



2023

قائمة الأدوية المشمولة بالتفطية

California

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan

إرسال ملف كتيب الأدوية المعتمد من HPMS رقم 00023250، الإصدار 18

تم التحديث في: 2023/01/12

للحصول على معلومات أحدث أو طرح أسئلة أخرى، اتصل بنا على الرقم 3086-665 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم 711 من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ومن 1 إبريل حتى 30 سبتمبر من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي أو تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

- رسالة هامة حول ما تدفعه مقابل التطعيمات - تغطي خطتنا معظم التطعيمات المشمولة في الجزء "د" من دون تكلفة عليك، حتى لو لم تدفع الخصم الخاص بك. ولمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء.
- رسالة هامة حول ما تدفعه مقابل الإينسولين - لن تدفع أكثر من 35 دولاراً مقابل إمداد لمدة شهر واحد من كل منتج أنسولين تغطيه خطتنا، مهما كانت فئة نفقة التكاليف، حتى ولو لم تدفع الخصم الخاص بك.

2023 Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) | قائمة الأدوية المشمولة بالتعطية (كتيب الأدوية)

مقدمة

يُطلق على هذا المستند اسم قائمة الأدوية الخاضعة للتعطية (ويُعرف أيضًا باسم قائمة الأدوية). فهي تخبرنا أي الأدوية الموصوفة مشمولة بتغطية خطة Molina Medicare Complete Care Plus. توضح لك قائمة الأدوية أيضًا ما إذا كان يوجد أي قواعد أو قيود خاصة على أي أدوية مشمولة بتغطية خطة Molina Medicare Complete Care Plus.

توجد معلومات الاتصال الخاصة بنا، بالإضافة إلى تاريخ التحديث الأخير لقائمة الأدوية، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي. توجد المصطلحات الرئيسية وتعرifاتها في الفصل الأخير من دليل التعطية.

جدول المحتويات

3	A. إخلاء المسؤولية.....
3	B. الأسئلة الشائعة (FAQ)
3	ب1. ما هي الأدوية الموصوفة الموجودة في قائمة الأدوية المشمولة بالتعطية؟ (يُطلق على قائمة الأدوية الخاضعة للتعطية اختصاراً اسم "قائمة الأدوية".)
4	ب2 هل يتم إجراء أي تغيير على قائمة الأدوية؟
4	ب3 ما الذي يحدث عند إجراء تغيير على قائمة الأدوية؟
5	ب4 هل توجد أية قيود أو حدود على تعطية الأدوية أو هل يجب القيام بأية إجراءات للحصول على أدوية معينة؟
6	ب5 كيف أعرف ما إذا كان ثمة حدود للدواء الذي أود الحصول عليه أو ما إذا كان ينبغي اتخاذ إجراءات للحصول عليه؟.....
6	ب6 ماذا يحدث إذا أجرت Molina Medicare Complete Care Plus تغييرات على قواعدها المتعلقة بكيفية تغطية بعض الأدوية (على سبيل المثال، التصريح المسبق وأو حدود الكمية وأو قيود العلاج التدريجي)؟
6	ب7 كيف يمكنني العثور على دواء في قائمة الأدوية؟.....
6	ب8 ماذا أفعل إذا لم أجد الدواء الذي أريده في قائمة الأدوية؟.....
7	ب9 ماذا أفعل إذا كنت عضواً جديداً في خطة Molina Medicare Complete Care Plus ولم أتمكن من العثور على الدواء الذي أريده في قائمة الأدوية، أو إذا واجهتني مشكلة في الحصول على الدواء الذي أريده؟.....
7	ب10 هل يمكنني طلب الحصول على استثناء لتعطية الدواء الذي أريده؟.....
8	ب11 كيف يمكنني طلب الحصول على استثناء؟.....
8	ب12 ما المدة التي يستغرقها الحصول على استثناء؟.....

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Molina Medicare Complete Care Plus على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي. هذا الاتصال مجاني. للاطلاع على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

ب 13 ما هي الأدوية العامة؟	8
ب 14 ما هي الأدوية التي تصرف بدون وصفة طبية (OTC)؟	8
ب 15 هل تغطي Molina Medicare Complete Care Plus المنتجات غير الدوائية التي تصرف من دون وصفة طبية؟	8
ب 16 هل تغطي Molina Medicare Complete Care Plus الإمدادات طويلة الأجل من الوصفات الطبية؟	8
ب 17 هل يمكنني الحصول على الوصفات التي يتم تسليمها إلى منزلي من الصيدلية المحلية؟	9
ب 18. ما هو المبلغ المشترك الذي على دفعه؟	9
C. نظرة عامة على قائمة الأدوية الخاضعة للتغطية	9
ج 1 قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية	10
D. فهرس الأدوية الخاضعة للتغطية	83

A. إخلاء المسؤولية

هذه قائمة بالأدوية التي يمكن للأعضاء الحصول عليها في خطة Molina Medicare Complete Care Plus.

يمكنك دائمًا التحقق من قائمة الأدوية المشمولة بالتنغطية المحدثة الخاصة ب Molina Medicare Complete Care Plus على الإنترنت على الموقع MolinaHealthcare.com/Medicare أو بالاتصال على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يمكنك الاتصال على الرقم: 711.

يمكنك الحصول على هذا المستند بتنسيقات أخرى مجانًا، مثل الخط الكبير أو بطريقة برايل أو بالصوت. يُرجى الاتصال على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يُرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي. هذا الاتصال مجاني.

يمكنك أن تطلب منا أن نرسل لك المعلومات دائًما باللغة أو التنسيق الذي تحتاجه. ويسمى ذلك طلبًا دائمًا. يُرجى الاتصال على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يُرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي. ويمكن لأحد ممثلي خدمة الأعضاء مساعدتك على تقييم طلب دائم أو تغييره. سنتتبع طلبك القائم، ما يعني أنك لن تحتاج إلى تقديم طلبات دائمة في كل مرة نرسل إليك فيها معلومات.

تلزم Molina Healthcare بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية السارية ولا تميز على أساس العرق أو الأصل الوطني أو الدين أو النوع أو الجنس أو العمر أو الإعاقة العقلية أو البدنية أو الحالة الصحية أو تأقي الرعاية الصحية أو تاريخ المطالبات أو التاريخ الطبي أو المعلومات الجينية أو وجود أئلة على إمكانية التأمين أو الموقف الجغرافي.

<https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/multi-language-taglines.aspx>

B. الأسئلة الشائعة (FAQ)

ستجد هنا أجوبة على أسئلتك بشأن قائمة الأدوية الخاضعة للتنغطية. يمكنك قراءة جميع الأسئلة الشائعة لمعرفة المزيد، أو يمكنك البحث عن السؤال وإجابته.

1. ما هي الأدوية الموصوفة الموجودة في قائمة الأدوية المشمولة بالتنغطية؟ (نطلق على قائمة الأدوية الخاضعة للتنغطية اختصاراً اسم "قائمة الأدوية").

