



# **Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)**

## **ແຜນ Medicare Medi-Cal**

### **ລາຍຊື່ຂອງຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ ປີ 2025 (ລາຍຊື່ຢາ ຫຼື ສູດຢາ)**

**ກະລຸນາອ່ານ: ເອກະສານນີ້ມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຢາທີ່ພວກເຮົາຄຸ້ມຄອງໃນແຜນການນີ້**

*HPMS ລະຫັດ ອະນຸມັດສົ່ງເອກະສານສູດຢາທີ່ອະນຸມັດແລ້ວ, 00025316 ໝາຍເລກສະບັບ, 16.*

ສູດນີ້ໄດ້ຖືກປັບປຸງໃນວັນທີ 08/01/2025.

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ມີຄໍາຖາມອື່ນໆ, ຕິດຕໍ່ພວກເຮົາທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ: [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).



## ຄຳແນະນຳ

ເອກະສານນີ້ເອີ້ນວ່າ *ວາຍຊີ້ຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ* (ຍັງເອີ້ນວ່າ *ວາຍຊີ້ຢາ*). ມັນບອກທ່ານວ່າ ຢາ ຕາມໃບສັ່ງແພດໃດຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Molina Medicare Complete Care Plus. *ວາຍຊີ້ຢາ* ຍັງບອກທ່ານຫາກມີກົດລະບຽບພິເສດ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດກ່ຽວກັບຢາໃດໆທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Molina Medicare Complete Care Plus. ຂໍ້ກຳນົດຫຼັກ ແລະ ຄຳນິຍາມຂອງພວກມັນບາກົດຢູ່ໃນບົດສຸດທ້າຍຂອງ *ຄູ່ມືສະມາຊິກ*.

## ສາລະບານ

A. ການປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບ .....	3
B. ຄຳຖາມທີ່ຖາມເລື້ອຍໆ (FAQ).....	9
B1. ຢາຕາມໃບສັ່ງແພດໃນ <i>ວາຍຊີ້ຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ</i> ມີຫຍັງ? (ພວກເຮົາເອີ້ນວ່າ <i>ວາຍຊີ້ຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ</i> ເວົ້າສັ້ນເອີ້ນວ່າ “ <i>ວາຍຊີ້ຢາ</i> ”).	9
B2. <i>ວາຍຊີ້ຢາ</i> ເຄີຍມີການປ່ຽນແປງບໍ່? .....	10
B3. ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນເມື່ອມີການປ່ຽນແປງ <i>ວາຍຊີ້ຢາ</i> ? .....	10
B4. ມີຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຢາ ຫຼື ການປະຕິບັດທີ່ຈຳເປັນເພື່ອເອົາຢາບາງຊະນິດບໍ່?.....	12
B5. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າຢາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການມີຂອບເຂດຈຳກັດ ຫຼື ມີການປະຕິບັດທີ່ຈຳເປັນເພື່ອເອົາຢາ? .....	12
B6. ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າ Molina Medicare Complete Care Plus ປ່ຽນແປງກົດລະບຽບຂອງຂ້າພະເຈົ້າກ່ຽວກັບວິທີທີ່ເຂົາເຈົ້າຄຸ້ມຄອງຢາບາງຊະນິດ (ຕົວຢ່າງ, ການອະນຸຍາດກ່ອນ, ການຈຳກັດປະລິມານ ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດຂັ້ນຕອນ ການປັບປຸງ)? .....	12
B7. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຊອກຢາຢູ່ໃນ <i>ວາຍຊີ້ຢາ</i> ໄດ້ແນວໃດ? .....	12
B8. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຢາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການກິນບໍ່ຢູ່ໃນ <i>ບັນຊີຢາ</i> ? .....	13
B9. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເປັນສະມາຊິກໃໝ່ຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus ແລະ ບໍ່ສາມາດຊອກຫາຢາຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນ <i>ວາຍຊີ້ຢາ</i> ຫຼື ມີບັນຫາໃນການຮັບຢາຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?.....	13
B10. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນເພື່ອຄຸ້ມຄອງຢາຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ບໍ່? .....	14
B11. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຂໍການຍົກເວັ້ນໄດ້ແນວໃດ? .....	14
B12. ມັນໃຊ້ເວລາດົນບານໃດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ຍົກເວັ້ນ? .....	14
B13. ຢາທົ່ວໄປແມ່ນຫຍັງ? .....	15
B14. ຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບແມ່ນຫຍັງ ແລະ ພວກມັນກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນແນວໃດ?.....	15



**ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare).

B15. Molina Medicare Complete Care Plus ຄຸ້ມກັນຜະລິດຕະພັນ OTC ທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາບໍ່?.....	15
B16. Molina Medicare Complete Care Plus ຄຸ້ມກັນການສະໜອງຢາຕາມໃບສັ່ງແພດໃນໄລຍະຍາວບໍ່?.....	16
B17. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄດ້ຮັບຢາຕາມໃບສັ່ງແພດໃຫ້ສິ່ງໄປບ້ານຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈາກຮ້ານຂາຍຢາທ້ອງຖິ່ນຂອງຂ້ອຍໄດ້ບໍ່? .....	16
B18. ການຈ່າຍຮ່ວມຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຫຍັງ? .....	16
C. ພາບລວມຂອງ ລາຍຊື່ຢາທີ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ .....	16
C1. ລາຍຊື່ຢາຕາມຕົ້ອນໄຂທາງການແພດ.....	17
D. ດັດຊະນີຂອງຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ.....	101

## A.ການປະຕິເສດຄວາມຮັບຜິດຊອບ

ນີ້ແມ່ນບັນຊີລາຍຊື່ຂອງຢາທີ່ສະມາຊິກສາມາດໄດ້ຮັບໃນ *Molina Medicare Complete Care Plus*.

- ❖ ທ່ານສາມາດກວດເບິ່ງ ລາຍຊື່ຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ໃໝ່ຫຼ້າສຸດຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus ອອນໄລນ໌ ໄດ້ທີ່ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) ຫຼື ໂທຫາ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.
- ❖ ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບເອກະສານນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເປັນຮູບແບບອື່ນໆເຊັ່ນ: ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ຕົວອັກສອນໜູນ, ຫຼື ເປັນສຽງ. ໂທ ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.
- ❖ Molina Healthcare ແມ່ນ ແຜນ C-SNP, D-SNP ແລະ HMO ມີສັນຍານໍາ Medicare. ແຜນ D-SNP ມີສັນຍານໍາໂຄງການ Medicaid ຂອງລັດ. ການລົງທະບຽນແມ່ນຂຶ້ນກັບການຕໍ່ສັນຍາ.
- ❖ Molina Healthcare (Molina) ປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍສິດທິພົນລະເມືອງຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ບໍ່ບັງຄັບໃຊ້ ແລະ ບໍ່ເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານຂອງເພດ, ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິວ, ສາສະໜາ, ເຊື້ອສາຍ, ຊາດກຳເນີດ, ການກຳນົດກຸ່ມຊົນເຜົ່າ, ອາຍຸ, ຄວາມພິການທາງຈິດ, ຄວາມພິການທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ເງື່ອນໄຂທາງການແພດ, ຂໍ້ມູນພັນທຸກຳ, ສະຖານະພາບການແຕ່ງງານ, ເພດ, ເອກະລັກທາງເພດ ຫຼື ທັດສະນະທາງເພດ.

ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານສື່ສານກັບພວກເຮົາຢ່າງມີປະສິດທິພາບ, Molina Healthcare ໃຫ້ບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ທັນເວລາ:

- Molina Healthcare ສະໜອງການດັດແກ້ທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການທີ່ເໝາະສົມແກ່ຄົນພິການ. ນີ້ປະກອບມີ: (1) ນາຍພາສາທີ່ມີຄຸນດູດທິ. (2) ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບອື່ນໆ, ເຊັ່ນ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່, ເປັນສຽງ, ຮູບແບບເອເລັກໂຕຣນິກ ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້, ອັກສອນໜູນ.
- Molina Healthcare ໃຫ້ບໍລິການດ້ານພາສາແກ່ຜູ້ທີ່ເວົ້າພາສາອື່ນ ຫຼື ບໍ່ຮູ້ສະພາສາອັງກິດດີ. ນີ້ປະກອບມີ: (1) ນາຍພາສາບາກເປົາທີ່ມີຄຸນດູດທິ. (2) ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກແປເປັນພາສາຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານຕ້ອງການການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້, ຕິດຕໍ່ໜ່ວຍບໍລິການສະມາຊິກຂອງ Molina ທີ່ເບີ 1-800-665-3086 ຫຼື TTY/TDD: 711.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າພວກເຮົາໄດ້ ຈຳແນກບົນພື້ນຖານ ອາຍຸ, ສີເຜິວ, ຄວາມພິການ, ຊາດກຳເນີດ, ເຊື້ອຊາດ, ຫຼື ເພດ ທ່ານສາມາດຍື່ນເລື່ອງຮ້ອງທຸກໄດ້. ທ່ານສາມາດຍື່ນ ຄຳຮ້ອງທຸກດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼື ທາງໂທລະສັບ, ແຜ່ກ, ອີເມວ ຫຼື ອອນໄລນ໌. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນຂຽນ ຄຳຮ້ອງທຸກ ຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຊ່ວຍທ່ານໄດ້ ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂັ້ນຕອນການເຮັດການຮ້ອງທຸກຂອງພວກເຮົາໂດຍການເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາທີ່ <https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx> ໂທຫາຜູ້ປະສານງານສິດທິພົນລະເມືອງຂອງພວກເຮົາທີ່ 1-866-606-3889, TTY/TDD: 711 ຫຼື ສົ່ງຄຳຮ້ອງທຸກ ຂອງທ່ານຫາ:

**ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ,** ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. **ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ,** ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare).



Civil Rights Unit  
200 Oceangate  
Long Beach, CA 90802  
ອີເມວ: [civil.rights@molinahealthcare.com](mailto:civil.rights@molinahealthcare.com)  
ເວັບໄຊ: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຍົກຄໍາຮ້ອງຮຽນສິດທິພົນລະເຮືອນ (ຄໍາຮ້ອງທຸກ) ກັບພະແນກສຸຂະພາບ ແລະ ການບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດ, ຫ້ອງການສິດທິພົນລະເຮືອນ, ຜ່ານທາງອອນໄລນ໌ ຫາຫ້ອງການສໍາລັບການຮ້ອງຮຽນສິດທິພົນລະເຮືອນທີ່: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ຫຼື ໂດຍທາງໂທລະສັບທີ່:

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

ແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນແມ່ນມີຢູ່ບ່ອນນີ້: <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດຍົກຄໍາຮ້ອງຮຽນສິດທິພົນລະເມືອງກັບພະແນກບໍລິການການດູແລສຸຂະພາບຂອງລັດ California, ສໍານັກງານສິດທິພົນລະເມືອງທາງໂທລະສັບ, ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ທາງອີເລັກໂທຣນິກ:

Deputy Director, Office of Civil Rights  
Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413  
ໂທລະສັບ: 916-440-7370 (ຫຼື 711 ສໍາລັບການບໍລິການສົ່ງຕໍ່ໂທລະຄົມ)  
ອີເມວ: [CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov)

ແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນມີຢູ່ທີ່ [http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx)

## CALIFORNIA EAE

### ປະກາດການມີໃຫ້

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-855-665-4627 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-855-665-4627 (TTY: 711). These services are free.

تنبیه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فيرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). كما تتوفر أدوات مساعدة وخدمات لذوي الاحتياجات الخاصة، مثل الوثائق بلغة برايل والطباعة بأحرف كبيرة. يرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈւՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Ձեր լեզվով օգնության դեպքում, զանգահարե՛ք 1-855-665-4627 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Հաճախդամների համար հասանելի են նաև աջակցման ծառայություններ, օրինակ՝ փաստաթղթեր բրայլյան և խոշոր տատերով: Զանգահարե՛ք՝ 1-855-665-4627, (TTY՝ 711): Ծառայությունները գործում են անվճար:

請注意：如果您需要語言方面的協助，請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。我們也向身心障礙人士提供輔助及服務，例如點字與大字體文件。請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。這些服務均為免費。



ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນລັບ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਥੇ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: यदि आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता हो, तो 1-855-665-4627 (TTY: 711) पर कॉल करें। वविकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं। 1-855-665-4627 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं मुफ्त हैं।

THOV MUAB SIAB RAU: Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su thiab cov ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711). Lawv cov kev pab cuam yog muab pab dawb xwb.

注記：母国語によるサポートが必要な場合は、1-855-665-4627 (TTY : 711) までご連絡ください。点字による文書や大きな活字で印刷した文書など、障がいのある方への支援やサービスもご利用いただけます。ご利用を希望される場合は、1-855-665-4627 (TTY : 711) までご連絡ください。これらのサービスはいずれも無料です。

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 1-855-665-4627(TTY: 711) 로 문의 바랍니다. 점자 및 큰 글자 문서와 같이 장애가 있는 사용자를 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 1-855-665-4627(TTY: 711)로 문의 바랍니다. 서비스 이용은 무료입니다.

ຂ້ອນເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອກທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາເບີ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣີ.

UA ZOO SAIB: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711). Dhau li no lawm kuj muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv xuas thiab luam ua tus ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711). Cov kev pab cuam no yog muab yam tsis xam nqi.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627 (TTY: 711)។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនដែលមានពិការភាព ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប និងជាពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

توجه: اگر میخواهید راهنماییها را به زبان خودتان دریافت کنید، با شماره 1-855-665-4627 (شماره 711 TTY) تماس بگیرید. وسائل و خدمات کمکی مخصوص افراد مبتال به معلولیت، مانند اسناد به خط بریل و چاپ با حروف درشت نیز در دسترس هستند. برای دریافت این خدمات با شماره 1-855-665-4627 (شماره 711 TTY) تماس بگیرید. این خدمات به صورت رایگان ارائه می شوند.

ВНИМАНИЕ! Если вам необходима информация на вашем языке, позвоните 1-855-665-4627 (TTY: 711). Для людей с инвалидностью также предоставляются услуги и информация в доступном формате — например,

 ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare).

документы шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Звоните 1-855-665-4627 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille y letra grande. Llame al

1-855-665-4627 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

PAUNAWA: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malalaking print. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Ang mga serbisyong ito ay libre.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) รวมถึงยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรภาษาเบรลล์และตัวพิมพ์ใหญ่อีกด้วย โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телетайп: 711). Крім того, ви можете отримати допоміжні засоби й послуги для осіб з особливими потребами, як-от документи, надруковані шрифтом Брайля або великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телетайп: 711). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711). Hiện chúng tôi cũng có sẵn các phương tiện hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi và chữ in cỡ lớn. Hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711). Những dịch vụ này đều miễn phí.

- ❖ ເອກະສານນີ້ມີໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເປັນ ພາສາສະເປນ, ອາຣັບ, ອາເມລິກາ, ກຳປູເຈຍ, ຈີນ, ຟາຊີ, ມັງ, ເກົາຫຼີ, ລາວ, ລັດເຊຍ, ພາສາຕາກາລັອກ ແລະ ຫວຽດນາມ.
- ❖ ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາສົ່ງຂໍ້ມູນໃຫ້ທ່ານເປັນພາສາ ຫຼື ຮູບແບບທີ່ທ່ານຕ້ອງການ. ອັນນີ້ເອີ້ນວ່າການຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນ. ໂທ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ຜູ້ຕາງໜ້າຝ່າຍບໍລິການສະມາຊິກສາມາດຊ່ວຍທ່ານເຮັດ ຫຼື ປ່ຽນຄຳຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນ. ພວກເຮົາຈະຕິດຕາມຄຳຮ້ອງຂໍຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ດັ່ງນັ້ນທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເຮັດຄຳຮ້ອງຂໍແຍກຕ່າງຫາກ ໃນແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ພວກເຮົາສົ່ງຂໍ້ມູນໃຫ້ທ່ານ.

## B. ຄຳຖາມທີ່ຖາມເລື້ອຍໆ (FAQ)

ຊອກຫາຄຳຕອບຢູ່ບ່ອນນີ້ສຳລັບຄຳຖາມທີ່ທ່ານມີກ່ຽວກັບ ວາຍຊີ້ຢາ ທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງນີ້. ທ່ານສາມາດອ່ານ FAQ ທັງໝົດເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ຊອກຫາຄຳຖາມ ແລະ ຄຳຕອບ.

### B1. ຢາຕາມໃບສັ່ງແພດໃນ ວາຍຊີ້ຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງມີຫຍັງ? (ພວກເຮົາເອີ້ນວ່າ ວາຍຊີ້ຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ ເວົ້າສັ້ນເອີ້ນວ່າ “ວາຍຊີ້ຢາ”.)

ຢາໃນ ວາຍຊີ້ຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ ເຊິ່ງເລີ່ມມີໃນພາກສ່ວນ C1 ແມ່ນຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). ຢາແມ່ນມີຢູ່ໃນຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ. ຮ້ານຂາຍຢາຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງພວກເຮົາ ຖ້າພວກເຮົາມີຂໍ້ຕົກລົງກັບພວກເຂົາເພື່ອເຮັດວຽກກັບພວກເຮົາ ແລະ ໃຫ້ບໍລິການແກ່ທ່ານ. ພວກເຮົາເອີ້ນຮ້ານຂາຍຢາເຫຼົ່ານີ້ເປັນ "ຮ້ານຂາຍຢາໃນເຄືອຂ່າຍ."

ຢາອື່ນໆ, ເຊັ່ນຢາທີ່ບໍ່ຕ້ອງການໃບສັ່ງແພດ (OTC) ແລະ ວິຕາມິນບາງຊະນິດ, ອາດຈະຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal Rx. ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທ໌ Medi-Cal Rx ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)) ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ Medi-Cal Rx ສູນບໍລິການລູກຄ້າ ທີ່ 800-977-2273. ກະລຸນາເອົາບັດປະຈຳຕົວຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal (BIC) ຂອງທ່ານມາພ້ອມເມື່ອໄດ້ຮັບໃບສັ່ງແພດຜ່ານ Medi-Cal Rx.

- Molina Medicare Complete Care Plus ຈະຄຸ້ມຄອງໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບຢາທີ່ຈຳເປັນມີໃນ ວາຍຊີ້ຢາ ຖ້າວ່າ:
  - ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດອື່ນໆທ່ານບອກວ່າທ່ານຕ້ອງການຢານັ້ນເພື່ອເຮັດໃຫ້ ມີສຸຂະພາບດີ ຫຼື ຮັກສາໃຫ້ດີຂຶ້ນ,
  - Molina Medicare Complete Care Plus ຕົກລົງເຫັນດີວ່າຢາແມ່ນມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດສຳລັບທ່ານ ແລະ
  - ທ່ານໄປເອົາຢາຕາມສັ່ງແພດຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາເຄືອຂ່າຍ Molina Medicare Complete Care Plus.
- ໃນບາງກໍລະນີ, ທ່ານຕ້ອງເຮັດບາງສິ່ງບາງຢ່າງກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສາມາດໄດ້ຮັບຢາ. ເບິ່ງຄຳຖາມ B4 ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ.



**ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ,** ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານຍັງສາມາດຊອກຫາລາຍຊື່ຢາໃໝ່ວ່າສຸດທີ່ພວກເຮົາຄຸ້ມກັນຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາທີ່ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) ຫຼື ໂທຫາໜ່ວຍງານບໍລິການສະມາຊິກທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ.