الأدوية الموجودة في قائمة الأدوية المشمولة بالتنغطية التي تبدأ في الصفحة 11 هي الأدوية التي تغطيها Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). وتتوفر الأدوية في الصيدليات الموجودة ضمن نطاق شبكتنا. وتتوارد الصيدلية ضمن نطاق شبكتنا إذا أبرمنا معها اتفاقية للعمل معنا وتقديم الخدمات لك. وتشير إلى هذه الصيدليات باسم "الصيدليات التابعة للشبكة" الأدوية الموصوفة المتضمنة في قائمة الأدوية المشمولة بالتنغطية هذه مشمولة في تنغطية Molina Medicare Complete Care Plus. وقد يعطي برنامج Medi-Cal Rx أدوية أخرى، مثل الأدوية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) وبعض الفيتامينات. يُرجى زيارة موقع Medi-Cal Rx على الويب (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) للحصول على مزيد من المعلومات. يمكنك أيضًا الاتصال بمركز خدمة عملاء Medi-Cal Rx على الرقم 800-977-2273. يُرجى إحضار بطاقة هوية المستفيد (BIC، Beneficiary Identification Card) Medi-Cal Rx عند الحصول على الوصفات الطبية من خلال Medi-Cal Rx لخطة Medi-Cal.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Molina Medicare Complete Care Plus على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يُرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي. هذا الاتصال مجاني. لا تطابع على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

- ستعطي خطة Molina Medicare Complete Care Plus جميع الأدوية الضرورية طبياً المدرجة في قائمة الأدوية إذا:

○ أخبر طبيبك أو أي واسف آخر أنك بحاجة إلى هذه الأدوية للتحسن أو للحفاظ على صحتك،

○ وافقت Molina Medicare Complete Care Plus أن الدواء ضروري طبياً بالنسبة إليك، و

○ قمت بصرف الوصفة الطبية من صيدلية تابعة لشبكة Molina Medicare Complete Care Plus .network

● في بعض الحالات، يتعين عليك القيام بإجراء ما قبل الحصول على الدواء. راجع السؤال ب4 للحصول على مزيد من المعلومات.

يمكنك أيضاً الاطلاع على قائمة محدثة من الأدوية التي نعطيها على موقعنا الإلكتروني عبر الرابط التالي MolinaHealthcare.com/Medicare أو يمكنك الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الظاهرة في تذيل هذا المستند.

ب2 هل يتم إجراء أي تغيير على قائمة الأدوية؟

نعم، ويجب أن تتبع خطة Medi-Cal Medicare Complete Care Plus قواعد Molina Medicare Complete Care Plus عند إجراء التغييرات. قد تضيّف أدوية إلى قائمة الأدوية أو تزيلها منها على مدار العام.

وقد تغير كذلك قواعدها المتعلقة بالأدوية. فعلى سبيل المثال، يمكنك:

- اتخاذ قرار بشأن ضرورة الحصول على تصريح مسبق لدواء من عدمها. (التصريح المسبق هو عبارة عن إذن تحصل عليه من خطة Molina Medicare Complete Care Plus قبل أن تتمكن من الحصول على دواء.)
- إضافة أو تغيير كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها (وتشمل حدود الكمية).
- إضافة أو تغيير قيود العلاج التدريجي على دواء ما. (يقصد عبارة العلاج التدريجي أنه يجب عليك تجربة دواء قبل أن تقوم بتغطية دواء آخر.)

للمزيد من المعلومات حول القواعد المفروضة على الأدوية هذه، راجع السؤال ب4.

إذا كنت تتناول دواء تمت تغطيته في بداية العام، فلن نلغى أو نغير تغطية هذا الدواء بصورة عامة خلال الفترة المتبقية من السنة إلا إذا:

- ظهر دواء جديد أرخص في السوق وله نفس فعالية الدواء المدرج في قائمة الأدوية الآن، أو
- علمنا بأن دواء ما ليس أمراً، أو
- تم سحب الدواء من السوق.

يوجد بالسؤالين ب3 وب6 أدناه المزيد من المعلومات حول ما يحدث عند إجراء تغيير على قائمة الأدوية.

● يمكنك دائمًا التحقق من قائمة الأدوية المحدثة من Molina Medicare Complete Care Plus عبر الإنترنت على الموقع MolinaHealthcare.com/Medicare.

● يمكنك أيضاً الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الظاهرة في تذيل هذا المستند للتحقق من قائمة الأدوية الحالية.

ب3 ما الذي يحدث عند إجراء تغيير على قائمة الأدوية؟

ستطرأ بعض التغييرات على قائمة الأدوية في الحال. على سبيل المثال:

• يتوفّر نوع جديد من الأدوية العامة. يظهر أحياناً دواء عام جديد في السوق ويكون له نفس فعالية الدواء الذي يحمل علامة تجارية والمدرج بقائمة الأدوية الآن. عند حدوث ذلك، قد نقوم بإزالة الدواء الذي يحمل العلامة التجارية وإضافة الدواء العام الجديد. وعند إضافتنا للدواء العام الجديد، فقد نقرر أيضاً الإبقاء على الدواء الذي يحمل العلامة التجارية الموجود بالقائمة مع تغيير قواعد أو حدود تغطيته.

○ قد لا نحيطك علمًا قبل أن نجري هذا التغيير، ولكن سنرسل لك معلومات حول التغييرات المحددة التي أجريناها فور حدوثها.

○ يمكنك أنت أو موفر الرعاية المتتابع لحالي طلب استثناء من هذه التغييرات. وسنرسل لك إخطاراً بالخطوات التي يمكنك اتباعها لطلب استثناء. يُرجى مراجعة الأسئلة من بـ10 حتى بـ12 لمعرفة المزيد من المعلومات المتعلقة بالاستثناءات.

• سحب دواء ما من السوق. إذا أعربت إدارة الغذاء والدواء (Food and Drug Administration, FDA) أن الدواء الذي تتناوله ليس آمناً، أو إذا سحبت الجهة المصنعة الدواء من السوق، فسنستبعد هذا الدواء من قائمة الأدوية. وإذا كنت تتناول هذا الدواء، فسنحيطك علمًا. تحدث مع طبيبك أو واصف آخر للعثور على بديل آمن لك.

قد نقوم بإجراء تغييرات أخرى من شأنها أن تؤثر على الأدوية التي تتناولها. سنبلغك مسبقاً بهذه التغييرات الأخرى التي تطرأ على قائمة الأدوية. وقد تطرأ هذه التغييرات إذا:

• قدمت إدارة الغذاء والدواء (FDA) إرشادات جديدة أو إذا ظهرت توجيهات سريرية جديدة بشأن دواء ما.

• قمنا بإضافة دواء عام غير جديد إلى السوق و

○ قمنا باستبدال دواء يحمل علامة تجارية موجود في الوقت الراهن بقائمة الأدوية أو

○ قمنا بتغيير قواعد أو حدود تغطية الدواء الذي يحمل العلامة التجارية.

عند إجراء هذه التغييرات، سنقوم بما يلي:

• إعلامك قبل 30 يوماً على الأقل من إجرائنا التغيير في قائمة الأدوية أو

• إعلامك وإمدادك بالدواء مدة 31 يوماً بعد طلب صرف الدواء.

سيمنحك ذلك الوقت الكافي للتحدث مع طبيبك أو أي واصف آخر، ويمكن أن يساعدك الطبيب على اتخاذ قرار يتعلق بما يلي:

• ما إذا كان هناك دواء مشابه في قائمة الأدوية يمكنك تناوله بدلاً من الدواء الأول أو

• ما إذا كان ينبغي عليك طلب استثناء من هذه التغييرات. لمعرفة المزيد بشأن الاستثناءات، راجع الأسئلة بـ10-بـ12.

بـ4 هل توجد آية قيود أو حدود على تغطية الأدوية أو هل يجب القيام بأية إجراءات للحصول على أدوية معينة؟

نعم، توجد قواعد تغطية أو حدود على كمية بعض الأدوية التي يمكنك الحصول عليها. وفي بعض الحالات، يجب عليك أو على طبيبك أو أي واصف آخر القيام بإجراء ما قبل الحصول على الدواء. على سبيل المثال:

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Molina Medicare Complete Care Plus على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي. هذا الاتصال مجاني. للاطلاع على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

• التصريح المسبق: بالنسبة إلى بعض الأدوية، يجب عليك أو على طبيبك أو وصف آخر الحصول على تصريح من خطة Molina Medicare Complete Care Plus قبل صرف وصفتك الطبية. يختلف التصريح المسبق عن الإحالة. قد لا تغطي خطة Molina Medicare Complete Care Plus الدواء إذا لم تحصل على تصريح مسبق.

• حدود الكمية: في بعض الأحيان، تحدّ خطة Molina Medicare Complete Care Plus من كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها.