## **B2. ວາຍຊີ້ຢາເຄີຍມີການປ່ຽນແປງບໍ?**

ແມ່ນ ແລະ Molina Medicare Complete Care Plus ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງ Medicare ແລະ Medi-Cal ເມື່ອມີການປ່ຽນແປງ. ພວກເຮົາອາດຈະເພີ່ມ ຫຼື ລົບ ວາຍຊີ້ຢາ ໃນລະຫວ່າງປີ.

ພວກເຮົາອາດຈະປ່ຽນແປງກົດລະບຽບຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບຢາຕ່າງໆ. ຕົວຢ່າງ, ພວກເຮົາສາມາດ:

- ຕັດສິນໃຈວ່າ ຈໍາເປັນ ຫຼື ບໍ່ ໃນການຂໍອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າສໍາລັບຢາ.  
(ການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າແມ່ນການອະນຸຍາດຈາກ Molina Medicare Complete Care Plus ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສາມາດໄດ້ຮັບຢາ.)
- ເພີ່ມ ຫຼື ປ່ຽນປະລິມານຢາທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບ (ເອີ້ນວ່າຂີດຈໍາກັດປະລິມານ).
- ເພີ່ມ ຫຼື ປ່ຽນຂໍ້ຈໍາກັດຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວກ່ຽວກັບຢາ. (ຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວ ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານຕ້ອງລອງຢາໜຶ່ງກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມຄອງຢາອື່ນ.)

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບກົດລະບຽບຢາເຫຼົ່ານີ້, ເບິ່ງຄໍາຖາມ B4.

ຖ້າທ່ານກິນຢາທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໃນຕອນຕົ້ນຂອງປີ, ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວພວກເຮົາຈະບໍ່ເອົາອອກ ຫຼື ບໍ່ປ່ຽນການຄຸ້ມຄອງຢານັ້ນໃນ ລະຫວ່າງສ່ວນທີ່ເຫຼືອຂອງປີ ເວັ້ນເສຍແຕ່:

- ຢາໃໝ່, ລາຄາຖືກກວ່າມາຢູ່ໃນຕະຫຼາດທີ່ເຮັດວຽກເຊັ່ນດຽວກັນກັບຢາຢູ່ໃນ ວາຍຊີ້ຢາ ໃນປັດຈຸບັນ ຫຼື
- ພວກເຮົາຮຽນຮູ້ວ່າຢາບໍ່ປອດໄພ, ຫຼື
- ຢາຖືກເອົາອອກຈາກຕະຫຼາດ.

ຄໍາຖາມ B3 ແລະ B6 ຂ້າງລຸ່ມນີ້ມີຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນເມື່ອ ວາຍຊີ້ຢາ ມີການປ່ຽນແປງ.

- ທ່ານສາມາດກວດເບິ່ງ ຊື່ການຢາ ໃໝ່ວ່າສຸດຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus ອອນໄລນ໌ໄດ້ຢູ່ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare). ການບັບປຸງ ວາຍຊີ້ຢາ ໄດ້ເອົາລົງໃສ່ໃນເວັບໄຊທ໌ເປັນປະຈໍາເດືອນ.
- ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາທ້ອງຖິ່ນເພື່ອກວດເບິ່ງ ວາຍຊີ້ຢາ ໃນປະຈຸບັນ.

## **B3. ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນເມື່ອມີການປ່ຽນແປງ ວາຍຊີ້ຢາ?**

ການປ່ຽນແປງບາງຢ່າງໃນ ວາຍຊີ້ຢາ ຈະເກີດຂຶ້ນ ທັນທີ. ຕົວຢ່າງ:

- **ການທົດແທນຢາບາງລຸ້ນໃໝ່.** ພວກເຮົາອາດຈະເອົາຢາອອກທັນທີຈາກ ວາຍຊີ້ຢາ ຖ້າພວກເຮົາທົດແທນພວກມັນດ້ວຍຢາລຸ້ນໃໝ່ທີ່ແນ່ນອນ, ຕໍ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານສໍາລັບຢາໃໝ່ຈະຍັງຄົງເປັນ \$0. ເມື່ອພວກເຮົາເພີ່ມ ຢາລຸ້ນໃໝ່, ພວກເຮົາຍັງອາດຈະຕັດສິນໃຈທີ່ຈະຮັກສາຊື່ຢາ ຫຼື ຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບຢູ່ໃນບັນຊີລາຍຊື່ແຕ່ມີການປ່ຽນແປງກົດລະບຽບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຂໍ້ຈໍາກັດຂອງຕົນ.

- ພວກເຮົາອາດຈະບໍ່ບອກທ່ານກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະເຮັດການປ່ຽນແປງນີ້, ແຕ່ພວກເຮົາຈະສົ່ງໃຫ້ທ່ານຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງສະເພາະທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເຮັດເມື່ອມັນເກີດຂຶ້ນ.
- ພວກເຮົາສາມາດເຮັດການປ່ຽນແປງເຫຼົ່ານີ້ໄດ້ພຽງແຕ່ຖ້າຢາທີ່ພວກເຮົາກຳລັງເພີ່ມແມ່ນ:
  - ແມ່ນຢາທີ່ໄປໃໝ່ຂອງຢາມີອີ່ຫໍ້, ຫຼື
  - ແມ່ນຢາຊີວະພາບໃໝ່ທີ່ຄ້າຍຄືກັນກັບຕົ້ນສະບັບຢາໃນ ວາຍຊີ້ຢາ (ຕົວຢ່າງ ການເພີ່ມສ່ວນປະສົມຂອງຢາຊີວະພາບໃໝ່ທີ່ຄ້າຍຄືກັນເຊິ່ງຂັດກອງມາຈາກຢາຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບໂດຍບໍ່ຈຳເປັນມີໃບສັ່ງແພດໃໝ່).
  - ບາງປະເພດຢາເຫຼົ່ານີ້ອາດເປັນເລື່ອງໃໝ່ສຳລັບທ່ານ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເບິ່ງພາກ B14.
- ທ່ານ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນຈາກການປ່ຽນແປງເຫຼົ່ານີ້. ພວກເຮົາຈະສົ່ງແຈ້ງການໃຫ້ທ່ານພ້ອມກັບຂັ້ນຕອນທີ່ທ່ານສາມາດເຮັດເພື່ອຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ. ກະລຸນາເບິ່ງຄຳຖາມ B10-B12 ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນ.

- **ຢາຖືກຍ້າຍອອກຈາກຕະຫຼາດ.** ຖ້າອົງການອາຫານ ແລະ ຢາ (FDA) ບອກວ່າຢາທີ່ທ່ານກຳລັງກິນນັ້ນບໍ່ປອດໄພ ຫຼື ມີປະສິດທິພາບ ຫຼື ຜູ້ຜະລິດຢາເອົາຢາອອກຈາກຕະຫຼາດ, ພວກເຮົາອາດຈະເອົາມັນອອກຈາກ ວາຍຊີ້ຢາ ໃນທັນທີ. ຖ້າທ່ານກຳລັງກິນຢາ, ພວກເຮົາຈະສົ່ງແຈ້ງການໃຫ້ທ່ານຫຼັງຈາກພວກເຮົາເຮັດການປ່ຽນແປງ. ສິນທະນາກັບທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດອື່ນໆເພື່ອຊອກຫາທາງເລືອກທີ່ປອດໄພສຳລັບທ່ານ

**ພວກເຮົາອາດຈະເຮັດການປ່ຽນແປງອື່ນໆທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ຢາທີ່ທ່ານກິນ.**

ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານລ່ວງໜ້າກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງອື່ນໆເຫຼົ່ານີ້ຕໍ່ກັບ ວາຍຊີ້ຢາ. ການປ່ຽນແປງເຫຼົ່ານີ້ອາດຈະເກີດຂຶ້ນຖ້າ:

- FDA ໃຫ້ຄຳແນະນຳໃໝ່ ຫຼື ມີຄຳແນະນຳທາງດ້ານການຊ່ວຍໃໝ່ກ່ຽວກັບຢາ.
- ພວກເຮົາເອົາຢາມີອີ່ຫໍ້ໜຶ່ງອອກຈາກ ວາຍຊີ້ຢາ ເມື່ອຢາທີ່ໄປທີ່ເພີ່ມນັ້ນບໍ່ແມ່ນ ຢາໃໝ່ອອກສູ່ຕະຫຼາດ, ຫຼື
- ພວກເຮົາເອົາຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບອອກເມື່ອເພີ່ມຢາຊີວະພາບທີ່ຄ້າຍຄືກັນ ຫຼື
- ພວກເຮົາປ່ຽນແປງກົດລະບຽບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດສຳລັບຢາມີອີ່ຫໍ້.

ເມື່ອການປ່ຽນແປງເຫຼົ່ານີ້ເກີດຂຶ້ນ, ພວກເຮົາຈະ:

- ບອກທ່ານຢ່າງໜ້ອຍ 30 ມື້ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະປ່ຽນແປງ ວາຍຊີ້ຢາ ຫຼື
- ແຈ້ງໃຫ້ທ່ານຮູ້ ແລະ ໃຫ້ຍາແກ່ທ່ານເປັນເວລາ 31 ວັນ ຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຂໍເຕີມເງິນ.

ນີ້ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີເວລາທີ່ຈະລົມກັບທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດອື່ນໆ. ພວກເຂົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານຕັດສິນໃຈ:

- ຖ້າມີຢາທີ່ຄ້າຍຄືກັນຢູ່ໃນ ວາຍຊີ້ຢາ, ທ່ານສາມາດກິນແທນ ຫຼື



**ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ,** ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

- ວ່າຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນຈາກການປ່ຽນແປງເຫຼົ່ານີ້ ຫຼື ບໍ່. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນ, ເບິ່ງຄຳຖາມ B10-B12.

**B4. ມີຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຢາ ຫຼື ການປະຕິບັດທີ່ຈຳເປັນເພື່ອເອົາຢາບາງຊະນິດບໍ່?**

ແມ່ນ, ບາງຢາມີກົດລະບຽບການຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ມີຂໍ້ຈຳກັດກ່ຽວກັບປະລິມານທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບ. ໃນບາງກໍລະນີ, ທ່ານ ຫຼື ທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຫຼື ຜູ້ສັ່ງຢາອື່ນໆຕ້ອງເຮັດບາງສິ່ງບາງຢ່າງກ່ອນທີ່ທ່ານ ຈະສາມາດໄດ້ຮັບຢາ. ຕົວຢ່າງ:

- **ການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າ:** ສຳລັບຢາບາງຊະນິດ, ທ່ານ ຫຼື ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ສັ່ງຢາອື່ນໆຂອງທ່ານຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດຈາກ Molina Medicare Complete Care Plus ກ່ອນທີ່ທ່ານຈະຮັບຢາຕາມໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານ. ການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າແມ່ນແຕກຕ່າງຈາກການສັ່ງຕໍ່. Molina Medicare Complete Care Plus ອາດຈະບໍ່ຄຸ້ມຄອງຄ່າຢາຖ້າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າ.
- **ຈຳກັດປະລິມານ:** ບາງຄັ້ງ Molina Medicare Complete Care Plus ຈຳກັດປະລິມານຢາທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບ.
- **ຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວ:** ບາງຄັ້ງ Molina Medicare Complete Care Plus ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານເຮັດຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວ. ນີ້ໝາຍຄວາມວ່າທ່ານຈະຕ້ອງລອງຢາເພື່ອສັງເກດເບິ່ງອາການທາງການແພດຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະຕ້ອງລອງຢາອັນໜຶ່ງກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມຄອງເອົາຢາອື່ນ. ຖ້າຜູ້ສັ່ງຢາຂອງທ່ານຄິດວ່າຢາທຳອິດໃຊ້ບໍ່ໄດ້ສຳລັບທ່ານ, ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມຄອງຢາທີສອງ.

ທ່ານສາມາດຊອກຫາວ່າຢາຂອງທ່ານມີຂໍ້ກຳນົດເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດໂດຍການເບິ່ງໃນຕາຕະລາງໃນພາກ C1. ທ່ານຍັງສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໂດຍການເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທ໌ຂອງພວກເຮົາທີ່ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare). ພວກເຮົາໄດ້ເອົາເອກະສານຕ່າງໆອອນໄລນ໌ ທີ່ອະທິບາຍ ການອະນຸຍາດກ່ອນໜ້າຂອງພວກເຮົາ ແລະ ຂໍ້ຈຳກັດຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວ. ທ່ານຮ້ອງຂໍໄດ້ໃຫ້ພວກເຮົາສົ່ງສຳເນົາໃຫ້ທ່ານ.

**ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນຈາກຂໍ້ຈຳກັດເຫຼົ່ານີ້.** ນີ້ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີເວລາທີ່ຈະລົມກັບທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດອື່ນໆ. ພວກເຂົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າມີຢາທີ່ຄ້າຍຄືກັນຢູ່ໃນ ວາຍຊີຢາ ທີ່ທ່ານສາມາດກິນແທນໄດ້ ຫຼື ວ່າຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ. ເບິ່ງຄຳຖາມ B10-B12 ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນ.

**B5. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຮູ້ໄດ້ແນວໃດວ່າຢາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການມີຂອບເຂດຈຳກັດ ຫຼື ມີການປະຕິບັດທີ່ຈຳເປັນເພື່ອເອົາຢາ?**

ຕາຕະລາງໃນ ວາຍຊີຢາ ຕາມຕັ້ງອັນໄຂທາງການແພດມີຖັນທີ່ມີບ້າຍຊື່ "ຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການ, ຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດໃນການນຳໃຊ້."

**B6. ຈະເກີດຫຍັງຂຶ້ນຖ້າ Molina Medicare Complete Care Plus ປ່ຽນແປງກົດລະບຽບຂອງເຂົາເຈົ້າກ່ຽວກັບວິທີທີ່ເຂົາເຈົ້າຄຸ້ມຄອງຢາບາງຊະນິດ (ຕົວຢ່າງ, ການອະນຸຍາດກ່ອນ, ການຈຳກັດປະລິມານ ແລະ/ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດຂັ້ນຕອນ ການປິ່ນປົວ)?**

ໃນບາງກໍລະນີ, ພວກເຮົາຈະບອກທ່ານລ່ວງໜ້າຖ້າຫາກວ່າພວກເຮົາເພີ່ມ ຫຼື ປ່ຽນແປງອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າ, ຈຳກັດປະລິມານ ແລະ / ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາ. ອີງໃສ່ຄຳຖາມ B3 ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບແຈ້ງການລ່ວງໜ້ານີ້ ແລະ ສະຖານະການ ທີ່ພວກເຮົາອາດຈະບໍ່ສາມາດບອກທ່ານລ່ວງໜ້າໄດ້ເມື່ອກົດລະບຽບຂອງພວກເຮົາກ່ຽວກັບຢາຢູ່ໃນ ວາຍຊີຢາ ມີການປ່ຽນແປງ.

**B7. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຊອກຢາຢູ່ໃນ ວາຍຊີຢາ ໄດ້ແນວໃດ?**

ມີສອງວິທີເພື່ອຊອກຫາຢາ:

- ທ່ານສາມາດຄົ້ນຫາຕາມຕົວອັກສອນ, ຫຼື
- ທ່ານສາມາດຄົ້ນຫາໂດຍເງື່ອນໄຂທາງການແພດ.

ເພື່ອຊອກຫາຕາມ ຕົວອັກສອນ, ໃຫ້ຊອກຫາຢາຂອງທ່ານໃນສ່ວນດັດຊະນີຂອງຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ ທ່ານສາມາດຊອກຫາມັນໃນ ພາສ່ວນ D .

ເພື່ອຄົ້ນຫາ ໂດຍເງື່ອນໄຂທາງການແພດ, ຊອກໃນພາກບາຍຊື່ C1 “ລາຍຊື່ຢາໂດຍເງື່ອນໄຂທາງການແພດ”. ຢາໃນພາກນີ້ແມ່ນຖືກຈັດເປັນປະເພດໂດຍອີງຕາມປະເພດຂອງເງື່ອນໄຂທາງການແພດທີ່ພວກເຂົາຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອປິ່ນປົວ. ຕົວຢ່າງ, ຖ້າທ່ານມີພະຍາດຫົວໃຈ, ທ່ານຄວນເບິ່ງຢູ່ໃນ ຫົວໃຈ ແລະ ຫຼອດເລືອດ ນັ້ນແມ່ນບ່ອນທີ່ເຈົ້າຈະຊອກຫາຢາທີ່ປິ່ນປົວພະຍາດຫົວໃຈ.

**B8. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຢາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການກິນບໍ່ຢູ່ໃນ ບັນຊີຢາ?**

ຖ້າທ່ານບໍ່ພົບຢາຂອງທ່ານຢູ່ໃນ ລາຍຊື່ຢາ, ໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າ ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ ແລະ ຖາມຫາມັນ. ຖ້າທ່ານຮຽນຮູ້ວ່າ Molina Medicare Complete Care Plus ຈະບໍ່ຄຸ້ມຄອງຢາ, ທ່ານສາມາດເຮັດສິ່ງໜຶ່ງເຫຼົ່ານີ້:

- ຖາມ ສູນບໍລິການລູກຄ້າ ສຳລາຍຊື່ ທີ່ຄ້າຍຄືກັນກັບຢາທີ່ທ່ານຕ້ອງການກິນ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ສະແດງລາຍຊື່ໃຫ້ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ສັ່ງຢາອື່ນໆຂອງທ່ານ. ພວກເຂົາສາມາດສັ່ງຢາຢູ່ໃນ ລາຍຊື່ຢາ ທີ່ຄ້າຍຄືກັບຢາທີ່ທ່ານຕ້ອງການກິນ. ຫຼື
- ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ Molina Medicare Complete Care Plus ເຮັດການຍົກເວັ້ນເພື່ອຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານ. ເບິ່ງຄຳຖາມ B10-B12 ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການຍົກເວັ້ນ.

**B9. ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າເປັນສະມາຊິກໃໝ່ຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus ແລະ ບໍ່ສາມາດຊອກຫາຢາຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ໃນ ລາຍຊື່ຢາ ຫຼື ມີບັນຫາໃນການຮັບຢາຂອງຂ້າພະເຈົ້າ?**

ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍໄດ້. ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມກັນຊ່ວຍກັນ 31-ມື້ ໃນການສະໜອງຢາ ລະຫວ່າງ 90 ມື້ທຳອິດທີ່ທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus. ນີ້ຈະເຮັດໃຫ້ທ່ານມີເວລາທີ່ຈະລົມກັບທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດອື່ນໆ. ພວກເຂົາສາມາດຊ່ວຍທ່ານຕັດສິນໃຈວ່າມີຢາທີ່ຄ້າຍຄືກັນຢູ່ໃນ ລາຍຊື່ຢາ ທີ່ທ່ານສາມາດກິນແທນໄດ້ ຫຼື ວ່າຈະຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ.

ຖ້າໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານຖືກຂຽນໄວ້ເປັນເວລາສອງສາມມື້, ພວກເຮົາຈະອະນຸຍາດໃຫ້ໄປ ຮັບຢາຕື່ມຈົນຮອດສູງສຸດ 31 ມື້.

ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມກັນ ການຈ່າຍຢາ 31-ມື້ ຂອງຢາທ່ານຖ້າວ່າ:

- ຢາທີ່ທ່ານກິນບໍ່ຢູ່ໃນ ລາຍຊື່ຢາ, ຫຼື
- ກົດລະບຽບແຜນການຂອງພວກເຮົາບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບຈຳນວນທີ່ສັ່ງໂດຍຜູ້ສັ່ງຢາຂອງທ່ານ, ຫຼື
- ຢາຕ້ອງການການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າໂດຍ Molina Medicare Complete Care Plus, ຫຼື



**ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ,** ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

- ທ່ານກຳລັງກິນຢາທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂໍ້ຫ້າມໃນຂັ້ນຕອນການປິ່ນປົວ.

ຖ້າທ່ານກຳລັງກິນຢາທີ່ Molina Medicare Complete Care Plus ບໍ່ໄດ້ຜິຈາລະນາວ່າເປັນຢາ ພາກ D, ແລະ ຢາບໍ່ຢູ່ໃນບັນຊີຢາ ແລະ ທ່ານມີບັນຫາໃນການໄດ້ຮັບຢາ, ມັນອາດຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຜ່ານ Medi-Cal Rx. ຖ້າພາກສ່ວນ D ຍົກເວັ້ນຢາຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ທ່ານມີເຫດສຸກເສີນ Medi-Cal Rx ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ສະໜອງຢາບໍ່ໜ້ອຍກວ່າ 72 ຊົ່ວໂມງ. ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທ໌ Medi-Cal Rx ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)) ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ Medi-Cal Rx ສູນບໍລິການລູກຄ້າ ທີ່ 800-977-2273. ກະລຸນາຖືບັດ Medi-Cal BIC ໄປນຳ ເມື່ອໄດ້ຮັບໃບສັ່ງແພດຜ່ານ Medi-Cal Rx.

ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນເຮືອນດູແລ ຫຼື ສະຖານທີ່ດູແລໄລຍະຍາວອື່ນໆ ແລະ ຕ້ອງການຢາທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນ ວາຍຊີ້ຢາ ຫຼື ຖ້າທ່ານບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບຢາທີ່ທ່ານຕ້ອງການໄດ້ງ່າຍ, ພວກເຮົາສາມາດຊ່ວຍໄດ້. ຖ້າທ່ານຢູ່ໃນແຜນການຫຼາຍກວ່າ 90 ມື້, ອາໄສຢູ່ໃນສູນດູແລໄລຍະຍາວ, ແລະ ຕ້ອງການການສະໜອງທັນທີ:

- ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມຄອງການສະໜອງຢາ 31-ມື້ ທີ່ທ່ານຕ້ອງການ (ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານມີໃບສັ່ງແພດສຳລັບສອງສາມມື້), ບໍ່ວ່າທ່ານຈະເປັນສະມາຊິກໃໝ່ຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus ຫຼື ບໍ່.
- ນີ້ແມ່ນນອກເໜືອໄປຈາກການສະໜອງຊົ່ວຄາວໃນໄລຍະທຳອິດ 90 ມື້ ທີ່ທ່ານເປັນສະມາຊິກຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus.

Molina Medicare Complete Care Plus ຈະສະໜອງການຕັ້ງຂໍ້ມູນຊົ່ວຄາວຢ່າງໜ້ອຍ 31 ມື້ (ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າໃບສັ່ງແພດແມ່ນໄດ້ຂຽນສຳລັບການສະໜອງໜ້ອຍກວ່າ 31 ມື້ ຫຼື ໃບສັ່ງແພດຖືກແຈກຢາໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຂຽນຍ້ອນການຈຳກັດປະລິມານສຳລັບຈຸດປະສົງຄວາມປອດໄພ ຫຼື ການແກ້ໄຂການນຳໃຊ້ຢາອົງຕາມການບ້າຍຊື່ຜະລິດຕະພັນທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ, ໃນກໍລະນີນີ້ Molina Medicare Complete Care Plus ຈະຊ່ວຍໃຫ້ການໄປຮັບຢາຫຼາຍຄັ້ງເພື່ອໃຫ້ຢາໄດ້ເຖິງ 31 ມື້) ໃນບ່ອນໃຫ້ການດູແລໄລຍະຍາວ ໃນຊ່ວງເວລາໃດກໍຕາມໃນໄລຍະ 90 ມື້ທຳອິດຂອງການລົງທະບຽນສະມາຊິກ, ເລີ່ມຕົ້ນໃນວັນທີຂອງການຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ລົງທະບຽນມີຜົນບັງຄັບໃຊ້.

**B10. ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນເພື່ອຄຸ້ມຄອງຢາຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ບໍ?**

ແມ່ນ. ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ Molina Medicare Complete Care Plus ເຮັດການຍົກເວັ້ນເພື່ອຄຸ້ມຄອງຢາທີ່ບໍ່ມີຢູ່ໃນ ວາຍຊີ້ຢາ.

ທ່ານຍັງສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນກົດລະບຽບກ່ຽວກັບຢາຂອງທ່ານ.

- ຕົວຢ່າງ, Molina Medicare Complete Care Plus ອາດຈະຈຳກັດປະລິມານຢາທີ່ພວກເຮົາຈະຄຸ້ມຄອງ. ຖ້າຢາຂອງທ່ານມີຂອບເຂດຈຳກັດ, ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາປ່ຽນຂອບເຂດຈຳກັດ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຕື່ມອີກ.
- ຕົວຢ່າງອື່ນໆ: ທ່ານສາມາດຂໍໃຫ້ພວກເຮົາຍົກເລີກຂໍ້ຈຳກັດການປິ່ນປົວຂັ້ນຕອນ ຫຼື ຂໍ້ກຳນົດການອະນຸຍາດກ່ອນ.

**B11. ຂ້າພະເຈົ້າຈະຂໍການຍົກເວັ້ນໄດ້ແນວໃດ?**

ເພື່ອຂໍຍົກເວັ້ນ, ໂທ ສູນບໍລິການລູກຄ້າ. ຕົວແທນສູນບໍລິການລູກຄ້າ ຈະເຮັດວຽກກັບທ່ານ ແລະ ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານເພື່ອຊ່ວຍທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນ. ທ່ານສາມາດອ່ານ ບົດທີ່ 9 ພາກ G2 ຂອງ ຄູ່ມືສະມາຊິກ ເພື່ອຮຽນຮູ້ກ່ຽວກັບຂໍ້ຍົກເວັ້ນ.

**B12. ມັນໃຊ້ເວລາດົນບານໃດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ຍົກເວັ້ນ?**

ຫຼັງຈາກທີ່ພວກເຮົາໄດ້ຮັບຄໍາຖະແຫຼງການຈາກຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານທີ່ສະໜັບສະໜູນຄໍາຮ້ອງຂໍຍົກເວັ້ນຂອງທ່ານສໍາລັບການຍົກເວັ້ນ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈພາຍໃນ 72 ຊົ່ວໂມງ. ທ່ານໝໍ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດອື່ນໆຂອງທ່ານສາມາດແຜ່ກ ຫຼື ສັ່ງຄໍາຖະແຫຼງການສະໜັບສະໜູນໃຫ້ພວກເຮົາໄປທີ່ (866) 290-1309. ເຂົາເຈົ້າຍັງສາມາດບອກພວກເຮົາທາງໂທລະສັບ ແລະ ຈາກນັ້ນແຜ່ກ ຫຼື ສັ່ງຄໍາຖະແຫຼງການ.

ສັ່ງຄໍາຖະແຫຼງຂອງຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດຫາ:  
Molina Healthcare  
Attn: Pharmacy Department  
7050 S Union Park Center, Suite 600  
Midvale, Utah 84107

ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານຄິດວ່າສຸຂະພາບຂອງທ່ານອາດຈະເປັນອັນຕະລາຍຖ້າທ່ານຕ້ອງລໍຖ້າ 72 ຊົ່ວໂມງສໍາລັບການຕັດສິນໃຈ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີຂໍ້ຍົກເວັ້ນທີ່ເລັ່ງລັດ. ການຕັດສິນໃຈໄວຂຶ້ນ. ຖ້າຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານສະໜັບສະໜູນຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານ, ພວກເຮົາຈະໃຫ້ທ່ານຕັດສິນໃຈພາຍໃນ 24 ຊົ່ວໂມງຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຖະແຫຼງການສະໜັບສະໜູນຈາກຜູ້ຂຽນໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານ.

**B13. ຢາທີ່ໄປແລ່ນຫຍັງ?**

ຢາທີ່ໄປແລ່ນປະກອບດ້ວຍສ່ວນປະກອບທີ່ມີການເຄື່ອນໄຫວອັນດຽວກັນກັບຢາມີຊື່ຍີ່ຫໍ້. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວມັນມີລາຄາຖືກກວ່າຢາມີຊື່ຍີ່ຫໍ້ ແລະ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວໃຊ້ໄດ້ດີເໝືອນກັນ. ປົກກະຕິແລ້ວພວກເຂົາບໍ່ມີຊື່ສຽງ. ຢາທີ່ໄປໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍອົງການອາຫານແລະຢາ (FDA). ມີຢາທີ່ໄປ ມີຢູ່ຕາມຢາມີຢັ້ງຢືນຫຼາຍປະເພດ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວຢາທີ່ໄປສາມາດຖືກປ່ຽນແທນຢາມີຊື່ຍີ່ຫໍ້ຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາໄດ້ໂດຍບໍ່ຕ້ອງມີໃບສັ່ງແພດໃໝ່— ຂຶ້ນກັບກົດໝາຍຂອງລັດ.

Molina Medicare Complete Care Plus ກວມເອົາທັງຢາມີຊື່ຍີ່ຫໍ້ ແລະ ຢາທີ່ໄປ.

**B14. ຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບແລ່ນຫຍັງ ແລະ ພວກມັນກ່ຽວຂ້ອງກັບຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນແນວໃດ?**

ເມື່ອພວກເຮົາເວົ້າເຖິງຢາ, ອັນນີ້ອາດຈະໝາຍເຖິງຢາ ຫຼື ຜະລິດຕະພັນທາງຊີວະພາບ. ຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບແລ່ນຢາທີ່ມີຄວາມຊັບຊ້ອນຫຼາຍກວ່າຢາປົກກະຕິ. ເນື່ອງຈາກຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບແລ່ນສະລັບສັບຊ້ອນຫຼາຍກວ່າຢາປົກກະຕິ, ແທນທີ່ຈະມີຮູບແບບທົ່ວໄປ, ພວກມັນມີຮູບແບບທີ່ເອີ້ນວ່າ ຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນ. ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ, ຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນ ໃຊ້ໄດ້ດີຄືກັນກັບຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບ ແລະ ອາດມີລາຄາຖືກກວ່າ. ມີທາງເລືອກ ຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນ ສໍາລັບບາງຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບ. ຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນ ບາງຊະນິດແລ່ນ ຢາຊີວະພາບຄ້າຍຄືກັນທີ່ໃຊ້ແທນກັນໄດ້ ແລະ ອົງຕາມກົດໝາຍຂອງລັດ, ອາດຈະຖືກທົດແທນສໍາລັບຜະລິດຕະພັນຊີວະພາບຕົ້ນສະບັບຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງມີໃບສັ່ງແພດໃໝ່ ຄືກັນກັບຢາທີ່ໄປສາມາດຖືກໃຊ້ທົດແທນສໍາລັບຢາມີຊື່ຍີ່ຫໍ້.

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບປະເພດຢາ, ເບິ່ງ **ບົດທີ່ 5** ຂອງ *ປຶ້ມຄູ່ມືສະມາຊິກ*.

**B15. Molina Medicare Complete Care Plus ຄຸ້ມກັນຜະລິດຕະພັນ OTC ທີ່ບໍ່ແລ່ນຢາບໍ່?**

Molina Medicare Complete Care Plus ຄຸ້ມກັນຜະລິດຕະພັນ OTC ທີ່ບໍ່ແລ່ນຢາເມື່ອ ມັນມີໃບສັ່ງແພດຈາກແພດຂອງທ່ານ.



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ,** ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແລ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດອ່ານ ວາຍຊີ້ຢາ ຂອງ Molina Medicare Complete Care Plus ເພື່ອຊອກຫາວ່າຜະລິດຕະພັນ OTC ທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາໃດຖືກຄຸ້ມຄອງມີຫຍັງແດ່.

**B16. Molina Medicare Complete Care Plus ຄຸ້ມຄອງການສະໜອງຢາຕາມໃບສັ່ງແພດໃນໄລຍະຍາວບໍ່?**

- **ໂຄງການສັ່ງຢາທາງໄປສະນີ.**  
ພວກເຮົາສະເໜີໂຄງການສັ່ງຢາທາງໄປສະນີທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບການສະໜອງເຖິງ 100 ວັນຂອງຢາຕາມໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານສັ່ງໂດຍກົງເຖິງເຮືອນຂອງທ່ານ. ການສະໜອງ 100 ວັນມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດຽວກັນກັບການສະໜອງໜຶ່ງເດືອນ.
- **ໂຄງການຮ້ານຂາຍຢາຂາຍຍ່ອຍ 100 ວັນ.** ຮ້ານຂາຍຢາບາງຮ້ານອາດຈະສະໜອງການສະໜອງ 100 ວັນຂອງຢາຕາມໃບສັ່ງແພດທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ. ການສະໜອງ 100 ວັນມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດຽວກັນກັບການສະໜອງໜຶ່ງເດືອນ.

**B17.**

**ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດໄດ້ຮັບຢາຕາມໃບສັ່ງແພດໃຫ້ສັ່ງໄປບ້ານຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈາກຮ້ານຂາຍຢາທີ່ອ່ານຊື່ຂອງຂ້ອຍໄດ້ບໍ່?**

ຮ້ານຂາຍຢາທີ່ອ່ານຊື່ຂອງທ່ານອາດຈະສາມາດສັ່ງຢາຕາມໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານໄປຫາເຮືອນຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດໂທຫາຮ້ານຂາຍຢາຂອງທ່ານເພື່ອຊອກຫາວ່າພວກເຂົາສະໜອງການຈັດສັ່ງເຖິງເຮືອນບໍ່.

**B18. ການຈ່າຍຮ່ວມຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຫຍັງ?**

ສະມາຊິກ Molina Medicare Complete Care Plus ມີຢາຕາມໃບສັ່ງແພດ ແລະ OTC ແລະ ຜະລິດຕະພັນທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາ ຖ້າສະມາຊິກປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂອງແຜນ. ເບິ່ງຄ່າຖາມ B15 ແລະ B16 ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບຢາ OTC ແລະ ຜະລິດຕະພັນທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາ.

ອັນດັບ ແມ່ນກຸ່ມຢາຢູ່ໃນ ວາຍຊີ້ຢາ ຂອງພວກເຮົາ.

- ອັນດັບ 1 ຢາທີ່ໄປຈ່າຍຮ່ວມ \$0 ອໍ.
- ອັນດັບ 1 ຢາມີຄ່າຊື້ທີ່ຈ່າຍຮ່ວມ \$0.

ທຸກອັນດັບບໍ່ມີຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ.

OTC ຕ່າງໆຈ່າຍຮ່ວມ \$0.

ຖ້າທ່ານມີຄ່າຖາມໂທຫາສູນບໍລິການລູກຄ້າທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ.

---

**C. ພາບລວມຂອງ ວາຍຊີ້ຢາທີ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ**

ວາຍຊີ້ຢາທີ່ໄດ້ຄຸ້ມຄອງ ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ທ່ານກ່ຽວກັບຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Molina Medicare Complete Care Plus. ຖ້າທ່ານມີບັນຫາໃນການຄົ້ນຫາຢາຂອງທ່ານໃນວາຍຊີ້ຢາ, ຫ້າມໄປຫາດັດຊະນີຂອງຢາທີ່ ຄຸ້ມຄອງທີ່ເລີ່ມຕົ້ນໃນພາກ D. ດັດຊະນີຈະສະແດງວາຍການຢາທັງໝົດທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍ Molina Medicare Complete Care Plus.

ຢາອື່ນໆ, ເຊັ່ນຢາທີ່ບໍ່ຕ້ອງການໃບສັ່ງແພດ (OTC) ແລະ ວິຕາມິນບາງຊະນິດ, ອາດຈະຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medi-Cal Rx. ກະລຸນາເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊ Medi-Cal Rx ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)) ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ. ທ່ານຍັງສາມາດໂທຫາ Medi-Cal Rx ສູນບໍລິການລູກຄ້າ ທີ່ 800-977-2273.

ກະລຸນາເອົາບັດປະຈຳຕົວຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medi-Cal (BIC) ຂອງທ່ານມາພ້ອມເມື່ອໄດ້ຮັບໃບສັ່ງແພດຜ່ານ Medi-Cal Rx.

### ການອຸທອນພາຍໃຕ້ພາກ D

- ການອຸທອນເປັນວິທີທາງການທີ່ຈະຂໍໃຫ້ພວກເຮົາທົບທວນຄືນການຕັດສິນໃຈທີ່ພວກເຮົາໄດ້ເຮັດກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ ແລະ ໃຫ້ປ່ຽນແບງມັນຖ້າທ່ານຄິດວ່າພວກເຮົາເຮັດຜິດພາດ.
- ຕົວຢ່າງ, ພວກເຮົາອາດຈະຕັດສິນໃຈວ່າຢາທີ່ເຈົ້າຕ້ອງການນັ້ນບໍ່ຖືກຄຸ້ມຄອງ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກ Medicare ຫຼື Medi-Cal ອີກຕໍ່ໄປ.
- ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຜູ້ຊຽນໃບສັ່ງແພດຂອງທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບການຕັດສິນໃຈຂອງພວກເຮົາ, ທ່ານສາມາດຍື່ນອຸທອນໄດ້. ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ, ໃຫ້ໂທຫາຜ່ານບໍລິການສະມາຊິກທີ່ເບີ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແດງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແດງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ.
- ນອກນັ້ນທ່ານຍັງສາມາດອ່ານ **ບົດທີ 9** ຂອງ *ຄູ່ມືສະມາຊິກ* ເພື່ອຮຽນຮູ້ວິທີການອຸທອນການຕັດສິນໃຈ.
- ຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນຢາພາກ D ມີກົດລະບຽບທີ່ແຕກຕ່າງກັນສຳລັບການອຸທອນ.

### C1. ລາຍຊື່ຢາຕາມເງື່ອນໄຂທາງການແພດ

ຢາໃນພາກນີ້ແມ່ນຖືກຈັດເປັນປະເພດໂດຍອີງຕາມປະເພດຂອງເງື່ອນໄຂທາງການແພດທີ່ພວກເຂົາຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອປິ່ນປົວ. ຕົວຢ່າງ, ຖ້າທ່ານມີພະຍາດຫົວໃຈ, ທ່ານຄວນເບິ່ງຢູ່ໃນພາກສ່ວນ ຫົວໃຈ ແລະ ຫູອດເລືອດ ນັ້ນແມ່ນບ່ອນທີ່ເຈົ້າຈະຊອກຫາຢາທີ່ປິ່ນປົວພະຍາດຫົວໃຈ.

ນີ້ແມ່ນຄວາມໝາຍຂອງລະຫັດທີ່ໃຊ້ໃນຖ້ຳ “ຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການ, ຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດການນຳໃຊ້”:

PA = ການອະນຸຍາດລ່ວງໜ້າ (ການອະນຸມັດ): ທ່ານຕ້ອງມີການອະນຸມັດລ່ວງໜ້າກ່ອນທີ່ທ່ານຈະສາມາດໄດ້ຮັບຢານີ້.

QL = ຈຳກັດປະລິມານ: ປະລິມານຢາທີ່ແຜນຈະຄຸ້ມຄອງ.

ST = ຂັ້ນຕອນແກນການປິ່ນປົວ: ທ່ານຕ້ອງລອງໃຊ້ຢາຊະນິດອື່ນກ່ອນຈິ່ງຈະໄດ້ຢານີ້.

NM = ການສັ່ງຢາທີ່ບໍ່ແມ່ນທາງໄປສະນີ: ຢານີ້ບໍ່ສາມາດຮັບໄດ້ຕື່ມໂດຍຜ່ານການສັ່ງທາງໄປສະນີ.

LA = ຢານີ້ອາດຈະຖືກຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ B ຫຼື D ຂັ້ນກັບສະຖານະການ.

LA = ຂີດຈຳກັດການເຂົ້າເຖິງຢາ: ຢານີ້ອາດມີຢູ່ໃນຮ້ານຂາຍຢາສະເພາະເທົ່ານັ້ນ.

\_ = ຢາທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນພາກ D ຫຼື ລາຍການ OTC ທີ່ຖືກຄຸ້ມຄອງໂດຍ Medicaid.

NDS = ການສະໜອງທີ່ບໍ່ຂະຫຍາຍຕໍ່ຈຳນວນມື້: ທ່ານຈະຖືກຈຳກັດຈຳນວນມື້ທີ່ທ່ານສາມາດໄດ້ຮັບ.



**ຖ້າທ່ານມີຄຳຖາມ,** ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແດງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແດງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສຳລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ຖັນທຳອິດຂອງຕາຕະລາງບອກຊື່ຂອງຢາ. ຢາທົ່ວໄປແມ່ນລະບຸໄວ້ໃນຕົວອັກສອນນ້ອຍນຶ່ງ (ຕົວຢ່າງ, *metformin hcl*), ຢາມີຊື່ຍີ່ຫໍ້ແມ່ນຕົວເລິມໃຫຍ່ (ຕົວຢ່າງ, JANUVIA TABS), ຂໍ້ມູນໃນຖັນ “ຈຳເປັນຕ້ອງດຳເນີນການ, ຂໍ້ຫ້າມ ຫຼື ຂໍ້ຈຳກັດໃນການນຳໃຊ້” ບອກທ່ານວ່າ Molina Medicare Complete Care Plus ມີກົດລະບຽບໃດໆສຳລັບການຄຸ້ມຄອງຢາຂອງທ່ານ.

# MOLINA\_CY25\_1T\_SNP\_PMOD eff 08/01/2025

**Drug Name** **Drug Tier** **Requirements/Limits**

## ANALGESICS

### GOUT

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

### MISCELLANEOUS

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

### NSAIDS

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

### OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<b>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນິຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
IMPAVIDO CAPS 50mg	1	NDS, PA
ivermectin TABS 3mg	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
ivermectin TABS 6mg	1	QL (10 tabs / 90 days), PA
linezolid SOLN 600mg/300ml	1	
linezolid SUSR 100mg/5ml	1	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
linezolid TABS 600mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	1	
meropenem SOLR 1gm, 500mg	1	
methenamine hippurate TABS 1gm	1	
metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	1	
neomycin sulfate TABS 500mg	1	
nitazoxanide TABS 500mg	1	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg	1	
nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg	1	
pentamidine isethionate inh SOLR 300mg	1	B/D
pentamidine isethionate inj SOLR 300mg	1	
polymyxin b sulfate SOLR 500000unit	1	
praziquantel TABS 600mg	1	
pyrimethamine TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
streptomycin sulfate SOLR 1gm	1	NDS
sulfadiazine TABS 500mg	1	NDS
sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg	1	
tinidazole TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NDS, NM, PA
tobramycin NEBU 300mg/5ml	1	NDS, NM, PA
tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	1	
trimethoprim TABS 100mg	1	
vancomycin hcl CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
vancomycin hcl CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
vancomycin hcl SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໃຫ້ຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	1	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	1	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	1	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
PIFELTRO TABS 100mg	1	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	1	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	1	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	1	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	1	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg	1	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	1	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	1	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	1	NDS, NM

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
TYBOST TABS 150mg	1	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	1	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
<b>ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS</b>		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	1	NDS, NM
COMPLERA TAB	1	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, NM
KALETRA SOL	1	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	1	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPB 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	1	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS
<b>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</b>		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	1	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
<b>FLUOROQUINOLONES</b>		
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
<b>PENICILLINS</b>		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	1	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	1	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	1	
NUZYRA SOLR 100mg	1	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	NDS
<b>ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	1	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	1	NDS
<b>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	1	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<b>MITOTIC INHIBITORS</b>		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
<b>MOLECULAR TARGET AGENTS</b>		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	1	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	1	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	1	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນິທະຍາຍາກວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	1	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	1	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	1	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, PA



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<b>PROTECTIVE AGENTS</b>		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
<i>mesna</i> TABS 400mg	1	NDS
MESNEX TABS 400mg	1	NDS
<b>CARDIOVASCULAR</b>		
<b>ACE INHIBITOR COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ENTRESTO CAP 6-6MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	1	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
<b>ANTILIPEMICS, FIBRATES</b>		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
<b>ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS</b>		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
<b>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</b>		
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
<b>BETA-BLOCKERS</b>		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	1	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
<b>DIURETICS</b>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<b>NITRATES</b>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION</b>		
<i>alyq</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
<b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM</b>		
<b>ANTI-ANXIETY</b>		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<b>ANTIDEMENTIA</b>		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr</i>	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<i>amitriptyline hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>amoxapine TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg</i>	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl TABS 75mg, 100mg</i>	1	
<i>bupropion hcl TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl TB24 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>clomipramine hcl CAPS 25mg, 50mg, 75mg</i>	1	PA
<i>desipramine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml</i>	1	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl CPEP 20mg, 30mg, 60mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml</i>	1	
<i>imipramine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
RALDESY SOLN 10mg/ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	1	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
<b>ANTIPSYCHOTICS</b>		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	NDS
<i>asenapine maleate SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	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	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	1	NDS, QL (2 packs / year), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນິທະມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
loxapine succinate CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
lurasidone hcl TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
lurasidone hcl TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
molindone hcl TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
olanzapine SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
olanzapine TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
olanzapine TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
olanzapine TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
olanzapine TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	1	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	1	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
paliperidone TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
paliperidone TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
perphenazine TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
pimozide TABS 1mg, 2mg	1	
quetiapine fumarate TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
quetiapine fumarate TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
quetiapine fumarate TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
quetiapine fumarate TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
quetiapine fumarate TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
<b>ANTISEIZURE AGENTS</b>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນິທະຍາຍາກວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepira</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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

**ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER**

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

### **MIGRAINE**

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນິທະຍາຍອມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

### **MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS**

<i> baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i> baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i> carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i> cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i> dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i> methocarbamol</i> TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i> methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i> tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	

### **NARCOLEPSY/CATAPLEXY**

<i> armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
-------------------------------	---	----------------------------



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTIDIABETICS, INSULINS</b>		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	1	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1	
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	1	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	1	QL (8 patches / 24 days), PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວໜ້າໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
<b>CALCIUM REGULATORS</b>		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	1	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
deferasirox TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
deferasirox TBSO 250mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
kionex SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
penicillamine TABS 250mg	1	NDS, NM
sodium polystyrene sulfonate powder	1	
sps SUSP 15gm/60ml	1	
sps rectal SUSP 15gm/60ml	1	
trientine hcl CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethia	1	
amethyst	1	
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
briellyn	1	
camila TABS .35mg	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
chateal eq	1	
cryselle-28	1	
cyred eq	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ເພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>dasetta 1/35</i>	1	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>feirza 1.5/30</i>	1	
<i>feirza 1/20</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather TABS .35mg</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia TABS .35mg</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &amp; eth est 0.01 mg</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	1	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	1	
<i>loestrin 1/20-21</i>	1	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20</i>	1	
<i>lojaimiess</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>luteru</i>	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lyleq</i> TABS .35mg	1	
<i>lyza</i> TABS .35mg	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml	1	
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-linyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
NEXPLANON IMPL 68mg	1	NM
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be</i> TABS .35mg	1	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35</i> mcg/24hr	1	
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe chew tab</i> 0.4 mg-35 mcg	1	
<i>norethindrone (contraceptive)</i> TABS .35mg	1	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-</i> <i>30/1-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-</i> <i>20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1</i> <i>mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1</i> <i>mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35</i> <i>mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-</i> <i>25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-</i> <i>35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc</i> TABS .35mg	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</i>	1	
<i>rosyrah</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>sharobel</i> TABS .35mg	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec</i> 28	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina</i> 24 fe	1	
<i>tarina</i> fe 1/20 eq	1	
<i>tilia</i> fe	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest</i> fe	1	
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra</i> lo	1	
<i>trivora</i> -28	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>valtya</i> 1/50	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya</i> fe	1	
<i>xarah</i> fe	1	
<i>xelria</i> fe	1	
<i>xulane</i>	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
<b>ESTROGENS</b>		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	1	
<b>GLUCOCORTICOIDS</b>		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	1	PA
<b>PROGESTINS</b>		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	1	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<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>levoxy/</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<b>VITAMIN D ANALOGS</b>		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
<b>GASTROINTESTINAL</b>		
<b>ANTIEMETICS</b>		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<b>H2-RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</b>		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
<b>LAXATIVES</b>		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PLENVU SOL	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>alose tron hcl TABS 1mg</i>	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl TABS .5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNIT	1	
CREON CAP 24000UNIT	1	
CREON CAP 36000UNIT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	1	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	1	
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
VOWST CAP	1	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNIT	1	
ZENPEP CAP 15000UNIT	1	
ZENPEP CAP 20000UNIT	1	
ZENPEP CAP 25000UNIT	1	
ZENPEP CAP 40000UNIT	1	
ZENPEP CAP 60000UNIT	1	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<i>esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), ST



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>GENITOURINARY</b>		
<b>BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA</b>		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
<b>HEMATOLOGIC</b>		
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	1	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	1	
SIKLOS TABS 1000mg	1	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	1	
<b>IMMUNOLOGIC AGENTS</b>		
<b>AUTOIMMUNE AGENTS</b>		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	1	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA



**ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ**, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
**ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ**, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

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



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໃຫ້ຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
<b>VACCINES</b>		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
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)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	

**NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS**

***ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE***

D2.5W/NAACL INJ 0.45%	1	
D10W/NAACL INJ 0.2%	1	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	1	



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b><i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i></b>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	1	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	1	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	1	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	1	
<b><i>IV NUTRITION</i></b>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	1	B/D



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໃຫ້ຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<b>OPHTHALMIC</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY</b>		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	
CILOXAN OINT .3%	1	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	1	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
XDEMZY SOLN .25%	1	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	1	
<b>ANTI-INFLAMMATORIES</b>		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>difluprednate</i> EMUL .05%	1	
FLAREX SUSP .1%	1	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	1	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	1	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
<b>ANTIALLERGICS</b>		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	1	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	
ZERVIAE SOLN .24%	1	
<b>ANTI GLAUCOMA</b>		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, PA



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
EYSUVIS SUSP .25%	1	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
<b>OTIC</b>		
<b>OTIC AGENTS</b>		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	1	
<b>RESPIRATORY</b>		
<b>ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS</b>		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	1	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
<b>ANTICHOLINERGICS</b>		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	1	
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	1	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>BETA AGONISTS</b>		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	1	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, PA
<b>NASAL STEROIDS</b>		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</b>		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>brey-na</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<b>TOPICAL</b>		
<b>DERMATOLOGY, ACNE</b>		
<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	1	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%</i>	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	PA
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
<i>gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%</i>	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin OINT 2%</i>	1	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine CREA 1%</i>	1	
<i>ssd CREA 1%</i>	1	
<i>SULFAMYLON CREA 85mg/gm</i>	1	QL (453.6 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
<i>ciclopirox SHAM 1%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine CREA .77%</i>	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine SUSP .77%</i>	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate CREA 1%</i>	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) CREA 2%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) SHAM 2%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm</i>	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide LOTN 2.5%</i>	1	
<b>DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg</i>	1	PA
<i>calcipotriene CREA .005%; OINT .005%</i>	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene SOLN .005%</i>	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene OINT .005%</i>	1	QL (120 gm / 30 days), PA



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ENSTILAR AER	1	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
<b>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</b>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA



ຖ້າທ່ານມີຄໍາຖາມ, ກະລຸນາໂທຫາ Molina Medicare Complete Care Plus ທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711, ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31 ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.  
ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ເຂົ້າເບິ່ງ [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
VALCHLOR GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</b>		
REGRANEX GEL .01%	1	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	
<b>_PART B</b>		
<b>DIABETIC METERS AND TEST STRIPS</b>		
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສັນຍາລັກແລະຕົວຫຍໍ້ໃນຕາຕະລາງນີ້ຫມາຍຄວາມວ່າແນວໃດໂດຍການໄປທີ່ພາກ C1.

## D. ດັດຊະນີຂອງຢາທີ່ຄຸ້ມຄອງ

ໃນພາກນີ້, ທ່ານສາມາດຊອກຫາຢາໂດຍການຊອກຫາຊື່ຂອງມັນຕາມຕົວອັກສອນ.

ນີ້ຈະບອກທ່ານກ່ຽວກັບເລກໜ້າເຈ້ຍທີ່ທ່ານສາມາດຊອກຫາຂໍ້ມູນການຄຸ້ມຄອງເພີ່ມເຕີມສໍາລັບຢາຂອງທ່ານ.

<i>abacavir sulfate</i> ..... 24	ADALIMUMAB-AACF	<i>alyacen 7/7/7</i> ..... 69
<i>abacavir sulfate-</i> <i>lamivudine tab 600-</i> <i>300 mg</i> ..... 25	STARTER P ..... 82	ALYFTREK TAB 10-50- 125..... 94
ABELCET ..... 23	<i>adefovir dipivoxil</i> ... 26	ALYFTREK TAB 4-20- 50 ..... 94
ABILIFY ASIMTUFII .52	ADMELOG ..... 66	ALYGLO..... 85
ABILIFY MAINTENA .52	ADMELOG SOLOSTAR	<i>alyq</i> ..... 49
<i>abiraterone acetate</i> .31	..... 66	<i>amantadine hcl</i> ..... 51
<i>abirtega</i> ..... 31	ADVAIR HFA AER	<i>ambrisentan</i> ..... 49
ABRYSVO ..... 86	115/21 ..... 96	<i>amethia</i> ..... 69
<i>acamprosate calcium</i>	ADVAIR HFA AER	<i>amethyst</i> ..... 69
..... 64	45/21 ..... 96	<i>amikacin sulfate</i> ..... 21
<i>acarbose</i> ..... 65	<i>afirmelle</i> ..... 69	<i>amiloride &amp;</i>
<i>accutane</i> ..... 96	AIMOVIG ..... 61	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>acebutolol hcl</i> ..... 46	AIRSUPRA AER 90-	<i>tab 5-50 mg</i> ..... 47
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine soln 120-12</i> <i>mg/5ml</i> ..... 20	80MCG ..... 96	<i>amiloride hcl</i> ..... 47
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-15</i> <i>mg</i> ..... 20	AKEEGA TAB 100/500	<i>amiodarone hcl</i> ..... 45
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-30</i> <i>mg</i> ..... 20	..... 31	<i>amitriptyline hcl</i> ..... 50
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-60</i> <i>mg</i> ..... 20	AKEEGA TAB	<i>amlodipine besylate</i> 47
<i>acetazolamide</i> ..... 47	50/500MG ..... 31	<i>benazepril hcl cap</i>
<i>acetic acid</i> ..... 80	<i>ala-cort</i> ..... 98	<i>10-20 mg</i> ..... 42
<i>acetic acid (otic)</i> ..... 92	<i>albendazole</i> ..... 21	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap</i>
<i>acetylcysteine</i> ..... 94	<i>albuterol sulfate</i> ..... 93	<i>10-40 mg</i> ..... 42
<i>acitretin</i> ..... 97	<i>alclometasone</i>	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap</i>
ACTHIB INJ..... 86	<i>dipropionate</i> ..... 98	<i>10-40 mg</i> ..... 42
ACTIMMUNE..... 85	ALCOHOL SWABS: BD-	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap</i>
<i>acyclovir</i> ..... 26	EMBECTA/MHC/RUG	<i>2.5-10 mg</i> ..... 42
<i>acyclovir sodium</i> ..... 26	BY..... 66	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>10 mg</i> ..... 42
ADACEL INJ ..... 86	ALDURAZYME ..... 75	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>20 mg</i> ..... 42
ADALIMUMAB-AACF (2	ALECENSA ..... 33	<i>amlodipine besylate-</i> <i>benazepril hcl cap 5-</i> <i>40 mg</i> ..... 42
PEN) ..... 82	<i>alendronate sodium</i> 68	<i>amlodipine besylate-</i> <i>olmesartan</i>
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alfuzosin hcl</i> ..... 80	<i>medoxomil tab 10-</i> <i>20 mg</i> ..... 43
SYRING ..... 82	<i>aliskiren fumarate</i> .. 48	
	<i>allopurinol</i> ..... 19	
	<i>alozetron hcl</i> ..... 79	
	<i>alprazolam</i> ..... 49	
	<i>altavera</i> ..... 69	
	ALUNBRIG..... 33	
	ALUNBRIG PAK ..... 33	
	ALVAIZ ..... 81	
	ALVESCO ..... 95	
	<i>alyacen 1/35</i> ..... 69	

<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i> .....	43	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 875-125 mg</i> .....	29	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i> .....	60
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i> .....	43	<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i> .....	29	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i> .....	60
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i> .....	43	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .....	59	<i>amphotericin b</i> .....	23
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i> .....	43	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .....	59	<i>amphotericin b liposome</i> .....	23
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i> .....	43	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .....	59	<i>ampicillin</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i> .....	43	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .....	60	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i> .....	29
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i> .....	43	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .....	60	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i> .....	29
<i>amnestem</i> .....	96	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	59	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i> ....	29
<i>amoxapine</i> .....	50	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	59	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i> .....	29
<i>amoxicillin</i> .....	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	59	<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i> .....	29
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> .....	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> .....	59	<i>ampicillin sodium</i> ...	29
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> .....	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i> .....	60	<i>anagrelide hcl</i> .....	81
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i> ...	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i> .....	60	<i>anastrozole</i> .....	31
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> .....	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i> .....	60	<b>ANORO ELLIPT AER</b>	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 250-125 mg</i> .....	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i> .....	60	62.5-25 .....	92
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate tab 500-125 mg</i> .....	28	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i> .....	60	<i>aprepitant</i> .....	77
				<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i> .....	77
				<i>apri</i> .....	69
				<b>APTIOM</b> .....	55
				<b>APTIVUS</b> .....	24
				<b>ARALAST NP</b> .....	94
				<i>aranelle</i> .....	69
				<b>ARCALYST</b> .....	85
				<b>AREXVY</b> .....	86
				<b>ARIKAYCE</b> .....	21
				<i>aripiprazole</i> .....	52
				<b>ARISTADA</b> .....	52
				<b>ARISTADA INITIO</b> ...	52
				<i>armodafinil</i> .....	63, 64
				<b>ARNUITY ELLIPTA</b> ...	95