• العلاج التدريجي: في بعض الأحيان، تطلب منك خطة Molina Medicare Complete Care Plus اتباع العلاج التدريجي. مما يعني أنه سيعين عليك تجربة الأدوية بترتيب معين وفقاً لحالتك الصحية. وقد تضطر إلى تجربة دواء قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر. وإذا رأى طبيبك أن الدواء الأول لا يناسب مع حالتك، سنقوم حينها بتغطية الدواء الثاني.

يمكنك معرفة ما إذا كان للدواء الخاص بك أي متطلبات أو حدود إضافية من خلال مراجعة الجداول التي تبدأ في الصفحة 11. ويمكنك أيضًا الحصول على المزيد من المعلومات من خلال زيارة موقعنا الإلكتروني عبر الرابط التالي MolinaHealthcare.com/Medicare. فلمنا بنشر مستندات عبر الإنترنت تشرح القيود المتعلقة بالعلاج التدريجي والتصريح المسبق التي نفرضها. ويمكنك أيضًا أن تطلب منا إرسال نسخة إليك.

يمكنك طلب استثناء من هذه التغييرات. سيمنحك ذلك الوقت الكافي للتحدث مع طبيبك أو أي وصف آخر، إذ يمكنه مساعدتك على اتخاذ قرار بشأن ما إذا كان يوجد دواء مشابه في قائمة الأدوية يمكنك تناوله بدلاً مما إذا كان ينبغي لك طلب استثناء. راجع الأسئلة من بـ10 حتى بـ12 لمعرفة المزيد من المعلومات بشأن الاستثناءات.

بـ5 كيف أعرف ما إذا كان ثمة حدود للدواء الذي أود الحصول عليه أو ما إذا كان ينبغي اتخاذ إجراءات للحصول عليه؟

يحتوي الجدول في قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية في الصفحة 11 على عمود يُسمى "إجراءات الضرورية، أو القيود، أو حدود الاستخدام".

بـ6 ماذا يحدث إذا أجريت تغييرات على Molina Medicare Complete Care Plus قواعدها المتعلقة بكيفية تغطية بعض الأدوية (على سبيل المثال، التصريح المسبق و/أو حدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي)؟

في بعض الحالات، سنقوم بإبلاغك مسبقاً إذا قمنا بإضافة أو تغيير التصريح المسبق و/أو حدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي الخاصة بالدواء. راجع السؤال بـ3 للحصول على المزيد من المعلومات حول هذا الإخطار المسبق والموافقة التي قد لا نتمكن فيها من إبلاغك مسبقاً عند تغيير قواعدها الخاصة بالأدوية الموجودة في قائمة الأدوية.

بـ7 كيف يمكنني العثور على دواء في قائمة الأدوية؟

توجد طريقتان للعثور على دواء ما:

• يمكنك البحث أبجدياً، أو

• ويمكنك البحث بحسب الحالة الصحية.

للبحث حسب الترتيب الأبجدي، ابحث عن الدواء الذي تريده في قسم فهرس الأدوية المشمولة بالتغطية. يمكنك العثور عليه في الصفحة 82.

للبحث حسب الحالة الصحية، اعثر على القسم المسمى "قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية" الموجود في الصفحة رقم 12. تم تصنيف الأدوية في هذا القسم إلى فئات وفقاً لنوع الحالات الصحية المستخدمة في علاجها. على سبيل المثال، إذا كانت لديك مشكلة في القلب، فيجب عليك النظر في فئة Beta-blockers. وستجد في هذه الفئة الأدوية التي تعالج مشاكل القلب.

بـ8 ماذا أفعل إذا لم أجد الدواء الذي أريده في قائمة الأدوية؟

إذا لم تتعثر على الدواء الذي تريده في قائمة الأدوية، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة في تذيل هذا المستند واسأل عنه. وإذا علمت أن خطة Molina Medicare Complete Care Plus لن تقوم بتغطية الدواء، فممكنك القيام بأحد الإجراءات التالية:

- اطلب من قسم خدمات الأعضاء تزويديك بقائمة أدوية مماثلة للدواء الذي تود الحصول عليه. ثم قم بعرض القائمة على طبيبك أو أي وصف آخر. يمكنه وصف دواء موجود في قائمة الأدوية مماثل للدواء الذي كنت تود الحصول عليه. أو يمكنك طلب استثناء من خطة Molina Medicare Complete Care Plus لتغطية الدواء الذي تريده. راجع الأسئلة من بـ 10 حتى بـ 12 لمعرفة المزيد من المعلومات بشأن الاستثناءات.

بـ 9 ماذا أفعل إذا كنت عضواً جديداً في خطة Molina Medicare Complete Care Plus ولم أتمكن من العثور على الدواء الذي أريده في قائمة الأدوية، أو إذا واجهتني مشكلة في الحصول على الدواء الذي أريده؟

يمكننا تقديم المساعدة. يمكننا توفير تغطية مؤقتة لإمدادك بالدواء لمدة 31 يوماً خلال أول 90 يوماً من عضويتك في Molina Medicare Complete Care Plus. سيمنح ذلك الوقت الكافي للتحدث مع طبيبك أو أي وصف آخر، إذ يمكنه مساعدتك في اتخاذ قرار بشأن ما إذا كان هناك دواء مشابه في قائمة الأدوية يمكنك تناوله بدلاً من الدواء الأول أو ما إذا كان ينبغي عليك طلب استثناء.

إذا كانت الوصفة الطبية الخاصة بك مكتوبة لعدد أيام أقل، فسوف نسمح بتكرار صرفها عدة مرات بما يصل إلى 31 يوماً من الحصول على الدواء بحد أقصى.

سنقوم بتغطية إمداد الدواء لمدة 31 يوماً إذا:

- كنت تتناول دواءً غير موجود في قائمة الأدوية لدينا، أو
- لم تكن قواعد الخطة تسمح لك بالحصول على الكمية التي حددتها الوصف المتابع لحالتك، أو
- يتطلب الدواء تصريحًا مسبقاً من Molina Medicare Complete Care Plus، أو
- كنت تتناول دواءً يُعد جزءاً من قيود العلاج التدريجي

إذا كنت تتناول دواءً لا تعدد خطة Molina Medicare Complete Care Plus ضمن أدوية الجزء D، فسيكون لديك الحق في تزويديك بالدواء لمدة 72 ساعة لمرة واحدة.

إذا كنت في دار للرعاية أو في أي مرافق آخر للرعاية طويلة الأمد وكنت بحاجة إلى دواء غير موجود في قائمة الأدوية أو إذا لم تتمكن من الحصول على الدواء الذي تريده، فإيمكانتنا مساعدتك. وإذا كنت عضواً في الخطة لمدة تخطت 90 يوماً، وتعيش في أحد مراافق الرعاية طويلة الأمد وتحتاج إلى إمداد فوراً:

- سنقوم بتغطية إمدادك بالدواء الذي تحتاج إليه لمدة 31 يوماً مرة واحدة (ما لم تكن الوصفة الطبية تغطي عدد أيام أقل)، سواء أكنت عضواً جديداً في خطة Molina Medicare Complete Care Plus أم لا.
- وذلك بالإضافة إلى إمدادك بشكل مؤقت بالدواء خلال أول 90 يوماً من عضويتك في خطة Molina Medicare Complete Care Plus.

بـ 10 هل يمكنني طلب الحصول على استثناء لتغطية الدواء الذي أريده؟

نعم. يمكن طلب استثناء من خطة Molina Medicare Complete Care Plus لتغطية الدواء غير الموجود في قائمة الأدوية.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Molina Medicare Complete Care Plus على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي. هذا الاتصال مجاني. للاطلاع على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

يمكنك أيضًا أن تطلب منا تغيير القواعد المطبقة على الدواء الذي تتناوله.

- على سبيل المثال، قد تحدد خطة Molina Medicare Complete Care Plus كمية الدواء التي سنعطيها. فإذا كان هناك حد لكمية الدواء الذي تريده، يمكنك أن تطلب منا تغيير هذا الحد وتغطية كمية أكبر.
- أمثلة أخرى: يمكنك أن تطلب منا إلغاء قيود العلاج التدرجي أو متطلبات التصريح المسبق.

بـ 11 كيف يمكنني طلب الحصول على استثناء؟

لطلب استثناء، اتصل بقسم خدمات الأعضاء. سيتعاون ممثل من قسم خدمات الأعضاء معك ومع مقدم الرعاية الخاص بك لمساعدتك على طلب استثناء. ويمكنك أيضًا قراءة الفصل 9 من دليل التغطية لمعرفة المزيد بشأن الاستثناءات.

بـ 12 ما المدة التي يستغرقها الحصول على استثناء؟

بعد استلامنا بيانًا من الوالصف يدعم فيه طلبك بالحصول على استثناء، سنعلمك بالقرار في غضون 72 ساعة. يمكن أن يتصل الوالصف بخطه طلب استثناء. ويمكنك أيضًا قراءة الفصل 9 من دليل التغطية لمعرفة المزيد بشأن الاستثناءات.

إذا كنت تعتقد أنت أو الوالصف أن صحتك قد تتضرر إذا انتظرت مدة 72 ساعة لمعرفة القرار، يمكنك طلب استثناء سريع. ويعجل هذا الطلب عملية إصدار القرار. إذا دعم الوالصف طلبك، فسنصدر القرار في غضون 24 ساعة من تلقي البيان الداعم منه.

بـ 13 ما هي الأدوية العامة؟

يتم صنع الأدوية العامة من نفس مكونات الأدوية النشطة التي تحمل علامة تجارية. وتكون تكلفة هذه الأدوية عادةً أقل من الأدوية التي تحمل علامة تجارية، ولا يكون لها عادةً أسماء معروفة. وتقوم إدارة الغذاء والدواء (FDA) باعتماد هذه الأدوية العامة.

تغطي خطة Molina Medicare Complete Care Plus كلًا من الأدوية التي تحمل علامة تجارية والأدوية العامة.

بـ 14 ما هي الأدوية التي تصرف بدون وصفة طبية (OTC)؟

OTC هو اختصار لعبارة "من دون وصفة طبية". تغطي خطة Molina Medicare Complete Care Plus بعض الأدوية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) عندما يتم كتابتها كوصفات طبية من قبل مقدم الرعاية الخاص بك. يتم توفير الأدوية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) من جزء Medicaid في خطتك عبر Rx Medi-Cal. يجب أن ظهر بطاقة Medi-Cal الخاصة بك في الصيدلية للحصول على هذه الأدوية.

يمكنك الاطلاع على قائمة أدوية Medi-Cal لمعرفة الأدوية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) التي تتم تغطيتها.

بـ 15 هل تغطي Molina Medicare Complete Care Plus المنتجات غير الدوائية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC)؟

تغطي خطة Molina Medicare Complete Care Plus بعض المنتجات غير الدوائية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) عندما يتم كتابتها كوصفات طبية من قبل مقدم الرعاية الخاص بك.

يمكنك الاطلاع على قائمة الأدوية في خطة Molina Medicare Complete Care Plus لمعرفة المنتجات غير الدوائية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) التي تتم تغطيتها.

بـ 16 هل تغطي Molina Medicare Complete Care Plus الإمدادات طويلة الأجل من الوصفات الطبية؟

- برامج الطلب عبر البريد. نقدم برنامج طلب عبر البريد يسمح لك بالحصول على كمية أدوية موصوفة تكفي لما يصل إلى 90 يومًا ويتم إرسالها مباشرةً إلى منزلك. ويتم دفع نفس رسوم التأمين الصحي نظير الإمداد بالدواء لمدة 90 يومًا كإمداد لمدة شهر واحد.

- برامج الصيدليات التي تقدم خدمة البيع بالتجزئة لمدة 90 يوماً. قد توفر لك أيضاً بعض الصيدليات التي تقدم خدمة البيع بالتجزئة كمية من الأدوية الموصوفة والمشمولة باللغطية تكفي لما يصل إلى 90 يوماً.

بـ 17 هل يمكنني الحصول على الوصفات التي يتم تسليمها إلى منزلي من الصيدلية المحلية؟

قد تكون الصيدلية المحلية قادرة على توصيل وصفة طبية إلى منزلك. يمكنك الاتصال بالصيدلية لمعرفة ما إذا كانت تقدم خدمة التوصيل المنزلي.

بـ 18. ما هو المبلغ المشترك الذي علي دفعه؟

يتمتع أعضاء Molina Medicare Complete Care Plus بمدفوعات مشتركة مختلفة وفق *LIS* (إعانة محدودي الدخل) أو مرحلة *D* للأدوية الموصوفة والأدوية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) والمنتجات غير الدوائية ما دام العضو يتبع قواعد الخطة. راجع السؤالين بـ 14 وبـ 15 للحصول على مزيد من المعلومات عن الأدوية التي تصرف من دون وصفة طبية (OTC) والمنتجات غير الدوائية.

الفئات هي عبارة عن مجموعات من الأدوية الموجودة في قائمة الأدوية لدينا.

- الفئة الأولى هي الأدوية العامة المفضلة التي يكون لها مدفوعات مشتركة بقيمة \$0 أو \$1.45 أو \$4.15 أو 15%
- الفئة الثانية هي الأدوية ذات الأسماء العامة التي يكون لها مدفوعات مشتركة بقيمة \$0 أو \$1.45 أو \$4.15 أو 15%
- الفئة الثالثة هي أدوية العلامة التجارية المفضلة والأدوية العامة ذات الأسعار المتوسطة التي يكون لها مدفوعات مشتركة بقيمة \$0 أو \$1.45 أو \$4.15 أو 15%
- الفئة الرابعة هي الأدوية غير المفضلة التي يكون لها مدفوعات مشتركة بقيمة \$0 أو \$1.45 أو \$4.15 أو 15%
- الفئة الخامسة هي الأدوية المتخصصة والأدوية العامة عالية التكلفة التي يكون لها مدفوعات مشتركة بقيمة \$0 أو \$4.15 أو \$1.45 أو 15%

إذا كانت لديك أي أسئلة، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة في تذليل هذا المستند.

C. نظرة عامة على قائمة الأدوية الخاضعة لللغطية

تمنحك قائمة الأدوية المشمولة باللغطية معلومات حول الأدوية التي تغطيها خطة Molina Medicare Complete Care Plus. إذا واجهت مشكلة في العثور على الدواء الخاص بك في القائمة، فانتقل إلى فهرس الأدوية المشمولة باللغطية الذي يبدأ في الصفحة رقم 83. يسرد الفهرس جميع الأدوية التي تغطيها Molina Medicare Complete Care Plus حسب الترتيب الأبجدي.

ملحوظة: إن _ بجوار الدواء يعني أن "الدواء ليس مدرجًا في الجزء D". وهذه الأدوية لها قواعد مختلفة للاستئنافات.

- يُعد الاستئناف وسيلة رسمية لمطالبتنا بمراجعة قرار اتخاذنا حول التغطية الخاصة بك وتغييره إذا كنت تعتقد أننا ارتكبنا خطأ.
- على سبيل المثال، قد نقرر أن الدواء الذي تريده غير خاضع للتغطية أو لم يعد خاضعاً للتغطية من جانب Medicare أو Medi-Cal.

إذا كانت لديك أي أسئلة، فيرجى الاتصال بـ Molina Medicare Complete Care Plus على الرقم 665-3086 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية (TTY)، يرجى الاتصال على الرقم: 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوفيق المحلي. هذا الاتصال مجاني. للاطلاع على مزيد من المعلومات، تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare.