<i>asenapine maleate</i> ..52	<i>azithromycin</i> ..... 28	<i>betamethasone</i>
<i>ashlyna</i> .....69	<i>aztreonam</i> ..... 21	<i>dipropionate</i>
<i>aspirin-dipyridamole</i>	<i>azurette</i> ..... 69	<i>(topical)</i> ..... 98
<i>cap er 12hr 25-200</i>	<i>bacitracin</i>	<i>betamethasone</i>
<i>mg</i> .....82	<i>(ophthalmic)</i> ..... 90	<i>dipropionate</i>
ASTAGRAF XL ..... 85	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	<i>augmented</i> ..... 98
<i>atazanavir sulfate</i> ...24	<i>ophth oint</i> ..... 90	<i>betamethasone</i>
<i>atenolol</i> .....46	<i>bacitracin-polymyxin-</i>	<i>valerate</i> ..... 98
<i>atenolol &amp;</i>	<i>neomycin-hc ophth</i>	BETASERON..... 62
<i>chlorthalidone tab</i>	<i>oint 1%</i> ..... 90	<i>betaxolol hcl</i> ..... 46
<i>100-25 mg</i> ..... 46	<i>baclofen</i> ..... 63	<i>betaxolol hcl (ophth)</i>
<i>atenolol &amp;</i>	BAFIERTAM ..... 62	..... 91
<i>chlorthalidone tab</i>	<i>balsalazide disodium</i>	<i>bethanechol chloride</i>
<i>50-25 mg</i> ..... 46	..... 78	..... 80
<i>atomoxetine hcl</i> ..... 60	BALVERSA..... 33, 34	BETOPTIC-S ..... 91
<i>atorvastatin calcium</i> 45	<i>balziva</i> ..... 69	BEVESPI AER 9-
<i>atovaquone</i> .....21	BARACLUDE ..... 26	4.8MCG ..... 92
<i>atovaquone-proguanil</i>	BASAGLAR KWIKPEN	<i>bexarotene</i> ..... 32
<i>hcl tab 250-100 mg</i>	..... 66	<i>bexarotene (topical)</i> 99
..... 23	BCG VACCINE..... 86	BEXSERO ..... 86
<i>atovaquone-proguanil</i>	<i>benazepril &amp;</i>	<i>bicalutamide</i> ..... 31
<i>hcl tab 62.5-25 mg</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	BICILLIN L-A ..... 29
..... 23	<i>tab 10-12.5 mg</i> .. 42	BIKTARVY TAB 30-
ATROPINE SULFATE 91	<i>benazepril &amp;</i>	120-15 MG ..... 25
<i>atropine sulfate</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	BIKTARVY TAB 50-
<i>(ophthalmic)</i> ..... 91	<i>tab 20-12.5 mg</i> .. 42	200-25 MG ..... 25
ATROVENT HFA ..... 92	<i>benazepril &amp;</i>	<i>bisoprolol &amp;</i>
<i>aubra eq</i> ..... 69	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
AUGTYRO ..... 33	<i>tab 20-25 mg</i> ..... 42	<i>tab 10-6.25 mg</i> ... 46
<i>aurovela 1/20</i> ..... 69	<i>benazepril &amp;</i>	<i>bisoprolol &amp;</i>
<i>aurovela 24 fe</i> ..... 69	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>aurovela fe 1.5/30</i> ..69	<i>tab 5-6.25mg</i> ..... 42	<i>tab 2.5-6.25 mg</i> .. 46
<i>aurovela fe 1/20</i> .....69	<i>benazepril hcl</i> ..... 43	<i>bisoprolol &amp;</i>
AUSTEDO ..... 62	BENDAMUSTINE	<i>hydrochlorothiazide</i>
AUSTEDO XR ..... 62	HYDROCHLORID . 30	<i>tab 5-6.25 mg</i> ..... 46
AUSTEDO XR TAB	BENDEKA..... 30	<i>bisoprolol fumarate</i> . 46
TITR KIT..... 62	BENLYSTA..... 86	BIVIGAM ..... 85
AUVELITY TAB 45-	<i>benzoyl peroxide-</i>	<i>blisovi 24 fe</i> ..... 69
105MG ..... 50	<i>erythromycin gel 5-</i>	<i>blisovi fe 1.5/30</i> ..... 69
<i>aviane</i> .....69	3%..... 96	BOOSTRIX INJ ..... 86
<i>ayuna</i> ..... 69	<i>benztropine mesylate</i>	<i>bortezomib</i> ..... 34
AYVAKIT..... 33	..... 51	BORTEZOMIB..... 34
<i>azacitidine</i> ..... 30	BERINERT ..... 81	<i>bosentan</i> ..... 49
<i>azathioprine</i> ..... 86	BESIVANCE ..... 90	BOSULIF ..... 34
<i>azelastine hcl</i> ..... 92	BESREMI ..... 32	BRAFTOVI ..... 34
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	<i>betaine powder for</i>	BREO ELLIPTA INH
..... 91	<i>oral solution</i> ..... 75	100-25..... 96

BREO ELLIPTA INH 200-25.....	4-1 mg (base equiv) .....	captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg.....
96	64	42
BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG.....	buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv) .....	captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg.....
96	64	42
breyana.....	buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv).....	captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg.....
96	64	42
BREZTRI AERO AER SPHERE.....	buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv) .....	captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg.....
92	64	42
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK).....	buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv) .....	carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg.....
92	64	51
briellyn.....	bupropion hcl.....	51
69	50	
BRILINTA.....	bupropion hcl (smoking deterrent) .....	25-100mg.....
82	64	51
brimonidine tartrate	buspirone hcl.....	carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg.....
91	49	51
brinzolamide.....	butorphanol tartrate	carbamazepine.....
91	20	55
BRIVIACT.....	cabergoline.....	carbidopa & levodopa tab 10-100 mg....
55	75	52
bromfenac sodium (ophth).....	CABOMETYX.....	52
90	34	52
bromocriptine mesylate.....	calcipotriene.....	52
51	97	52
BRONCHITOL.....	calcitrene.....	52
94	97	52
BRUKINSA.....	calcitriol.....	52
34	77	52
budesonide.....	calcitriol (oral).....	52
78	77	52
budesonide (inhalation).....	CALQUENCE.....	52
95	34	52
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act.....	camila.....	52
96	69	52
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act.....	camrese.....	52
96	69	52
bumetanide.....	camrese lo.....	52
47	69	52
buprenorphine.....	candesartan cilexetil	52
19	44	52
buprenorphine hcl...64	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg ..	52
64	43	52
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv).....	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg ..	52
64	43	52
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv).....	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg.....	52
64	43	52
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film	CAPLYTA.....	52
	53	
	CAPRELSA.....	
	34	
	captopril.....	
	43	

<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	<i>clindamycin phosphate (topical)</i>
52	66	96
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	CEQUR SIMPL MIS INSERTER	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 300 mg/50ml
52	67	21
<i>carboplatin</i>	CERDELGA	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 600 mg/50ml
30	75	21
<i>carglumic acid</i>	CEREZYME	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln</i> 900 mg/50ml
75	75	21
<i>carisoprodol</i>	<i>cetirizine hcl</i>	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>
63	92	80
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	<i>cevimeline hcl</i>	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML
91	100	21
<i>cartia xt</i>	<i>chateal eq</i>	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML
47	69	21
<i>carvedilol</i>	CHEMET	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML
46	69	21
<i>caspofungin acetate</i>	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>	CLINIMIX INJ 4.25/D10
23	100	89
CAYSTON	<i>chloroquine phosphate</i>	CLINIMIX INJ 4.25/D5W
21	23	89
<i>cefaclor</i>	<i>chlorpromazine hcl</i>	CLINIMIX INJ 5%/D15W
27	53	89
<i>cefadroxil</i>	<i>chlorthalidone</i>	CLINIMIX INJ 5%/D20W
27	47	89
CEFAZOLIN	<i>cholestyramine</i>	CLINIMIX INJ 6/5
27	45	89
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	<i>cholestyramine light</i>	CLINIMIX INJ 8/10
27	45	89
<i>cefazolin sodium</i>	<i>ciclopirox</i>	CLINIMIX INJ 8/14
27	97	89
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	<i>ciclopirox olamine</i>	<i>clinisol sf 15%</i>
27	97	89
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	<i>cilostazol</i>	CLINOLIPID EMU 20%
27	81	89
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	CILOXAN	89
27	90	89
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	CIMDUO TAB 300-300	CLINIMIX INJ 6/5
27	25	89
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	<i>cinacalcet hcl</i>	CLINIMIX INJ 8/10
27	75	89
<i>cefdinir</i>	<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	CLINIMIX INJ 8/14
27	28	89
<i>cefepime hcl</i>	<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	<i>clindamycin hcl</i>
27	28	21
<i>cefixime</i>	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	90
27	90	21
<i>cefotetan disodium</i>	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	92
27	92	92
<i>cefoxitin sodium</i>	<i>cisplatin</i>	30
27	30	30
<i>cefpodoxime proxetil</i>	<i>citalopram hydrobromide</i>	50
27	50	50
<i>cefprozil</i>	<i>claravis</i>	96
27	96	96
<i>ceftazidime</i>	<i>clarithromycin</i>	28
27	28	28
<i>ceftriaxone sodium</i>	<i>clindamycin hcl</i>	21
27	21	21
<i>cefuroxime axetil</i>	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	21
27	21	21
<i>cefuroxime sodium</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	21
28	21	21
<i>celecoxib</i>	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	66
19	66	66
<i>cephalexin</i>		
28		

<i>clotrimazole (topical)</i>	CREON CAP 12000UNT	<i>darunavir</i> .....
.....97	..... 79	24
<i>clotrimazole w/</i>	CREON CAP 24000UNT	<i>dasatinib</i> .....
<i>betamethasone</i>	..... 79	34
<i>cream 1-0.05%</i> ...97	CREON CAP 3000UNIT	<i>dasetta 1/35</i> .....
<i>clozapine</i> .....	..... 79	70
53	CREON CAP 36000UNT	<i>dasetta 7/7/7</i> .....
COARTEM TAB 20-	..... 79	70
120MG .....	CREON CAP 6000UNIT	DAURISMO .....
23	..... 79	34
COBENFY CAP 100-	<i>cromolyn sodium</i> ...	<i>daysee</i> .....
20MG .....	94	70
53	<i>cromolyn sodium</i>	DAYVIGO .....
COBENFY CAP 125-	<i>(mastocytosis)</i> ....	60
30MG .....	79	<i>deblitane</i> .....
53	<i>cromolyn sodium</i>	70
COBENFY CAP 50-	<i>(ophth)</i> .....	<i>deferasirox</i> .....
20MG .....	91	69
53	<i>cryselle-28</i> .....	DELSTRIGO TAB.....
COBENFY STRT CAP	69	25
PACK.....	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	DENG VAXIA SUS ....
53	63	86
<i>colchicine</i> .....	<i>cyclophosphamide</i> ..	DEPO-SUBQ PROVERA
19	30	104.....
<i>colchicine w/</i>	CYCLOPHOSPHAMIDE	70
<i>probenecid tab 0.5-</i>	..... 30	<i>depo-testosterone</i> ..
<i>500 mg</i> .....	CYCLOPHOSPHAMIDE	64
19	MONOHYDR.....	DESCOVY TAB 120-
<i>colesevelam hcl</i> .....	30	15MG.....
45	<i>cycloserine</i> .....	25
<i>colestipol hcl</i> .....	26	DESCOVY TAB
45	86	200/25MG .....
<i>colistimethate sodium</i>	<i>cyclosporine</i> .....	25
.....	86	<i>desipramine hcl</i> .....
21	<i>cyclosporine modified</i>	50
COMBIGAN SOL	<i>(for microemulsion)</i>	<i>desmopressin acetate</i>
0.2/0.5% .....	86	.....
91	<i>cyproheptadine hcl</i> .	75
COMBIVENT AER 20-	93	<i>desmopressin acetate</i>
100.....	<i>cyred eq</i> .....	<i>spray</i> .....
92	69	75
COMETRIQ (60MG	CYSTADROPS .....	<i>desmopressin acetate</i>
DOSE).....	91	<i>spray refrigerated</i>
34	CYSTAGON.....	75
COMETRIQ KIT 100MG	75	<i>desvenlafaxine</i>
.....	CYSTARAN .....	<i>succinate</i> .....
34	91	50
COMETRIQ KIT 140MG	<i>cytarabine</i> .....	<i>dexamethasone</i> .....
.....	30	74
34	D10W/NAACL INJ 0.2%	DEXAMETHASONE
COMPLERA TAB .....	..... 87	INTENSOL .....
25	D2.5W/NAACL INJ	74
<i>compro</i> .....	0.45% .....	<i>dexamethasone</i>
77	87	<i>sodium phosphate</i>
<i>constulose</i> .....	<i>dabigatran etexilate</i>	<i>(ophth)</i> .....
78	<i>mesylate</i> .....	90
COPAXONE .....	80	DEXCOM G6 MIS
62	<i>dalfampridine</i> .....	RECEIVER.....
COPIKTRA .....	63	100
34	<i>danazol</i> .....	DEXCOM G6 MIS
CORLANOR .....	64	SENSOR .....
48	<i>dantrolene sodium</i> .	100
COSENTYX.....	63	DEXCOM G6 MIS
82	DANZITEN .....	TRANSMIT .....
COSENTYX	34	100
SENSOREADY PEN82	<i>dapsone</i> .....	DEXCOM G7 MIS
COSENTYX UNOREADY	21	RECEIVER.....
.....	DAPTACEL INJ .....	100
82	86	DEXCOM G7 MIS
COTELLIC .....	<i>daptomycin</i> .....	SENSOR .....
34	21	100
	DAPTOMYCIN .....	<i>dexmethylphenidate</i>
	21	<i>hcl</i> .....
		60

dextrose.....	89	diltiazem hcl.....	47	DRIZALMA SPRINKLE	
dextrose 10% w/ sodium chloride		diltiazem hcl coated beads .....	47	.....	50
0.45%.....	88	diltiazem hcl extended release beads .....	47	dronabinol .....	77
dextrose 2.5% w/ sodium chloride		dilt-xr.....	47	drosiprenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg .....	70
0.45%.....	87	DIP/TET PED INJ 25- 5LFU.....	86	drosiprenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg .....	70
dextrose 5% in lactated ringers ...	87	diphenhydramine hcl .....	93	drosiprenone-ethinyl estradiol-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg .....	70
dextrose 5% w/ sodium chloride		diphenoxylate w/ atropine liq 2.5- 0.025 mg/5ml ....	79	drosiprenone-ethinyl estradiol-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg .....	70
0.2%.....	87	diphenoxylate w/ atropine tab 2.5- 0.025 mg .....	79	drosiprenone-ethinyl estradiol-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg .....	70
dextrose 5% w/ sodium chloride		dipyridamole .....	82	drosiprenone-ethinyl estradiol-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg .....	70
0.225% .....	88	disopyramide phosphate .....	45	droxidopa .....	48
dextrose 5% w/ sodium chloride		disulfiram .....	64	DULERA AER 100- 5MCG.....	96
0.3%.....	87	divalproex sodium..	56	DULERA AER 200- 5MCG.....	96
dextrose 5% w/ sodium chloride		docetaxel.....	33	DULERA AER 50-5MCG .....	96
0.45%.....	88	DOCETAXEL .....	33	duloxetine hcl .....	50
dextrose 5% w/ sodium chloride		DOCIVYX .....	33	DUPIXENT .....	82
0.9%.....	87	dofetilide .....	45	dutasteride.....	80
DIACOMIT .....	56	dolishale .....	70	dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg .....	80
diazepam .....	56	donepezil hydrochloride .....	49	e.e.s. 400.....	28
diazepam (anticonvulsant) ..	56	DOPTLET .....	81	econazole nitrate....	97
diazepam inj.....	56	dorzolamide hcl .....	91	EDURANT .....	24
diazepam intensol...	56	dorzolamide hcl- timolol maleate ophth soln 2-0.5% .....	91	EDURANT PED.....	24
diazoxide.....	75	dotti.....	74	efavirenz.....	24
diclofenac potassium .....	19	DOVATO TAB 50- 300MG.....	25	efavirenz- emtricitabine- tenofovir df tab 600- 200-300 mg.....	25
diclofenac sodium ...	19	doxazosin mesylate	43	efavirenz-lamivudine- tenofovir df tab 400- 300-300 mg.....	25
diclofenac sodium (ophth).....	91	doxepin hcl .....	50	efavirenz-lamivudine- tenofovir df tab 600- 300-300 mg.....	25
diclofenac sodium (topical) .....	99	doxepin hcl (sleep).	60	ELIGARD .....	31
dicloxacillin sodium.	29	doxorubicin hcl .....	32	elinest.....	70
dicyclomine hcl.....	78	doxorubicin hcl liposomal .....	32		
DIFICID.....	28	doxy 100 .....	29		
diflunisal .....	19	doxycycline (monohydrate) ...	30		
difluprednate .....	91	doxycycline hyclate	30		
digoxin.....	48				
dihydroergotamine mesylate .....	61				
DILANTIN .....	56				