- فإذا لم تكن موافقاً أنت أو طبيبك على قرارنا، فيمكنك طلب استئناف. إذا كانت لديك أي أسئلة، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء على الأرقام الموجودة في تذليل هذا المستند.
- ويمكنك أيضاً قراءة الفصل 9 من دليل التغطية للتعرف على كيفية الاستئناف ضد قرار ما.

جـ 1 قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية

تم تصنيف الأدوية في هذا القسم إلى فئات وفقاً لنوع الحالات الصحية المستخدمة في علاجها. على سبيل المثال، إذا كانت لديك مشكلة في القلب، فيجب عليك النظر في فئة Beta-blockers. وستجد في هذه الفئة الأدوية التي تعالج مشاكل القلب.

في ما يلي معاني الرموز المستخدمة في عمود "الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام":

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

QL = حدود الكمية: كمية الدواء التي ستغطيها الخطة.

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

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

B / D = قد يتم تغطية هذا الدواء بموجب الجزء ب أو د من برنامج Medicare حسب الظروف.

LA = الدواء محدود الوصول: قد يتوفّر هذا الدواء فقط في صيدليات معينة.

(*) = الأدوية غير المدرجة في الجزء D، أو العناصر التي تُصرف بدون وصفة طبية (OTC) والتي يغطيها برنامج Medicaid.

NDS = الإمداد لأيام غير ممتدة: ستفتقر على عدد الأيام التي يمكنك الحصول فيها على إمداد.

يشتمل العمود الأول من الجدول على اسم الدواء. يتم إدراج الأدوية العامة بخط مائل بأحرف صغيرة (على سبيل المثال *metformin hcl*)، وتتم كتابة الأدوية التي تحمل علامة تجارية بأحرف كبيرة (على سبيل المثال، JANUVIA TABS). توضح لك المعلومات الواردة في عمود "الإجراءات الضرورية، أو القيود، أو حدود الاستخدام" ما إذا كانت خطة Molina Medicare Complete Care Plus لديها أي قواعد لتنظيم الدواء الذي تريده.

MOLINA_CY23_5T_SNP eff 12/01/2023

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

ANALGESICS

GOUT

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
<i>MITIGARE</i> CAPS .6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	3	

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg	3	
<i>diclofenac sodium</i> TBEC 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	3	
<i>ec-naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>ec-naproxen</i> TBEC 500mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	3	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	3	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml	3	
<i>ibuprofen</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	2	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen</i> TBEC 500mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	3	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	3	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 50mcg/hr, 75mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>HYSINGLA ER</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methadone hydrochloride i CONC 10mg/ml</i>	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	3	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	3	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate SOLN 1mg/ml, 2mg/ml</i>	4	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate LPOP 200mcg</i>	4	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg</i>	5	NDS, QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl LIQD 1mg/ml</i>	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	4	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml</i>	4	B/D
<i>morphine sulfate SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml</i>	3	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate SOLN 20mg/ml</i>	3	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate TABS 15mg, 30mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>MORPHINE SULFATE/SODIUM C SOLN 1mg/ml</i>	4	B/D
<i>nalbuphine hcl SOLN 10mg/ml, 20mg/ml</i>	4	
<i>oxycodone hcl CAPS 5mg</i>	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>oxycodone hcl CONC 100mg/5ml</i>	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tramadol hcl TABS 50mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
ANESTHETICS		
LOCAL ANESTHETICS		
<i>lidocaine hcl (local anesth.) SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%</i>	3	B/D
ANTI-INFECTIVES		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole TABS 200mg</i>	5	NDS
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	4	
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	4	
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	5	NDS, NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	4	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	4	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	3	
<i>DAPTOMYCIN SOLR 350mg</i>	5	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	5	NDS
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	4	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	3	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	4	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	4	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>paromomycin sulfate</i> CAPS 250mg	4	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg	5	NDS
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	4	
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	1	
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	3	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	4	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	4	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	NDS, B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	4	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 200mg	3	
<i>fluconazole</i> TABS 150mg	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	3	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	4	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	4	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	3	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS
<i>NOXAFIL</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	3	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg; SUSR 40mg/ml	5	NDS, PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl</i> tab 62.5-25 mg	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl</i> tab 250-100 mg	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
<i>COARTEM</i> TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE</i> TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml	4	NM
<i>abacavir sulfate</i> TABS 300mg	3	NM
<i>APTIVUS</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>darunavir</i> TABS 800mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>EDURANT</i> TABS 25mg	5	NDS, NM
<i>efavirenz</i> CAPS 50mg, 200mg; TABS 600mg	4	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	3	NM
<i>EMTRIVA</i> SOLN 10mg/ml	4	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS, NM
<i>FUZEON</i> SOLR 90mg	5	NDS, NM
<i>INTELENCE</i> TABS 25mg	4	NM
<i>ISENTRESS</i> CHEW 25mg	4	NM
<i>ISENTRESS</i> CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS, NM
<i>ISENTRESS HD</i> TABS 600mg	5	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	NM
<i>LEXIVA</i> SUSP 50mg/ml	4	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	NM
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	NM
<i>NORVIR</i> PACK 100mg	4	NM
<i>PIFELTRO</i> TABS 100mg	5	NDS, NM
<i>PREZISTA</i> SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
<i>PREZISTA</i> TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days), NM
<i>PREZISTA</i> TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
<i>PREZISTA</i> TABS 600mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>PREZISTA</i> TABS 800mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>REYATAZ</i> PACK 50mg	5	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	NM
<i>RUKOBIA</i> TB12 600mg	5	NDS, NM
<i>SELZENTRY</i> SOLN 20mg/ml; TABS 75mg	5	NDS, NM
<i>SELZENTRY</i> TABS 25mg	4	NM
<i>SUNLENCA</i> TBPK 300mg	5	NDS, NM, LA
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	3	NM
<i>TIVICAY</i> TABS 10mg	3	NM
<i>TIVICAY</i> TABS 25mg, 50mg	5	NDS, NM
<i>TIVICAY PD</i> TBSO 5mg	5	NDS, NM
<i>TROGARZO</i> SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS, NM, LA
<i>TYBOST</i> TABS 150mg	3	NM
<i>VIRACEPT</i> TABS 250mg, 625mg	5	NDS, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml	4	NM
zidovudine TABS 300mg	3	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	3	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS, NM
COMPLERA TAB	5	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	5	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS, NM
GENVOYA TAB	5	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS, NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	NM
ODEFSEY TAB	5	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS, NM
STRIBILD TAB	5	NDS, NM
SYMTUZA TAB	5	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	5	NDS, NM
TRIUMEQ TAB	5	NDS, NM
TRIZIVIR TAB	5	NDS, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTITUBERCULAR AGENTS		
cycloserine CAPS 250mg	5	NDS
ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg	3	
isoniazid SYRP 50mg/5ml	4	
isoniazid TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
pyrazinamide TABS 500mg	4	
rifabutin CAPS 150mg	4	
rifampin CAPS 150mg, 300mg	3	
rifampin SOLR 600mg	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
TRECATOR TABS 250mg	4	
ANTIVIRALS		
acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg	2	
acyclovir SUSP 200mg/5ml	4	
acyclovir sodium SOLN 50mg/ml	4	B/D
adefovir dipivoxil TABS 10mg	5	NDS, NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, NM
entecavir TABS .5mg, 1mg	4	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
EPIVIR HBV SOLN 5mg/ml	4	NM
famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
ganciclovir sodium SOLR 500mg	4	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	5	NDS, NM, PA
lamivudine (hbv) TABS 100mg	4	NM
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NDS, NM, PA
oseltamivir phosphate CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
oseltamivir phosphate CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
oseltamivir phosphate SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
ribavirin (hepatitis c) CAPS 200mg	3	NM
ribavirin (hepatitis c) TABS 200mg	4	NM
rimantadine hydrochloride TABS 100mg	4	
valacyclovir hcl TABS 1gm, 500mg	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VEMLIDY TABS 25mg	5	NDS, NM
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	4	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefaclor</i> SUSR 250mg/5ml	4	
CEFACLOR ER TB12 500mg	4	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	3	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	5	NDS
e.e.s. 400 TABS 400mg	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythrocin stearate</i> TABS 250mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	4	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000- 62.5 mg</i>	4	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1- 0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	4	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	5	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	4	
<i>PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML</i>	4	
<i>PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML</i>	4	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000unit/ml</i>	4	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>NUZYRA SOLR 100mg; TABS 150mg</i>	5	NDS, NM, LA
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	4	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	5	NDS
TIGECYCLINE SOLR 50mg	5	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM, LA
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	4	
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
<i>paraplatin</i> SOLN 1000mg/100ml	3	B/D
ANTIBIOTICS		
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	5	NDS, B/D
ELLENCE SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	4	B/D
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, NM, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	5	NDS, NM, LA, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NDS, NM, LA, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	3	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TABLOID TABS 40mg	4	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
EMCYT CAPS 140mg	5	NDS
ERLEADA TABS 60mg, 240mg	5	NDS, NM, LA, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	5	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	3	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	5	NDS
NUBEQA TABS 300mg	5	NDS, NM, LA, PA
ORGOVYXX TABS 120mg	5	NDS, NM, LA, PA
ORSERDU TABS 86mg, 345mg	5	NDS, NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	5	NDS
XTANDI CAPS 40mg; TABS 40mg, 80mg	5	NDS, NM, LA, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NDS, NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
KISQALI 200 PAK FEMARA	5	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM, LA
SYNRIBO SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	NDS
WELIREG TABS 40mg	5	NDS, NM, LA, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 30mg, 90mg, 180mg	5	NDS, NM, LA, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 3mg, 4mg, 5mg	5	NDS, NM, LA, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg, 3.5mg	5	NDS, NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
BOSULIF TABS 100mg, 400mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NDS, NM, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NDS, NM, LA, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 100mg, 300mg	5	NDS, NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, NM, LA, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COMETRIQ KIT 100MG	5	NDS, NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NDS, NM, LA, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NDS, NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NDS, NM, LA, PA
DAURISMO TABS 25mg, 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	5	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
EXKIVITY CAPS 40mg	5	NDS, NM, LA, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	NDS, NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NDS, NM, LA, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NDS, NM, LA, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, LA, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, LA, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg, 560mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 1mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 5mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INREBIC CAPS 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
IRESSA TABS 250mg	5	NDS, NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM, LA
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, LA, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, LA, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NDS, NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 25mg, 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg, 320mg	5	NDS, NM, LA, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYTGOBI TBPK 4mg	5	NDS, NM, LA, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml; TABS .5mg, 2mg	5	NDS, NM, LA, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MEKTOVI TABS 15mg	5	NDS, NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
MVASI SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NDS, NM, LA, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NDS, NM, LA, PA
NEXAVAR TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
OGIVRI INJ 420MG	5	NDS, NM, LA, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, LA, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NDS, NM, LA, PA
PHESGO SOL	5	NDS, NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NDS, NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NDS, NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg, 80mg	5	NDS, NM, LA, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg, 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NDS, NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
sorafenib tosylate TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg, 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NDS, NM, LA, PA
sunitinib malate CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NDS, NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg; TBSO 10mg	5	NDS, NM, LA, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA CAPS 50mg, 150mg, 200mg	5	NDS, NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, NM, LA, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NDS, NM, LA, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE CPPK 25mg	5	NDS, LA, PA
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE CPPK 25mg	5	NDS, LA, PA
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE CPPK 100mg	5	NDS, LA, PA
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE	5	NDS, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
TURALIO CAPS 125mg, 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	4	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 25mg, 100mg; SOLN 20mg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, NM, LA, PA
VONJO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VOTRIENT TABS 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg	5	NDS, NM, LA, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPK 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPK 20mg	5	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPK 50mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ZEJULA CAPS 100mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZELBORAF TABS 240mg	5	NDS, NM, LA, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NDS, NM, LA, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NDS, NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NDS, NM, LA, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	NDS, NM, LA, PA

PROTECTIVE AGENTS

<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	3	
<i>leucovorin calcium</i> TABS 25mg	4	
MESNEX TABS 400mg	5	NDS

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	3	
<i>KERENDIA TABS 10mg, 20mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	2	
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	3	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ENTRESTO TAB 24-26MG</i>	3	
<i>ENTRESTO TAB 49-51MG</i>	3	
<i>ENTRESTO TAB 97-103MG</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartanamlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartanamlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartanamlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartanamlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartanamlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanamlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanamlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanamlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanamlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanhydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartanhydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartanhydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartanhydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS

<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	4	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	4	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	4	
<i>NORPACE CR CP12 100mg, 150mg</i>	4	
<i>pacerone TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>pacerone TABS 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg</i>	4	
<i>propafenone hcl TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	3	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	3	
<i>sorine TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	2	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/afl) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	3	
<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	3	
<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	3	
<i>cholestyramine light PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	3	
<i>colesevelam hcl PACK 3.75gm; TABS 625mg</i>	4	
<i>colestipol hcl GRAN 5gm; PACK 5gm</i>	4	
<i>colestipol hcl TABS 1gm</i>	3	
<i>ezetimibe TABS 10mg</i>	3	
<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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>PRALUENT SOAJ 75mg/ml, 150mg/ml</i>	3	NM, PA
<i>prevalite PACK 4gm; POWD 4gm/dose</i>	3	
<i>VASCEPA CAPS .5gm, 1gm</i>	4	

BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS

<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	2
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	2
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	2
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	2
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	2
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	3
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	3
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	3

BETA-BLOCKERS

<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	3
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	3
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	2
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	3
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	2
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml</i>	4
<i>metoprolol tartrate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	3
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	3
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	3
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml</i>	3
<i>propranolol hcl TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	2
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	4

CALCIUM CHANNEL BLOCKERS

<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	2
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	3
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg</i>	4

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml	3	
<i>diltiazem hcl</i> TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	4	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<i>NYMALIZE</i> SOLN 6mg/ml	5	NDS
<i>taztia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	2	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 180mg, 240mg	3	
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg	4	
<i>acetazolamide</i> TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab</i> 5-50 mg	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	3	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>ADRENALIN SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	4	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	2	
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	5	NDS, PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	
<i>midodrine hcl TABS 10mg</i>	4	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	2	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	4	
<i>VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate TABS 10mg, 20mg</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate TB24 30mg, 60mg, 120mg</i>	1	
<i>NITRO-BID OINT 2%</i>	3	
<i>nitroglycerin PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SUBL .3mg, .4mg, .6mg</i>	3	
<i>nitroglycerin SOLN .4mg/spray</i>	4	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
<i>ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg</i>	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan TABS 5mg, 10mg</i>	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>OPSUMIT</i> TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, LA, PA
<i>VENTAVIS</i> SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	5	NDS, NM, LA, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTIANXIETY

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

ANTICONVULSANTS

<i>APTIOM</i> TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>APTIOM</i> TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>BRIVIACT</i> SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
<i>BRIVIACT</i> SOLN 50mg/5ml	4	PA
<i>BRIVIACT</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>CELONTIN</i> CAPS 300mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>diazepam</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	4	
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	4	
DILANTIN-125 SUSP 125mg/5ml	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	3	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	3	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg	4	
<i>ethosuximide</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml	5	NDS
<i>felbamate</i> TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, LA, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg, 400mg	2	QL (180 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	5	NDS
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	4	
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
<i>NAYZILAM</i> SOLN 5mg/0.1ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	2	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	3	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	3	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
rufinamide TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
rufinamide TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
subvenite TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	3	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	
vigabatrin PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
vigabatrin TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
vigadroner PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
vigadroner TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VIMPAT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (1200 mL / 30 days)
XCOPRI TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, LA, PA
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl</i> tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	4	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
NAMZARIC CAP 14-10MG	4	
NAMZARIC CAP 21-10MG	4	
NAMZARIC CAP 28-10MG	4	
NAMZARIC CAP PACK	4	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg; TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg, 300mg	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg; CONC 10mg/ml	3	
<i>doxepin hcl</i> CAPS 150mg	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
duloxetine hcl CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
escitalopram oxalate SOLN 5mg/5ml	4	
escitalopram oxalate TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	PA
fluoxetine hcl CAPS 10mg, 20mg	1	
fluoxetine hcl CAPS 40mg	2	
fluoxetine hcl SOLN 20mg/5ml	3	
imipramine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
mirtazapine TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
mirtazapine TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
nefazodone hcl TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
nortriptyline hcl CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
nortriptyline hcl SOLN 10mg/5ml	4	
paroxetine hcl SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
paroxetine hcl TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
phenelzine sulfate TABS 15mg	3	
protriptyline hcl TABS 5mg, 10mg	4	
sertraline hcl CONC 20mg/ml	3	
sertraline hcl TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
tranylcypromine sulfate TABS 10mg	4	
trazodone hcl TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
trimipramine maleate CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
trimipramine maleate CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
venlafaxine hcl CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
venlafaxine hcl TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
VIIBRYD KIT STARTER	4	
vilazodone hcl TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
amantadine hcl CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml	3	
<i>amantadine hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10-100mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-100mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-250mg	4	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 10-100 mg	2	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-100 mg	2	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-250 mg	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 25-100 mg	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 50-200 mg	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	4	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	4	
<i>INBRIJA</i> CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>NEUPRO PT24</i> 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr	4	
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	2	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	2	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	3	PA; PA if 70 years and older

ANTIPSYCHOTICS

<i>ABILIFY MAINTENA</i> PRSY 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ABILIFY MAINTENA</i> SRER 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	5	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	4	PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	4	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	3	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	3	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	5	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	5	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
LATUDA TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
LATUDA TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	
<i>NUPLAZID</i> CAPS 34mg	4	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>NUPLAZID</i> TABS 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	3	
<i>PERSERIS</i> PRSY 90mg, 120mg	5	NDS, QL (1 syringe / 30 days)
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 300mg, 400mg	3	
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>REXULTI</i> TABS 3mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>REXULTI</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>RISPERDAL CONSTA</i> SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
<i>RISPERDAL CONSTA</i> SRER 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>SECUADO</i> PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	4	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	4	QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	4	QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	4	QL (30 caps / 30 days)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	4	
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg	4	QL (120 caps / 30 days)
atomoxetine hcl CAPS 40mg	4	QL (60 caps / 30 days)
atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg	4	QL (30 caps / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dexamethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexamethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>metadate er</i> TBCR 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TBCR 10mg, 20mg	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
<i>BELSOMRA</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>DAYVIGO</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	3	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
zaleplon CAPS 10mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
zolpidem tartrate TABS 5mg, 10mg	2	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	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
dihydroergotamine mesylate SOLN 1mg/ml	5	NDS
dihydroergotamine mesylate SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
naratriptan hcl TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
rizatriptan benzoate TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
sumatriptan SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
sumatriptan SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
sumatriptan succinate SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	4	QL (18 injections / 30 days)
sumatriptan succinate SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
sumatriptan succinate TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)
zolmitriptan TABS 2.5mg, 5mg; TBDP 2.5mg, 5mg	4	QL (12 tabs / 30 days)
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INGREZZA CAPS 40mg, 60mg, 80mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
INGREZZA CAP 40-80MG	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
LITHIUM SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>lithium carbonate</i> TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	3	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	4	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS

BAFIERTAM CPDR 95mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
BETASERON KIT .3mg	5	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / year), NM, LA, PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS

<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	3	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg, 750mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
vanadom TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
armodafinil TABS 50mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
armodafinil TABS 150mg, 200mg, 250mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
XYREM SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
acamprosate calcium TBEC 333mg	4	
buprenorphine hcl SUBL 2mg, 8mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)	4	QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)	4	QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)	4	QL (90 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)	4	QL (60 films / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)	2	QL (90 tabs / 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)	2	QL (90 tabs / 30 days)
bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg	3	
disulfiram TABS 250mg, 500mg	3	
naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml	3	
naloxone hcl SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml	2	
naltrexone hcl TABS 50mg	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	4	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days), PA
varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack	4	PA
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
depo-testosterone SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<u>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</u>	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<u>testosterone GEL 1.62%</u>	4	QL (150 gm / 30 days), PA
<u>testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</u>	3	PA
<u>testosterone enanthate SOLN 200mg/ml</u>	3	PA
ANTIDIABETICS		
<u>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</u>	3	
<u>BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml</u>	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<u>BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml</u>	4	QL (1 pen / 30 days), PA
<u>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>glimepiride TABS 1mg, 2mg</u>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<u>glimepiride TABS 4mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>glipizide TABS 5mg</u>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<u>glipizide TABS 10mg</u>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<u>glipizide TB24 2.5mg, 5mg</u>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<u>glipizide TB24 10mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg</u>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<u>glipizide xl TB24 10mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</u>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<u>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</u>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<u>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</u>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<u>GLYXAMBI TAB 10-5 MG</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>GLYXAMBI TAB 25-5 MG</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>JANUMET TAB 50-500MG</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JANUMET TAB 50-1000</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JANUMET XR TAB 50-500MG</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JANUMET XR TAB 50-1000</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JANUMET XR TAB 100-1000</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>JARDIANCE TABS 10mg</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JARDIANCE TABS 25mg</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>JENTADUETO TAB 2.5-500</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JENTADUETO TAB 2.5-850</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JENTADUETO TAB 2.5-1000</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG</u>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<u>JENTADUETO TAB XR 5-1000MG</u>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<u>metformin hcl TABS 500mg</u>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<u>metformin hcl TABS 850mg</u>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<u>metformin hcl TABS 1000mg</u>	1	QL (75 tabs / 30 days)
<u>metformin hcl TB24 500mg</u>	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml, 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8MG/3ML	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 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	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	3	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOPN .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
VICTOZA SOPN 18mg/3ml	3	QL (3 pens / 30 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	3	
BD ALCOHOL SWABS	3	
FIASP FLEX INJ TOUCH	3	
FIASP INJ 100/ML	3	
FIASP PENFIL INJ U-100	3	
FIASP PMPCRT INJ U-100	3	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	3	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	5	NDS, B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	3	
INSULIN SAFETY NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES: BD	3	
LANTUS SOLN 100unit/ml	3	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
LEVEMIR SOLN 100unit/ml	3	
LEVEMIR FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	
LEVEMIR FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	3	
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD PDM KIT CLASSIC	4	QL (1 kit / year), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	3	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	3	
V-GO 20 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	4	QL (1 kit / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)

CALCIUM REGULATORS

alendronate sodium SOLN 70mg/75ml	4	
alendronate sodium TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
calcitonin (salmon) spray SOLN 200unit/act	3	B/D
FORTEO SOPN 600mcg/2.4ml	5	NDS, NM, PA
ibandronate sodium TABS 150mg	3	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	5	NDS, LA, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
pamidronate disodium SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
risedronate sodium TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
risedronate sodium TBEC 35mg	4	
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	5	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
zoledronic acid CONC 4mg/5ml; SOLN 4mg/100ml, 5mg/100ml	4	B/D, NM