ELIQUIS .....	80, 81	<i>enpresse-28</i> .....	70	<i>erythromycin</i>	
ELIQUIS STARTER		<i>enskyce</i> .....	70	<i>ethylsuccinate</i> .....	28
PACK.....	81	ENSTILAR AER.....	98	<i>erythromycin</i>	
<i>eluryng</i> .....	70	<i>entacapone</i> .....	52	<i>lactobionate</i> .....	28
EMGALITY.....	61	<i>entecavir</i> .....	26	<i>escitalopram oxalate</i>	
EMSAM.....	50	ENTRESTO CAP 15-		.....	50
<i>emtricitabine</i> .....	24	16MG .....	44	<i>eslicarbazepine</i>	
<i>emtricitabine-</i>		ENTRESTO CAP 6-6MG		<i>acetate</i> .....	56
<i>rilpivirine-tenofovir</i>		.....	44	<i>esomeprazole</i>	
<i>df tab 200-25-300</i>		ENTRESTO TAB 24-		<i>magnesium</i> .....	79
<i>mg</i> .....	25	26MG .....	44	<i>estarylla</i> .....	70
<i>emtricitabine-tenofovir</i>		ENTRESTO TAB 49-		<i>estradiol</i> .....	74
<i>disoproxil fumarate</i>		51MG .....	44	<i>estradiol &amp;</i>	
<i>tab 100-150 mg</i> ..	25	ENTRESTO TAB 97-		<i>norethindrone</i>	
<i>emtricitabine-tenofovir</i>		103MG.....	44	<i>acetate tab 0.5-0.1</i>	
<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enulose</i> .....	78	<i>mg</i> .....	74
<i>tab 133-200 mg</i> ..	25	EPCLUSA PAK 150-		<i>estradiol &amp;</i>	
<i>emtricitabine-tenofovir</i>		37.5 .....	26	<i>norethindrone</i>	
<i>disoproxil fumarate</i>		EPCLUSA PAK 200-		<i>acetate tab 1-0.5</i>	
<i>tab 167-250 mg</i> ..	25	50MG .....	26	<i>mg</i> .....	74
<i>emtricitabine-tenofovir</i>		EPCLUSA TAB 200-		<i>estradiol vaginal</i> .....	74
<i>disoproxil fumarate</i>		50MG .....	26	<i>estradiol valerate</i> ...	74
<i>tab 200-300 mg</i> ..	25	EPCLUSA TAB 400-100		<i>eszopiclone</i> .....	60
EMTRIVA .....	24	.....	26	<i>ethambutol hcl</i> .....	26
EMVERM .....	21	EPIDIOLEX .....	56	<i>ethosuximide</i> .....	56
<i>emzahh</i> .....	70	<i>epinephrine</i>		<i>ethynodiol diacetate &amp;</i>	
<i>enalapril maleate</i> ....	43	( <i>anaphylaxis</i> ) 48, 94		<i>ethinyl estradiol tab</i>	
<i>enalapril maleate &amp;</i>		<i>epitol</i> .....	56	<i>1 mg-35 mcg</i> .....	70
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>eplerenone</i> .....	43	<i>ethynodiol diacetate &amp;</i>	
<i>tab 10-25 mg</i> .....	42	EPRONTIA.....	56	<i>ethinyl estradiol tab</i>	
<i>enalapril maleate &amp;</i>		<i>ergotamine w/</i>		<i>1 mg-50 mcg</i> .....	70
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>caffeine tab 1-100</i>		<i>etodolac</i> .....	19
<i>tab 5-12.5 mg</i> .....	42	<i>mg</i> .....	61	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	
ENBREL.....	82, 83	ERIVEDGE.....	34	<i>estradiol va ring</i>	
ENBREL MINI .....	83	ERLEADA .....	31	<i>0.12-0.015 mg/24hr</i>	
ENBREL SURECLICK	83	<i>erlotinib hcl</i> .....	35	.....	70
<i>endocet tab 10-325mg</i>		<i>errin</i> .....	70	<i>etoposide</i> .....	33
.....	20	<i>ertapenem sodium</i> .	21	<i>etravirine</i> .....	24
<i>endocet tab 2.5-</i>		<i>ery</i> .....	96	EULEXIN .....	31
<i>325mg</i> .....	20	<i>ery-tab</i> .....	28	<i>euthyrox</i> .....	76
<i>endocet tab 5-325mg</i>		ERYTHROCIN		<i>everolimus</i> .....	35
.....	20	LACTOBIONATE ..	28	<i>everolimus</i>	
<i>endocet tab 7.5-</i>		<i>erythromycin (acne</i>		( <i>immunosuppressan</i>	
<i>325mg</i> .....	20	<i>aid)</i> .....	96, 97	<i>t)</i> .....	86
ENGERIX-B .....	86	<i>erythromycin (ophth)</i>		EVOTAZ TAB 300-150	
<i>enilloring</i> .....	70	.....	90	.....	25
<i>enoxaparin sodium</i> .	81	<i>erythromycin base</i> .	28	<i>exemestane</i> .....	31

EYSUVIS .....	92	<i>flecainide acetate</i> ...	45	<i>fosamprenavir calcium</i>	
<i>ezetimibe</i> .....	46	<i>fluconazole</i> .....	23	.....	24
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>fluconazole in nacl</i>		<i>fosinopril sodium</i> ....	43
<i>tab 10-10 mg</i> .....	46	0.9% inj 200		<i>fosinopril sodium &amp;</i>	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		mg/100ml .....	23	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 10-20 mg</i> .....	46	<i>fluconazole in nacl</i>		<i>tab 10-12.5 mg</i> ...	42
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		0.9% inj 400		<i>fosinopril sodium &amp;</i>	
<i>tab 10-40 mg</i> .....	46	mg/200ml .....	23	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>ezetimibe-simvastatin</i>		<i>flucytosine</i> .....	23	<i>tab 20-12.5 mg</i> ...	42
<i>tab 10-80 mg</i> .....	46	<i>fludrocortisone acetate</i>		FOTIVDA .....	35
FABRAZYME .....	75	.....	74	FREESTY LIBR KIT 2	
<i>falmina</i> .....	70	<i>flunisolide (nasal)</i> ..	95	SENSOR .....	100
<i>famciclovir</i> .....	26	<i>fluocinolone acetonide</i>		FREESTY LIBR KIT 3	
<i>famotidine</i> .....	78	.....	98	SENSOR .....	100
<i>famotidine in nacl</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>		FREESTY LIBR KIT	
0.9% iv soln 20		(otic).....	92	SENSOR .....	100
mg/50ml .....	78	<i>fluocinonide</i> .....	98	FREESTY LIBR MIS 2	
FANAPT .....	53	<i>fluocinonide emulsified</i>		READER .....	100
FANAPT PAK PACK A53		base .....	98	FREESTY LIBR MIS 3	
FARXIGA .....	65	<i>fluorometholone</i>		READER .....	100
FASENRA.....	94	(ophth).....	91	FREESTYLE MIS	
FASENRA PEN .....	94	<i>fluorouracil</i> .....	30	READER .....	100
<i>feirza 1.5/30</i> .....	70	<i>fluorouracil (topical)</i>	99	FRINDOVYX .....	30
<i>feirza 1/20</i> .....	70	<i>fluoxetine hcl</i> .....	50	FRUZAQLA.....	35
<i>felbamate</i> .....	57	<i>fluphenazine</i>		FULPHILA .....	81
<i>felodipine</i> .....	47	<i>decanoate</i> .....	53	<i>fulvestrant</i> .....	31
<i>fenofibrate</i> .....	45	<i>fluphenazine hcl</i> ....	53	<i>furosemide</i> .....	47
<i>fenofibrate micronized</i>		<i>flurbiprofen</i> .....	19	<i>furosemide inj</i> .....	47
.....	45	<i>flurbiprofen sodium</i>	91	FUZEON .....	24
<i>fentanyl</i> .....	19	<i>fluticasone propionate</i>		<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>	
<i>fesoterodine fumarate</i>		.....	98	2.5mcg .....	74
.....	80	<i>fluticasone propionate</i>		<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	
FETZIMA .....	50	(nasal).....	95	.....	74
FETZIMA CAP		<i>fluticasone-salmeterol</i>		FYCOMPA .....	57
TITRATIO.....	50	<i>aer powder ba 100-</i>		<i>gabapentin</i> .....	57
FIASP.....	67	50 mcg/act.....	96	<i>galantamine</i>	
FIASP FLEXTOUCH ..	67	<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>hydrobromide</i> ....	49
FIASP PENFILL .....	67	<i>aer powder ba 250-</i>		<i>gallifrey</i> .....	76
FIASP PUMPCART ...	67	50 mcg/act.....	96	GAMASTAN INJ .....	85
<i>finasteride</i> .....	80	<i>fluticasone-salmeterol</i>		GAMMAGARD LIQUID	
<i> fingolimod hcl</i> .....	63	<i>aer powder ba 500-</i>		.....	85
FINTEPLA .....	57	50 mcg/act.....	96	GAMMAGARD S/D IGA	
<i>finzala</i> .....	70	<i>fluvoxamine maleate</i>		LESS TH .....	85
FIRMAGON .....	31	.....	49	GAMMAKED .....	85
<i>flac</i> .....	92	<i>fondaparinux sodium</i>		GAMMAPLEX .....	85
FLAREX .....	91	.....	81	GAMUNEX-C .....	85
FLEBOGAMMA DIF ..	85			<i>ganciclovir sodium</i> ..	26

GARDASIL 9 .....	86	<i>glycopyrrolate</i> .....	78	HUMIRA PEN KIT	
<i>gatifloxacin (ophth)</i>	90	<i>glydo</i> .....	99	PS/UV .....	83
GATTEX.....	79	GLYXAMBI TAB 10-5		HUMIRA PEN-	
GAUZE PADS 2.....	67	MG .....	65	CD/UC/HS START	83
<i>gavilyte-c</i> .....	78	GLYXAMBI TAB 25-5		HUMIRA PEN-	
<i>gavilyte-g</i> .....	78	MG .....	65	PEDIATRIC UC S..	83
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>		GOMEKLI .....	35	HUMULIN R U-500	
.....	78	<i>granisetron hcl</i> .....	77	(CONCENTR .....	67
GAVRETO .....	35	<i>griseofulvin microsize</i>		HUMULIN R U-500	
<i>gefitinib</i> .....	35	.....	23	KWIKPEN.....	67
<i>gemcitabine hcl</i> .....	31	<i>griseofulvin</i>		<i>hydralazine hcl</i> .....	48
<i>gemfibrozil</i> .....	45	<i>ultramicrosize</i> .....	23	<i>hydrochlorothiazide</i>	47
GEMTESA .....	80	<i>guanfacine hcl</i> .....	48	<i>hydrocodone bitartrate</i>	
<i>generlac</i> .....	78	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>		.....	19, 20
<i>gengraf</i> .....	86	.....	60	<i>hydrocodone-</i>	
GENOTROPIN .....	75	HAEGARDA .....	81, 82	<i>acetaminophen soln</i>	
GENOTROPIN		<i>hailey 1.5/30</i> .....	70	<i>7.5-325 mg/15ml</i>	20
MINIQUICK .....	75	<i>hailey 24 fe</i> .....	70	<i>hydrocodone-</i>	
<i>gentamicin in saline</i>		<i>halobetasol propionate</i>		<i>acetaminophen tab</i>	
<i>inj 0.8 mg/ml</i> .....	21	.....	98	<i>10-325 mg</i> .....	20
<i>gentamicin in saline</i>		<i>haloette</i> .....	70	<i>hydrocodone-</i>	
<i>inj 1 mg/ml</i> .....	21	<i>haloperidol</i> .....	53	<i>acetaminophen tab</i>	
<i>gentamicin in saline</i>		<i>haloperidol decanoate</i>		<i>5-325 mg</i> .....	20
<i>inj 1.2 mg/ml</i> .....	21	.....	53	<i>hydrocodone-</i>	
<i>gentamicin in saline</i>		<i>haloperidol lactate</i> .	53	<i>acetaminophen tab</i>	
<i>inj 1.6 mg/ml</i> .....	21	HARVONI PAK 33.75-		<i>7.5-325 mg</i> .....	20
<i>gentamicin in saline</i>		150MG.....	26	<i>hydrocodone-</i>	
<i>inj 2 mg/ml</i> .....	21	HARVONI PAK 45-		<i>ibuprofen tab 7.5-</i>	
<i>gentamicin sulfate</i> ..	21	200MG.....	26	<i>200 mg</i> .....	20
<i>gentamicin sulfate</i>		HARVONI TAB 45-		<i>hydrocortisone</i> .....	74
( <i>ophth</i> ).....	90	200MG.....	26	<i>hydrocortisone</i>	
<i>gentamicin sulfate</i>		HARVONI TAB 90-		( <i>intrarectal</i> ) .....	78
( <i>topical</i> ) .....	97	400MG.....	26	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	
GENVOYA TAB.....	25	HAVRIX .....	86	.....	99
GILOTRIF .....	35	<i>heather</i> .....	70	<i>hydrocortisone</i>	
<i>glatiramer acetate</i> ..	63	HEP SOD/NACL INJ		( <i>topical</i> ) .....	98
<i>glatopa</i> .....	63	25000UNT.....	81	<i>hydrocortisone sod</i>	
GLEOSTINE.....	30	<i>heparin sodium</i>		<i>succinate</i> .....	74
<i>glimepiride</i> .....	65	( <i>porcine</i> ).....	81	<i>hydrocortisone</i>	
<i>glipizide</i> .....	65	HEPLISAV-B .....	86	<i>valerate</i> .....	98
<i>glipizide xl</i> .....	65	HERCEP HYLEC SOL		<i>hydromorphone hcl</i> .	20
<i>glipizide-metformin hcl</i>		60-10000 .....	35	<i>hydroxychloroquine</i>	
<i>tab 2.5-250 mg</i> ...	65	HERCEPTIN .....	35	<i>sulfate</i> .....	85
<i>glipizide-metformin hcl</i>		HERZUMA .....	35	<i>hydroxyurea</i> .....	32
<i>tab 2.5-500 mg</i> ...	65	HIBERIX .....	86	<i>hydroxyzine hcl</i> .....	93
<i>glipizide-metformin hcl</i>		HUMIRA .....	83	<i>hydroxyzine pamoate</i>	
<i>tab 5-500 mg</i> .....	65	HUMIRA PEN .....	83	.....	93

<i>ibandronate sodium</i> 68	INSULIN SYRINGES:	JANUMET TAB 50-
IBRANCE ..... 35	BD-EMBECTA..... 67	1000 ..... 65
<i>ibu</i> ..... 19	INTELENCE ..... 24	JANUMET TAB 50-
<i>ibuprofen</i> ..... 19	INTRALIPID ..... 89	500MG ..... 65
<i>icatibant acetate</i> ..... 82	<i>introvale</i> ..... 70	JANUMET XR TAB 100-
<i>iclevia</i> ..... 70	INVEGA HAFYERA .. 53	1000 ..... 65
ICLUSIG ..... 35	INVEGA SUSTENNA 53	JANUMET XR TAB 50-
IDACIO (2 PEN)..... 83	INVEGA TRINZA..... 54	1000 ..... 65
IDACIO (2 SYRINGE)	IPOL INJ INACTIVE. 86	JANUMET XR TAB 50-
..... 83	<i>ipratropium bromide</i> 92	500MG ..... 65
IDACIO CROHN INJ	<i>ipratropium bromide</i>	JANUVIA ..... 65
DISEASE..... 83	( <i>nasal</i> )..... 92	JARDIANCE..... 65
IDACIO PLAQU INJ	<i>ipratropium-albuterol</i>	<i>jasmiel</i> ..... 70
PSORIASIS ..... 83	<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>	<i>javygtor</i> ..... 75
IDHIFA..... 35	<i>mg/3ml</i> ..... 92	JAYPIRCA ..... 36
<i>imatinib mesylate</i> ... 36	<i>irbesartan</i> ..... 44	JENTADUETO TAB 2.5-
IMBRUVICA..... 36	<i>irbesartan-</i>	1000 ..... 65
<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	JENTADUETO TAB 2.5-
<i>intravenous for soln</i>	<i>tab 150-12.5 mg.</i> 44	500..... 65
<i>250 mg</i> ..... 21	<i>irbesartan-</i>	JENTADUETO TAB 2.5-
<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	850..... 65
<i>intravenous for soln</i>	<i>tab 300-12.5 mg.</i> 44	JENTADUETO TAB XR
<i>500 mg</i> ..... 21	<i>irinotecan hcl</i> ..... 33	2.5-1000MG..... 65
<i>imipramine hcl</i> ..... 50	ISENTRESS ..... 24	JENTADUETO TAB XR
<i>imiquimod</i> ..... 99	ISENTRESS HD ..... 24	5-1000MG ..... 65
IMKELDI..... 36	<i>isibloom</i> ..... 70	<i>jinteli</i> ..... 74
IMOVAX RABIES	ISOLYTE-P INJ /D5W	<i>jolessa</i> ..... 70
(H.D.C.V.) ..... 86	..... 88	<i>juleber</i> ..... 70
IMPAVIDO ..... 22	ISOLYTE-S INJ PH 7.4	JULUCA TAB 50-25MG
INBRIJA ..... 52	..... 88	..... 25
<i>incassia</i> ..... 70	<i>isoniazid</i> ..... 26	<i>junel 1.5/30</i> ..... 70
INCRELEX..... 75	<i>isosorbide dinitrate</i> 48	<i>junel 1/20</i> ..... 70
INCRUSE ELLIPTA... 92	<i>isosorbide mononitrate</i>	<i>junel fe 1.5/30</i> ..... 70
<i>indapamide</i> ..... 47	..... 48	<i>junel fe 1/20</i> ..... 71
INFANRIX INJ..... 86	<i>isotretinoin</i> ..... 97	<i>junel fe 24</i> ..... 71
INFLIXIMAB ..... 83	<i>isradipine</i> ..... 47	JYLAMVO ..... 85
INLYTA..... 36	ITOVEBI ..... 36	JYNNEOS..... 86
INQOVI TAB 35-	<i>itraconazole</i> ..... 23	KADCYLA..... 36
100MG ..... 31	<i>ivabradine hcl</i> ..... 48	<i>kaitlib fe</i> ..... 71
INREBIC..... 36	<i>ivermectin</i> ..... 22	KALETRA SOL ..... 25
INSULIN PEN	IWILFIN ..... 33	KALYDECO..... 94
NEEDLES: BD-	IXCHIQ INJ ..... 86	KANJINTI ..... 36
EMBECTA ..... 67	IXIARO INJ ..... 86	<i>kariva</i> ..... 71
INSULIN SAFETY	<i>jaimiess</i> ..... 70	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>
NEEDLES: BD-	JAKAFI ..... 36	<i>in dextrose 5% &amp;</i>
EMBECTA..... 67	<i>jantoven</i> ..... 81	<i>nacl 0.45% inj</i> ..... 88

<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> .88	KISQALI 600 DOSE 36	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE..... 37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.2% inj</i> .....88	KISQALI 600 PAK FEMARA ..... 36	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE..... 37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> ..... 88	<i>klayesta</i> ..... 97	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE..... 37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> ..... 88	<i>klor-con</i> ..... 89	LENVIMA CAP 14 MG ..... 37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> ..... 88	<i>klor-con 10</i> ..... 89	LENVIMA CAP 18 MG ..... 37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i> .88	<i>klor-con 8</i> ..... 89	LENVIMA CAP 24 MG ..... 37
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> ... 88	<i>klor-con m10</i> ..... 89	<i>lessina</i> ..... 71
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> ..... 88	<i>klor-con m15</i> ..... 89	<i>letrozole</i> ..... 32
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.45% inj</i> ..... 88	<i>klor-con m20</i> ..... 89	<i>leucovorin calcium</i> .. 42
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% &amp; nacl 0.9% inj</i> ..... 88	KOSELUGO..... 36, 37	LEUKERAN..... 30
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i> ..... 88	<i>kourzeq</i> .....100	<i>leuprolide acetate</i> ... 32
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%..... 88	KRAZATI..... 37	<i>levabuterol hcl</i> ..... 93
<i>kelnor 1/35</i> ..... 71	<i>kurvelo</i> ..... 71	<i>levabuterol tartrate</i> 93
<i>kelnor 1/50</i> ..... 71	<i>labetalol hcl</i> ..... 46	<i>levetiracetam</i> ..... 57
KERENDIA ..... 43	<i>lacosamide</i> ..... 57	LEVETIRACETAM .... 57
KESIMPTA ..... 63	<i>lacosamide oral</i> ..... 57	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i> ..... 57
<i>ketoconazole</i> ..... 23	<i>lactated ringer's solution</i> ..... 88	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i> ..... 57
<i>ketoconazole (topical)</i> ..... 97	<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> ..... 99	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i> ..... 57
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> ..... 91	<i>lactulose</i> ..... 78	<i>levobunolol hcl</i> ..... 91
KEYTRUDA..... 36	<i>lactulose (encephalopathy)</i> 78	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> ..... 75
KINRIX INJ ..... 86	<i>lamivudine</i> ..... 24	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ... 93
<i>kionex</i> ..... 69	<i>lamivudine (hbv)</i> ... 26	<i>levofloxacin</i> ..... 28
KISQALI 200 DOSE. 36	<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> .. 25	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> 28
KISQALI 200 PAK FEMARA..... 36	<i>lamotrigine</i> ..... 57	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i> ..... 28
KISQALI 400 DOSE. 36	<i>lanreotide acetate</i> .. 75	
KISQALI 400 PAK FEMARA..... 36	<i>lansoprazole</i> ..... 80	
	<i>lapatinib ditosylate</i> . 37	
	<i>larin 1.5/30</i> ..... 71	
	<i>larin 1/20</i> ..... 71	
	<i>larin 24 fe</i> ..... 71	
	<i>larin fe 1.5/30</i> ..... 71	
	<i>larin fe 1/20</i> ..... 71	
	<i>latanoprost</i> ..... 91	
	<i>layolis fe</i> ..... 71	
	LAZCLUZE..... 37	
	<i>leflunomide</i> ..... 85	
	<i>lenalidomide</i> ..... 32	
	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE ..... 37	
	LENVIMA 12MG DAILY DOSE ..... 37	

<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i> .....	28	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> ..	99	<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> ..	44
<i>levonest</i> .....	71	<i>lidocan</i> .....	99	<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> ....	44
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &amp;eth est 0.01 mg</i> ..	71	<i>LILETTA</i> .....	71	<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> ...	44
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> .....	71	<i>linezolid</i> .....	22	<i>LOTEMAX</i> .....	91
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> ...	71	<i>LINEZOLID INJ 2MG/ML</i> .....	22	<i>loteprednol etabonate</i> .....	91
<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> ..	71	<i>LINZESS</i> .....	79	<i>lovastatin</i> .....	45
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> .....	71	<i>liothyronine sodium</i> ..	77	<i>low-ogestrel</i> .....	71
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i> .....	71	<i>lisinopril</i> .....	43	<i>loxapine succinate</i> ..	54
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i> .....	71	<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ..	42	<i>LUMAKRAS</i> .....	37
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i> .....	71	<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ..	42	<i>LUMIGAN</i> .....	91
<i>levora 0.15/30-28</i> ..	71	<i>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .....	42	<i>LUMIZYME</i> .....	75
<i>levo-t</i> .....	76	<i>lithium</i> .....	62	<i>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</i> .....	32
<i>levothyroxine sodium</i> .....	76	<i>lithium carbonate</i> ... ..	62	<i>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</i> .....	32
<i>levoxyl</i> .....	76	<i>LIVTENCITY</i> .....	26	<i>LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)</i> .....	76
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> .....	82	<i>loestrin 1.5/30-21</i> ..	71	<i>LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)</i> .....	76
<i>lidocaine</i> .....	99	<i>loestrin 1/20-21</i> .....	71	<i>LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)</i> .....	76
<i>lidocaine hcl</i> .....	99	<i>loestrin fe 1.5/30</i> ...	71	<i>lurasidone hcl</i> .....	54
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> .....	19	<i>loestrin fe 1/20</i> .....	71	<i>lutera</i> .....	71
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....	100	<i>lojaimiess</i> .....	71	<i>LYBALVI TAB 10-10MG</i> .....	54
		<i>LOKELMA</i> .....	69	<i>LYBALVI TAB 15-10MG</i> .....	54
		<i>LONSURF TAB 15-6.14</i> .....	31	<i>LYBALVI TAB 20-10MG</i> .....	54
		<i>LONSURF TAB 20-8.19</i> .....	31	<i>LYBALVI TAB 5-10MG</i> .....	54
		<i>loperamide hcl</i> .....	79	<i>lyleq</i> .....	72
		<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i> ...	25	<i>lyllana</i> .....	74
		<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> .....	25	<i>LYNPARZA</i> .....	37
		<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> .....	25	<i>LYSODREN</i> .....	32
		<i>lorazepam</i> .....	49	<i>LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)</i> .....	37
		<i>lorazepam intensol</i> ..	49	<i>LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)</i> .....	37
		<i>LORBRENA</i> .....	37		
		<i>loryna</i> .....	71		
		<i>losartan potassium</i> ..	44		

LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ..... 38	MENVEO INJ..... 87	<i>metirosine</i> ..... 48
<i>lyza</i> ..... 72	MENVEO SOL..... 87	<i>mibelas 24 fe</i> ..... 72
<i>magnesium sulfate</i> .88	<i>mercaptapurine</i> ..... 31	<i>micafungin sodium</i> .23
MAGNESIUM SULFATE ..... 88	<i>meropenem</i> ..... 22	<i>microgestin 1.5/30</i> .72
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i> ..... 88	<i>mesalamine</i> ..... 78	<i>microgestin 1/20</i> .... 72
<i>malathion</i> ..... 100	<i>mesalamine w/ cleanser</i> ..... 78	<i>microgestin fe 1.5/30</i> ..... 72
<i>maraviroc</i> ..... 24	<i>mesna</i> ..... 42	<i>microgestin fe 1/20</i> 72
<i>marlissa</i> ..... 72	MESNEX..... 42	<i>midodrine hcl</i> ..... 48
MARPLAN ..... 51	<i>metformin hcl</i> ..... 65	MIEBO ..... 92
MATULANE..... 33	<i>methadone hcl</i> ..... 20	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> .. 76
MAVYRET PAK 50- 20MG ..... 26	<i>methadone hydrochloride i</i> .... 20	<i>mili</i> ..... 72
MAVYRET TAB 100- 40MG ..... 26	<i>methazolamide</i> ..... 48	<i>mimvey</i> ..... 74
<i>meclizine hcl</i> ..... 77	<i>methenamine hippurate</i> ..... 22	<i>minocycline hcl</i> ..... 30
<i>medroxyprogesterone acetate</i> ..... 76	<i>methimazole</i> ..... 77	<i>minoxidil</i> ..... 48
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> .... 72	<i>methocarbamol</i> ..... 63	<i>mirtazapine</i> ..... 51
<i>mefloquine hcl</i> ..... 23	<i>methotrexate sodium</i> ..... 31, 85	<i>misoprostol</i> ..... 79
<i>megestrol acetate</i> .. 32, 76	<i>methsuximide</i> ..... 57	MITIGARE..... 19
<i>megestrol acetate (appetite)</i> ..... 76	<i>methylphenidate hcl</i> 60	M-M-R II INJ..... 86
MEKINIST ..... 38	<i>methylprednisolone</i> 74	M-NATAL PLUS TAB 89
MEKTOVI ..... 38	<i>methylprednisolone acetate</i> ..... 74	<i>modafinil</i> ..... 64
<i>meloxicam</i> ..... 19	<i>methylprednisolone sod succ</i> ..... 74	<i>moexipril hcl</i> ..... 43
<i>memantine hcl</i> ..... 49	<i>methyltestosterone</i> 64	<i>molindone hcl</i> ..... 54
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack</i> .49	<i>metoclopramide hcl</i> 77	<i>mometasone furoate</i> ..... 98
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i> .... 49	<i>metolazone</i> ..... 48	MONJUVI..... 38
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i> .... 50	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> ... 46	<i>mono-lynyah</i> ..... 72
<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i> .... 50	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> ... 46	<i>montelukast sodium</i> 94
MENACTRA INJ..... 87	<i>metoprolol &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> ..... 46	<i>morphine sulfate</i> .... 20
MENQUADFI..... 87	<i>metoprolol succinate</i> ..... 46	MOUNJARO..... 66
	<i>metoprolol tartrate</i> . 46	MOVANTIK ..... 79
	<i>metronidazole</i> ..... 22	<i>moxifloxacin hcl</i> ..... 28
	<i>metronidazole (topical)</i> ..... 99	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> ..... 90
	<i>metronidazole vaginal</i> ..... 80	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i> . 28
		MRESVIA..... 87
		MULTAQ..... 45
		<i>multiple electrolytes ph 5.5</i> ..... 88
		<i>multiple electrolytes ph 7.4</i> ..... 88
		<i>mupirocin</i> ..... 97
		<i>mycophenolate mofetil</i> ..... 86

<i>mycophenolate sodium</i> .....	86	<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> .....	90	<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> .....	72
MYRBETRIQ .....	80	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> ...	92	<i>norethindrone (contraceptive)</i> ....	72
<i>nabumetone</i> .....	19	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .....	92	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> .....	72
<i>nadolol</i> .....	46	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	90	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> .72	
<i>nafcillin sodium</i> .....	29	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> .....	90	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i> 72	
NAGLAZYME.....	76	NERLYNX .....	38	<i>norethindrone acetate</i> .....	76
<i>nalbuphine hcl</i> .....	20	<i>nevirapine</i> .....	24	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> ..	74
<i>naloxone hcl</i> .....	64	NEXLETOL.....	46	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i> .....	74
<i>naltrexone hcl</i> .....	64	NEXLIZET TAB		<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> .....	72
NAMZARIC CAP 14-10MG .....	50	180/10MG .....	46	<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> .....	72
NAMZARIC CAP 21-10MG .....	50	NEXPLANON .....	72	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> .....	72
NAMZARIC CAP 28-10MG .....	50	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> .....	46	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> .....	72
NAMZARIC CAP 7-10MG .....	50	<i>nicardipine hcl</i> .....	47	<i>norlyroc</i> .....	72
NAMZARIC CAP PACK .....	50	NICOTROL INHALER	64	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .72	
<i>naproxen</i> .....	19	NICOTROL NS.....	64	<i>nortrel 1/35 (21)</i> ....	72
<i>naproxen dr</i> .....	19	<i>nifedipine</i> .....	47	<i>nortrel 1/35 (28)</i> ....	72
<i>naproxen sodium</i> ....	19	<i>nikki</i> .....	72	<i>nortrel 7/7/7</i> .....	72
<i>naratriptan hcl</i> .....	61	<i>nilotinib hcl</i> .....	38	<i>nortriptyline hcl</i> .....	51
NATACYN.....	90	<i>nilutamide</i> .....	32	NORVIR .....	24
<i>nateglinide</i> .....	66	<i>nimodipine</i> .....	47	NOVOLIN INJ 70/30	67
NAYZILAM .....	57	NINLARO .....	38		
<i>nebivolol hcl</i> .....	46	<i>nitazoxanide</i> .....	22		
<i>necon 0.5/35-28</i> ....	72	<i>nitisinone</i> .....	76		
<i>nefazodone hcl</i> .....	51	NITRO-BID.....	48		
<i>neomycin sulfate</i> ....	22	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	22		
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	90	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	22		
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i> .....	90	<i>nitroglycerin</i> .....	48		
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> ..	90	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> .....	99		
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> .	90	<i>nizatidine</i> .....	78		
		<i>nora-be</i> .....	72		
		<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	72		

NOVOLIN INJ 70/30 FP .....67	<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg .. 44</i>	OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6..... 68
NOVOLIN N.....67	<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg .. 44</i>	OMNIPOD DASH KIT INTRO..... 68
NOVOLIN N FLEXPEN .....67	<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-25 mg ..... 44</i>	OMNIPOD DASH MIS PODS ..... 68
NOVOLIN R.....67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg 44</i>	OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY ..... 68
NOVOLIN R FLEXPEN .....67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg ..... 44</i>	OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY ..... 68
NOVOLOG.....67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg ..... 44</i>	OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY ..... 68
NOVOLOG FLEXPEN 67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg 44</i>	OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY ..... 68
NOVOLOG MIX INJ 70/30.....67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg 44</i>	OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY ..... 68
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN.....67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg 44</i>	OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY ..... 68
NOVOLOG PENFILL .67	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg 44</i>	OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY ..... 68
NUBEQA .....32	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg ..... 44</i>	OMNIPOD MIS CLASSIC..... 68
NUEDEXTA CAP 20- 10MG .....62	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg 44</i>	<i>ondansetron ..... 77</i>
NULOJIX.....86	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg 44</i>	<i>ondansetron hcl ..... 77</i>
NUPLAZID .....54	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg 44</i>	ONTRUZANT ..... 38
NURTEC .....61	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg 44</i>	ONUREG..... 31
NUTRILIPID .....89	<i>olmesartan- amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg .. 44</i>	OPIPZA ..... 54
NUZYRA .....30	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm .. 46</i>	OPSUMIT..... 49
<i>nyamyc</i> .....97	<i>omeprazole ..... 80</i>	ORGOVYX..... 32
<i>nylia 1/35</i> .....72	OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6..... 67	ORKAMBI GRA 100- 125..... 94
<i>nylia 7/7/7</i> .....72	OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6..... 67	ORKAMBI GRA 150- 188..... 94
<i>nystatin</i> .....23	OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO ..... 67	ORKAMBI GRA 75- 94MG..... 94
<i>nystatin (mouth- throat)</i> ..... 100	OMNIPOD 5 G7 MIS PODS..... 67	ORKAMBI TAB 100- 125..... 94
<i>nystatin (topical)</i> ....97	OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6 ..... 67	ORSERDU..... 32
<i>nystop</i> .....97		<i>oseltamivir phosphate ..... 26</i>
<i>ocella</i> .....72		<i>oxacillin sodium ..... 29</i>
OCTAGAM.....85		<i>oxaliplatin ..... 30</i>
<i>octreotide acetate</i> ...76		<i>oxcarbazepine..... 57</i>
ODEFSEY TAB .....26		<i>oxybutynin chloride 80</i>
ODOMZO .....38		<i>oxycodone hcl..... 20</i>
OFEV .....94		
<i>ofloxacin (ophth)</i> ....90		
<i>ofloxacin (otic)</i> .....92		
OGIVRI .....38		
OGSIVEO.....38		
OJEMDA .....38		
OJJAARA.....38		
<i>olanzapine</i> .....54		
<i>olmesartan medoxomil ..... 45</i>		

<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> ..... 20	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> ..... 78	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i> ..... 66
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i> ..... 20	PEGASYS ..... 27	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i> ..... 66
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i> ..... 20	PEMAZYRE ..... 38	<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> ..... 29
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> ..... 20	<i>pemetrexed disodium</i> ..... 31	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i> ..... 29
OXYCONTIN ..... 20	PENBRAYA INJ ..... 87	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i> ..... 29
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) ..... 66	<i>penicillamine</i> ..... 69	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> ..... 29
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)..... 66	<i>penicillin g potassium</i> ..... 29	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i> ..... 29
OZEMPIC (1MG/DOSE) ..... 66	<i>penicillin g sodium</i> . 29	PIQRAY 200MG DAILY DOSE ..... 38
OZEMPIC (2MG/DOSE) ..... 66	<i>penicillin v potassium</i> ..... 29	PIQRAY 250MG TAB DOSE ..... 38
<i>pacerone</i> ..... 45	PENTACEL INJ ..... 87	PIQRAY 300MG DAILY DOSE ..... 38
<i>paclitaxel</i> ..... 33	<i>pentamidine isethionate inh</i> .... 22	<i>pirfenidone</i> ..... 94
<i>paclitaxel inj 100mg</i> 33	<i>pentamidine isethionate inj</i> ..... 22	<i>piroxicam</i> ..... 19
<i>paliperidone</i> ..... 54	<i>pentoxifylline</i> ..... 82	<i>plenamine</i> ..... 89
<i>pamidronate disodium</i> ..... 68	<i>perampanel</i> ..... 57	PLENVU SOL ..... 78
PAMIDRONATE DISODIUM ..... 68	<i>perindopril erbumine</i> ..... 43	<i>podofilox</i> ..... 99
PANRETIN..... 99	<i>periogard</i> .....100	<i>polycin ophth oint</i> ... 90
<i>pantoprazole sodium</i> ..... 80	<i>permethrin</i> .....100	<i>polymyxin b sulfate</i> 22
PANZYGA..... 85	<i>perphenazine</i> ..... 54	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i> ..... 90
<i>paricalcitol</i> ..... 77	<i>pfizerpen</i> ..... 29	POMALYST..... 32
<i>paroxetine hcl</i> ..... 51	<i>phenelzine sulfate</i> .. 51	<i>portia-28</i> ..... 72
PAXLOVID PAK ..... 26	<i>phenobarbital</i> ..... 58	<i>posaconazole</i> ..... 23
PAXLOVID TAB 150-100..... 26	<i>phenobarbital sodium</i> ..... 58	
PAXLOVID TAB 300-100..... 26	<i>phenytek</i> ..... 58	
<i>pazopanib hcl</i> ..... 38	<i>phenytoin</i> ..... 58	
PEDIARIX INJ 0.5ML87	<i>phenytoin sodium</i> .. 58	
PEDVAX HIB ..... 87	<i>phenytoin sodium extended</i> ..... 58	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> ..... 78	PHESGO SOL ..... 38	
	<i>philith</i> ..... 72	
	PIFELTRO..... 24	
	<i>pilocarpine hcl</i> ..... 91	
	<i>pilocarpine hcl (oral)</i> ..... 100	
	<i>pimecrolimus</i> ..... 99	
	<i>pimozide</i> ..... 54	
	<i>pimtrea</i> ..... 72	
	<i>pindolol</i> ..... 46	
	<i>pioglitazone hcl</i> ..... 66	

POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ.. 88	PRIMAQUINE PHOSPHATE ..... 23	<i>ramipril</i> ..... 43
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ.... 88	<i>primidone</i> ..... 58	<i>ranolazine</i> ..... 48
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ.... 88	PRIORIX INJ..... 87	<i>rasagiline mesylate</i> .52
<i>potassium chloride</i> .88, 89	PRIVIGEN ..... 85	<i>reclipsen</i> ..... 73
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> ... 88	<i>probenecid</i> ..... 19	RECOMBIVAX HB.... 87
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> ..... 89	<i>prochlorperazine</i> .... 77	REGRANEX ..... 100
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> ..... 80	<i>prochlorperazine edisylate</i> ..... 77	RELENZA DISKHALER ..... 27
<i>pramipexole dihydrochloride</i> .... 52	<i>prochlorperazine maleate</i> ..... 77	RELISTOR..... 79
<i>prasugrel hcl</i> ..... 82	PROCRIT..... 81	REMICADE..... 83
<i>pravastatin sodium</i> .45	<i>proctocort</i> ..... 99	RENFLEXIS ..... 83
<i>praziquantel</i> ..... 22	<i>procto-med hc</i> ..... 99	<i>repaglinide</i> ..... 66
<i>prazosin hcl</i> ..... 43	<i>proctosol hc</i> ..... 99	REPATHA..... 46
<i>prednisolone</i> ..... 74	<i>proctozone-hc</i> ..... 99	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM..... 46
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> ..... 91	<i>progesterone</i> ..... 76	REPATHA SURECLICK ..... 46
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP... 91	PROGRAF..... 86	RESTASIS ..... 92
<i>prednisolone sodium phosphate</i> ..... 75	PROLASTIN-C..... 94	RESTASIS MULTIDOSE ..... 92
<i>prednisone</i> ..... 75	PROLIA..... 68	RETEVMO ..... 38, 39
PREDNISONE INTENSOL..... 75	<i>promethazine hcl</i> ... 77	REVUFORJ ..... 39
<i>pregabalin</i> ..... 58	<i>propafenone hcl</i> .... 45	REXULTI..... 54
PREMASOL SOL 10% ..... 89	<i>proparacaine hcl</i> .... 92	REYATAZ ..... 24
PRENATAL TAB 27- 1MG ..... 89	<i>propranolol hcl</i> ..... 47	REZLIDHIA ..... 39
PRENATAL TAB PLUS ..... 89	<i>propylthiouracil</i> ..... 77	REZUROCK ..... 86
<i>prevalite</i> ..... 46	PROQUAD INJ..... 87	RHOPRESSA ..... 91
PREVYMIS ..... 27	PROSOL INJ 20%... 89	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> ..... 27
PREZCOBIX TAB 800- 150..... 26	<i>protriptyline hcl</i> .... 51	<i>rifabutin</i> ..... 26
PREZISTA..... 24	PULMOZYME..... 94	<i>rifampin</i> ..... 26
PRIFTIN..... 26	PURIXAN..... 31	<i>riluzole</i> ..... 62
<i>primaquine phosphate</i> ..... 23	<i>pyrazinamide</i> ..... 26	<i>rimantadine hydrochloride</i> ..... 27
	<i>pyridostigmine bromide</i> ..... 62	RINVOQ ..... 83
	<i>pyrimethamine</i> ..... 22	RINVOQ LQ ..... 84
	PYZCHIVA ..... 83	<i>risedronate sodium</i> .68
	QINLOCK ..... 38	<i>risperidone</i> ..... 55
	QUADRACEL INJ 0.5ML ..... 87	<i>risperidone microspheres</i> ..... 55
	<i>quetiapine fumarate</i> 54	<i>ritonavir</i> ..... 24
	<i>quinapril hcl</i> ..... 43	<i>rivaroxaban</i> ..... 81
	<i>quinidine sulfate</i> .... 45	<i>rivastigmine</i> ..... 50
	<i>quinine sulfate</i> ..... 24	<i>rivastigmine tartrate</i> ..... 50
	QULIPTA ..... 61	<i>rivelsa</i> ..... 73
	RABAVERT INJ..... 87	
	<i>rabeprazole sodium</i> 80	
	RALDESY ..... 51	
	<i>raloxifene hcl</i> ..... 76	

<i>rizatriptan benzoate</i> 62	<i>sod sulfate-pot sulf-</i>	<i>sulfacetamide sodium-</i>
ROCKLATAN DRO ... 91	<i>mg sulf oral sol</i>	<i>prednisolone ophth</i>
<i>roflumilast</i> ..... 94, 95	<i>17.5-3.13-1.6</i>	<i>soln 10-</i>
ROMVIMZA ..... 39	<i>gm/177ml</i> ..... 79	<i>0.23(0.25)%</i> ..... 90
<i>ropinirole</i>	<i>sodium chloride</i> ..... 88	<i>sulfadiazine</i> ..... 22
<i>hydrochloride</i> ..... 52	<i>sodium chloride (gu</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>
<i>rosuvastatin calcium</i> 45	<i>irrigant)</i> ..... 100	<i>trimethoprim iv soln</i>
<i>rosyrah</i> ..... 73	<i>sodium fluoride chew;</i>	<i>400-80 mg/5ml</i> ... 22
ROTARIX SUS ..... 87	<i>tab; 1.1 (0.5 f)</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>
ROTATEQ SOL ..... 87	<i>mg/ml soln</i> ..... 89	<i>trimethoprim susp</i>
<i>roweepra</i> ..... 58	SODIUM OXYBATE . 64	<i>200-40 mg/5ml</i> ... 22
ROZLYTREK ..... 39	<i>sodium phenylbutyrate</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>
RUBRACA ..... 39	..... 76	<i>trimethoprim tab</i>
<i>rufinamide</i> ..... 58	<i>sodium polystyrene</i>	<i>400-80 mg</i> ..... 22
RUKOBIA ..... 24	<i>sulfonate powder</i> 69	<i>sulfamethoxazole-</i>
RYBELSUS ..... 66	<i>solifenacin succinate</i> 80	<i>trimethoprim tab</i>
RYDAPT ..... 39	SOLQUA INJ 100/33	<i>800-160 mg</i> ..... 22
<i>sajazir</i> ..... 82	..... 68	SULFAMYLON ..... 97
SANTYL ..... 100	SOLTAMOX ..... 32	<i>sulfasalazine</i> ..... 78
<i>sapropterin</i>	SOLU-CORTEF ..... 75	<i>sulindac</i> ..... 19
<i>dihydrochloride</i> .... 76	SOMATULINE DEPOT	<i>sumatriptan</i> ..... 62
SCEMBLIX ..... 39	..... 76	<i>sumatriptan succinate</i>
<i>scopolamine</i> ..... 78	SOMAVERT ..... 76	..... 62
SECUADO ..... 55	<i>sorafenib tosylate</i> .. 39	<i>sunitinib malate</i> ..... 39
<i>selegiline hcl</i> ..... 52	<i>sotalol hcl</i> ..... 45	SUNLENCA ..... 24
<i>selenium sulfide</i> ..... 97	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> 45	<i>syeda</i> ..... 73
SELZENTRY ..... 24	SOTYKTU ..... 84	SYMDEKO TAB 100-
SEREVENT DISKUS . 93	<i>spironolactone</i> ..... 43	<i>150</i> ..... 95
<i>sertraline hcl</i> ..... 51	<i>spironolactone &amp;</i>	SYMDEKO TAB 50-
<i>setlakin</i> ..... 73	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>75MG</i> ..... 95
<i>sharobel</i> ..... 73	<i>tab 25-25 mg</i> ..... 48	SYMPAZAN ..... 58
SHINGRIX ..... 87	<i>sprintec 28</i> ..... 73	SYMTUZA TAB ..... 26
SIGNIFOR ..... 76	SPRITAM ..... 58	SYNAREL ..... 76
SIKLOS ..... 82	<i>sps</i> ..... 69	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>sildenafil citrate</i>	<i>sps rectal</i> ..... 69	<i>1000MG</i> ..... 66
<i>(pulmonary</i>	<i>sronyx</i> ..... 73	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>hypertension)</i> ..... 49	<i>ssd</i> ..... 97	<i>500</i> ..... 66
<i>silver sulfadiazine</i> ... 97	STELARA ..... 84	SYNJARDY TAB 5-
SIMBRINZA SUS 1-	STIVARGA ..... 39	<i>1000MG</i> ..... 66
<i>0.2%</i> ..... 91	<i>streptomycin sulfate</i> 22	SYNJARDY TAB 5-
<i>simliya</i> ..... 73	STRIBILD TAB ..... 26	<i>500MG</i> ..... 66
<i>simpesse</i> ..... 73	<i>subvenite</i> ..... 58	SYNJARDY XR TAB 10-
<i>simvastatin</i> ..... 45	<i>sucrafate</i> ..... 79	<i>1000</i> ..... 66
<i>sirolimus</i> ..... 86	<i>sulfacetamide sodium</i>	SYNJARDY XR TAB
SIRTURO ..... 26	<i>(acne)</i> ..... 97	<i>12.5-1000</i> ..... 66
SKYRIZI ..... 84	<i>sulfacetamide sodium</i>	SYNJARDY XR TAB 25-
SKYRIZI PEN ..... 84	<i>(ophth)</i> ..... 90	<i>1000</i> ..... 66

SYNJARDY XR TAB 5-1000MG.....	66	<i>telmisartan-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>tobramycin-</i>	<i>dexamethasone</i>
SYNTHROID .....	77	<i>tab 80-25 mg</i> .....	44	<i>ophth susp 0.3-0.1%</i> .....	90
TABLOID .....	31	<i>temazepam</i> .....	61	<i>tolterodine tartrate</i> .	80
TABRECTA .....	39	TENIVAC INJ 5-2LF	87	<i>topiramate</i> .....	58
<i>tacrolimus</i> .....	86	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	24	<i>toremifene citrate</i> ...	32
<i>tacrolimus (topical)</i> .	99	TEPMETKO .....	40	<i>torpenz</i> .....	40
<i>tadalafil</i> .....	80	<i>terazosin hcl</i> .....	43	<i>torsemide</i> .....	48
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> .....	49	<i>terbinafine hcl</i> .....	23	TOUJEO MAX	
TAFINLAR .....	39, 40	<i>terbutaline sulfate</i> ..	93	SOLOSTAR.....	68
TAGRISSE .....	40	<i>terconazole vaginal</i>	80	TOUJEO SOLOSTAR	68
TALZENNA.....	40	TERIPARATIDE .....	68	TPN ELECTROL INJ .	88
<i>tamoxifen citrate</i> ....	32	<i>testosterone</i> .....	64	TRADJENTA .....	66
<i>tamsulosin hcl</i> .....	80	<i>testosterone cypionate</i> .....	64	<i>tramadol hcl</i> .....	20
<i>tarina 24 fe</i> .....	73	<i>testosterone</i>		<i>tramadol-</i>	
<i>tarina fe 1/20 eq</i> ....	73	<i>enanthate</i> .....	64	<i>acetaminophen tab</i>	
TASIGNA .....	40	<i>testosterone pump</i> .	65	<i>37.5-325 mg</i> .....	20
<i>tasimelteon</i> .....	61	<i>tetrabenazine</i> .....	62	<i>trandolapril</i> .....	43
TAVNEOS .....	82	<i>tetracycline hcl</i> .....	30	<i>tranexamic acid</i> .....	82
<i>tazarotene</i> .....	98	THALOMID .....	32	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	51
<i>tazicef</i> .....	28	THEO-24.....	95	TRAVASOL INJ 10%	89
TAZORAC .....	98	<i>theophylline</i> .....	95	TRAZIMERA .....	40
TAZVERIK.....	40	<i>thioridazine hcl</i> .....	55	<i>trazodone hcl</i> .....	51
TECENTRIQ.....	40	<i>thiothixene</i> .....	55	TRECTOR.....	26
TECENTRIQ INJ		<i>tiadylt er</i> .....	47	TRELEGY AER ELLIPTA	
HYBREZA .....	40	<i>tiagabine hcl</i> .....	58	100-62.5-25 MCG	92
TEFLARO .....	28	TIBSOVO .....	40	TRELEGY AER ELLIPTA	
<i>telmisartan</i> .....	45	<i>ticagrelor</i> .....	82	200-62.5-25 MCG	92
<i>telmisartan-</i>		TICOVAC .....	87	TREMFYA.....	84
<i>amlodipine tab 40-10 mg</i> .....	44	<i>tigecycline</i> .....	30	TREMFYA INDUCTION	
<i>telmisartan-</i>		<i>tilia fe</i> .....	73	PACK FO.....	84
<i>amlodipine tab 40-5 mg</i> .....	44	<i>timolol maleate</i> .....	47	<i>treprostinil</i> .....	49
<i>telmisartan-</i>		<i>timolol maleate (ophth)</i> .....	91	TRESIBA .....	68
<i>amlodipine tab 80-10 mg</i> .....	44	<i>tinidazole</i> .....	22	TRESIBA FLEXTOUCH	
<i>telmisartan-</i>		TIVICAY.....	24	.....	68
<i>amlodipine tab 80-5 mg</i> .....	44	TIVICAY PD .....	24	<i>tretinoin</i> .....	97
<i>telmisartan-</i>		<i>tizanidine hcl</i> .....	63	<i>tretinoin (chemotherapy)</i> ..	33
<i>hydrochlorothiazide</i>		TOBI PODHALER ....	22	<i>triamcinolone</i>	
<i>tab 40-12.5 mg</i> ...	44	TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	90	<i>acetonide (mouth)</i>	
<i>telmisartan-</i>		<i>tobramycin</i> .....	22	.....	100
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tobramycin (ophth)</i>	90	<i>triamcinolone</i>	
<i>tab 80-12.5 mg</i> ...	44	<i>tobramycin sulfate</i> .	22	<i>acetonide (topical)</i>	
				.....	98

<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg ...</i>	48	TRINTELLIX.....	51	<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 160-25 mg ....</i>	44
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg ...</i>	48	<i>tri-nymyo.....</i>	73	<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg .</i>	44
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab 75-50 mg .....</i>	48	<i>tri-sprintec.....</i>	73	<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 320-25 mg ....</i>	44
<i>tridacaine ii.....</i>	99	TRIUMEQ PD TAB...	26	<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg ...</i>	44
<i>triderm.....</i>	99	TRIUMEQ TAB.....	26	VALTOCO 10 MG DOSE.....	58
<i>trientine hcl .....</i>	69	<i>trivora-28 .....</i>	73	VALTOCO 15 MG DOSE.....	58
<i>tri-estarylla .....</i>	73	<i>tri-vylibra.....</i>	73	VALTOCO 20 MG DOSE.....	59
<i>trifluoperazine hcl ...</i>	55	<i>tri-vylibra lo .....</i>	73	VALTOCO 5 MG DOSE .....	58
<i>trifluridine .....</i>	90	TROGARZO .....	24	<i>valtya 1/50.....</i>	73
<i>trihexyphenidyl hcl .</i>	52	TROPHAMINE INJ 10% .....	89	<i>vancomycin hcl .....</i>	22
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG .....	66	<i>tropium chloride ...</i>	80	VANCOMYCIN INJ 1 GM .....	22
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG.....	66	TRUE METRIX KIT AIR .....	100	VANCOMYCIN INJ 500MG .....	23
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG .....	66	TRUE METRIX KIT METER .....	100	VANCOMYCIN INJ 750MG .....	23
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG .....	66	TRUE METRIX STRIPS .....	100	VANFLYTA .....	40
TRIKAFTA PAK 59.5MG .....	95	TRULICITY .....	66	VAQTA .....	87
TRIKAFTA PAK 75MG .....	95	TRUMENBA.....	87	<i>varenicline tartrate .</i>	64
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG .....	95	TRUQAP.....	40	<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack ...</i>	64
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG ..	95	TRUXIMA .....	40	VARIVAX .....	87
<i>tri-legest fe.....</i>	73	TUKYSA .....	40	VASCEPA.....	46
<i>tri-linyah .....</i>	73	TURALIO.....	40	VAXCHORA SUS .....	87
<i>tri-lo-estarylla .....</i>	73	<i>turqoz .....</i>	73	<i>velivet .....</i>	73
<i>tri-lo-marzia .....</i>	73	<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) .....</i>	97	VELSIPITY .....	84
<i>tri-lo-mili.....</i>	73	TWINRIX INJ .....	87	VENCLEXTA .....	40
<i>tri-lo-sprintec.....</i>	73	TYBOST .....	25	VENCLEXTA TAB START PK .....	40
<i>trimethoprim.....</i>	22	<i>tydemy.....</i>	73	<i>venlafaxine hcl.....</i>	51
<i>tri-mili.....</i>	73	TYENNE .....	84	VENTOLIN HFA.....	93
<i>trimipramine maleate .....</i>	51	TYPHIM VI .....	87	VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) .....	93
		UBRELVY .....	62		
		<i>unithroid.....</i>	77		
		<i>ursodiol .....</i>	79		
		<i>valacyclovir hcl .....</i>	27		
		VALCHLOR .....	100		
		<i>valganciclovir hcl ...</i>	27		
		<i>valproate sodium ...</i>	58		
		<i>valproic acid.....</i>	58		
		<i>valsartan .....</i>	45		
		<i>valsartan- hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg .</i>	44		

VEOZAH .....	76	XATMEP .....	85	XPOVIO PAK (80 MG	
<i>verapamil hcl</i> .....	47	XCOPRI .....	59	ONCE WEEKLY) ...	41
VERQUVO .....	48	XCOPRI PAK 100-150		XPOVIO PAK (80 MG	
VERSACLOZ .....	55	.....	59	TWICE WEEKLY)..	41
VERZENIO .....	40	XCOPRI PAK 12.5-25		XTANDI.....	32
<i>vestura</i> .....	73	.....	59	<i>xulane</i> .....	73
<i>vienna</i> .....	73	XCOPRI PAK 150-		XULTOPHY INJ	
<i>vigabatrin</i> .....	59	200MG		100/3.6.....	68
<i>vigadrone</i> .....	59	(MAINTENANCE) .	59	YESINTEK.....	84
VIGAFYDE.....	59	XCOPRI PAK 150-		YF-VAX INJ.....	87
<i>vigpoder</i> .....	59	200MG (TITRATION)		YONSA .....	32
<i>vilazodone hcl</i> .....	51	.....	59	<i>yuvaferm</i> .....	74
VIMKUNYA.....	87	XCOPRI PAK 50-		<i>zafemy</i> .....	74
<i>vincristine sulfate</i> ...	33	100MG.....	59	<i>zafirlukast</i> .....	94
<i>vinorelbine tartrate</i> .	33	XDEMVI .....	90	<i>zaleplon</i> .....	61
<i>viorele</i> .....	73	XELJANZ .....	84	ZARXIO.....	81
VIRACEPT .....	25	XELJANZ XR .....	84	ZEGALOGUE .....	75
VIREAD .....	25	<i>xelria fe</i> .....	73	ZEJULA .....	41
VITRAKVI .....	40, 41	XERMELO.....	79	ZELBORAF .....	41
VIVIMUSTA .....	30	XGEVA.....	68	ZEMAIRA.....	95
VIVITROL .....	64	XHANCE.....	95	<i>zenatane</i> .....	97
VIVOTIF CAP EC .....	87	XIFAXAN.....	79	ZENPEP CAP	
VIZIMPRO.....	41	XIGDUO XR TAB 10-		10000UNT .....	79
VONJO .....	41	1000 .....	66	ZENPEP CAP	
VORANIGO .....	41	XIGDUO XR TAB 10-		15000UNT .....	79
<i>voriconazole</i> .....	23	500MG.....	66	ZENPEP CAP	
VOSEVI TAB.....	27	XIGDUO XR TAB 2.5-		20000UNT .....	79
VOWST CAP .....	79	1000 .....	66	ZENPEP CAP	
VRAYLAR .....	55	XIGDUO XR TAB 5-		25000UNT .....	79
<i>vyfemla</i> .....	73	1000MG.....	66	ZENPEP CAP	
<i>vylibra</i> .....	73	XIGDUO XR TAB 5-		3000UNIT.....	79
VYZULTA .....	91	500MG.....	66	ZENPEP CAP	
<i>warfarin sodium</i> .....	81	XIIDRA .....	92	40000UNT .....	79
<i>water for irrigation,</i>		XOFLUZA .....	27	ZENPEP CAP	
<i>sterile irrigation soln</i>		XOLAIR.....	95	5000UNIT.....	79
.....	100	XOSPATA .....	41	ZENPEP CAP	
WELIREG.....	33	XPOVIO PAK (100 MG		60000UNT .....	79
<i>wera</i> .....	73	ONCE WEEKLY)...	41	ZERViate.....	91
WESTAB PLUS TAB		XPOVIO PAK (40 MG		<i>zidovudine</i> .....	25
27-1MG.....	89	ONCE WEEKLY)...	41	<i>ziprasidone hcl</i> .....	55
<i>wixela inhub</i> .....	96	XPOVIO PAK (40 MG		<i>ziprasidone mesylate</i>	
<i>wymzya fe</i> .....	73	TWICE WEEKLY) .	41	.....	55
XALKORI .....	41	XPOVIO PAK (60 MG		ZIRABEV .....	41
<i>xarah fe</i> .....	73	ONCE WEEKLY)...	41	ZIRGAN.....	90
XARELTO .....	81	XPOVIO PAK (60 MG		<i>zoledronic acid</i> .....	68
XARELTO STAR TAB		TWICE WEEKLY) .	41	ZOLINZA .....	42
15/20MG .....	81			<i>zolpidem tartrate</i> ....	61

ZONISADE.....	59	<i>zumandimine</i> .....	74	ZYLET SUS 0.5-0.3%	
<i>zonisamide</i> .....	59	ZURZUVAE.....	51	.....	90
<i>zovia 1/35</i> .....	74	ZYDELIG.....	42		
ZTALMY.....	59	ZYKADIA.....	42		





## **Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ແຜນ Medicare Medi-Cal**

ສູດນີ້ໄດ້ຖືກປັບປຸງໃນວັນທີ 08/01/2025

ສໍາລັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ຫຼື ມີຄໍາຖາມອື່ນໆ, ຕິດຕໍ່ພວກເຮົາທີ່ (800) 665-3086, TTY: 711 ວັນທີ 1 ຕຸລາ – ວັນທີ 31  
ມີນາ: 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, 8 ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ, ວັນທີ 1 ເມສາ - 30 ກັນຍາ: ວັນຈັນ - ວັນສຸກ, 8  
ໂມງເຊົ້າ - 8 ໂມງແລງ, ຕາມເວລາໃນທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື ເຂົ້າເບິ່ງ: [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).