CHELATING AGENTS

CHEMET CAPS 100mg	4	
deferasirox PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 180mg, 360mg	5	NDS, NM, PA
deferasirox TABS 90mg	3	NM, PA
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
penicillamine TABS 250mg	5	NDS, NM
sodium polystyrene sulfonate powder	3	
sps SUSP 15gm/60ml	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
trientine hcl CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	3	
CONTRACEPTIVES		
afirmelle	2	
altavera	3	
alyacen 1/35	3	
alyacen 7/7/7	3	
amethia	3	
apri	2	
aranelle	3	
ashlyna	3	
aubra eq	2	
aurovela 1/20	3	
aurovela 24 fe	3	
aurovela fe 1.5/30	2	
aurovela fe 1/20	2	
aviane	2	
ayuna	3	
azurette	3	
balziva	3	
blisovi 24 fe	3	
blisovi fe 1.5/30	2	
briellyn	3	
camila TABS .35mg	2	
camrese	3	
camrese lo	3	
chateal	3	
cryselle-28	3	
cyred eq	2	
dasetta 1/35	3	
dasetta 7/7/7	3	
daysee	3	
deblitane TABS .35mg	2	
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	3	
desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg	2	
drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg	4	
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg	3	
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg	3	
elinest	3	
eluryng	4	
emoquette	2	
enilloring	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier Requirements/Limits
<i>enpresse-28</i>	2
<i>enskyce</i>	2
<i>errin TABS .35mg</i>	2
<i>estarrylla</i>	2
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	2
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr</i>	4
<i>falmina</i>	2
<i>femynor</i>	2
<i>finzala</i>	4
<i>hailey 1.5/30</i>	3
<i>hailey 24 fe</i>	3
<i>haloette</i>	4
<i>heather TABS .35mg</i>	2
<i>iclevia</i>	3
<i>incassia TABS .35mg</i>	2
<i>introvale</i>	3
<i>isibloom</i>	2
<i>jasmiel</i>	3
<i>jolessa</i>	3
<i>juleber</i>	2
<i>junel 1.5/30</i>	3
<i>junel 1/20</i>	3
<i>junel fe 1.5/30</i>	2
<i>junel fe 1/20</i>	2
<i>junel fe 24</i>	3
<i>kaitlib fe</i>	4
<i>kariva</i>	3
<i>kelnor 1/35</i>	2
<i>kelnor 1/50</i>	3
<i>kurvelo</i>	3
<i>larin 1.5/30</i>	3
<i>larin 1/20</i>	3
<i>larin 24 fe</i>	3
<i>larin fe 1.5/30</i>	2
<i>larin fe 1/20</i>	2
<i>layolis fe</i>	4
<i>leena</i>	3
<i>lessina</i>	2
<i>levonest</i>	2
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	3

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<u>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</u>	3	
<u>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</u>	3	
<u>levonorgestrel & ethynodiol dienoate (91-day) tab 0.15-0.03 mg</u>	3	
<u>levonorgestrel & ethynodiol dienoate tab 0.1 mg-20 mcg</u>	2	
<u>levonorgestrel & ethynodiol dienoate tab 0.15 mg-30 mcg</u>	3	
<u>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</u>	2	
<u>levora 0.15/30-28</u>	3	
<u>loestrin 1.5/30-21</u>	3	
<u>loestrin 1/20-21</u>	3	
<u>loestrin fe 1.5/30</u>	2	
<u>loestrin fe 1/20</u>	2	
<u>loryna</u>	3	
<u>low-ogestrel</u>	3	
<u>lutera</u>	2	
<u>lyeq TABS .35mg</u>	2	
<u>lyza TABS .35mg</u>	2	
<u>marlissa</u>	3	
<u>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</u>	3	
<u>mibelas 24 fe</u>	4	
<u>microgestin 1.5/30</u>	3	
<u>microgestin 1/20</u>	3	
<u>microgestin 24 fe</u>	3	
<u>microgestin fe 1.5/30</u>	2	
<u>microgestin fe 1/20</u>	2	
<u>mili</u>	2	
<u>mono-linyah</u>	2	
<u>necon 0.5/35-28</u>	3	
<u>nikki</u>	3	
<u>nora-be TABS .35mg</u>	2	
<u>norethindrone & ethynodiol dienoate chew tab 0.4 mg-35 mcg</u>	3	
<u>norethindrone & ethynodiol dienoate chew tab 0.8 mg-25 mcg</u>	4	
<u>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</u>	2	
<u>norethindrone ac-ethynodiol dienoate tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</u>	4	
<u>norethindrone ace & ethynodiol dienoate tab 1 mg-20 mcg</u>	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	3	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	4	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	3	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	3	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 7/7/7</i>	3	
<i>nylia 1/35</i>	3	
<i>nylia 7/7/7</i>	3	
<i>nymyo</i>	2	
<i>ocella</i>	3	
<i>philith</i>	3	
<i>pimtrea</i>	3	
<i>pirmella 1/35</i>	3	
<i>portia-28</i>	3	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	3	
<i>setlakin</i>	3	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	
<i>simliya</i>	3	
<i>simpesse</i>	3	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	3	
<i>tarina 24 fe</i>	3	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	4	
<i>tri-estarrylla</i>	3	
<i>tri-legest fe</i>	4	
<i>tri-linyah</i>	3	
<i>tri-lo-estarrylla</i>	3	
<i>tri-lo-marzia</i>	3	
<i>tri-lo-mili</i>	3	
<i>tri-lo-sprintec</i>	3	
<i>tri-mili</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tri-nymyo</i>	3	
<i>tri-sprintec</i>	3	
<i>tri-vylibra</i>	3	
<i>tri-vylibra lo</i>	3	
<i>trivora-28</i>	2	
<i>tydemy</i>	4	
<i>velivet</i>	3	
<i>vestura</i>	3	
<i>vienna</i>	2	
<i>viorele</i>	3	
<i>vyfemla</i>	3	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	3	
<i>wymzya fe</i>	3	
<i>xulane</i>	4	
<i>zafemy</i>	4	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	3	
ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	4	
<i>SYNAREL SOLN 2mg/ml</i>	5	NDS
ESTROGENS		
<i>amabelz</i>	3	
<i>DELESTROGEN OIL 10mg/ml</i>	4	
<i>dotti PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	3	
<i>estradiol 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</i>	3	
<i>estradiol TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm</i>	3	
<i>estradiol vaginal TABS 10mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	3	
<i>mimvey</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone acetate-ethynodiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethynodiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	3	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml</i>	3	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 1000mg</i>	3	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 25mg/5ml</i>	3	B/D
<i>prednisone SOLN 5mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisone TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg</i>	2	B/D
<i>prednisone TBPK 5mg, 10mg</i>	3	
<i>PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml</i>	4	B/D
<i>SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg</i>	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide SUSP 50mg/ml</i>	5	NDS
<i>GVOKE HYOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml</i>	3	
<i>GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml</i>	3	
<i>GVOKE PFS SOSY .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml</i>	5	NDS, NM, LA, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM, LA
<i>cabergoline TABS .5mg</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NDS, NM, LA, PA
CEREZYME SOLR 400unit	5	NDS, NM, LA, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 60mg	5	NDS, B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	5	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, LA, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NDS, NM, LA, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, LA, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
KORLYM TABS 300mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, LA, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	5	NDS, NM, PA
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, LA, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, LA, PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
calcium acetate (phosphate binder) CAPS 667mg	3	QL (360 caps / 30 days)
calcium acetate (phosphate binder) TABS 667mg	3	QL (360 tabs / 30 days)
sevelamer carbonate PACK 2.4gm	5	NDS, QL (180 packets / 30 days)
sevelamer carbonate PACK .8gm	5	NDS, QL (540 packets / 30 days)
sevelamer carbonate TABS 800mg	4	QL (540 tabs / 30 days)
VELPHORO CHEW 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days)
PROGESTINS		
medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
megestrol acetate SUSP 40mg/ml	3	
megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml	4	PA
norethindrone acetate TABS 5mg	3	
THYROID AGENTS		
euthyrox TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
levo-t TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
levothyroxine sodium TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
levoxyt TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
liothyronine sodium TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
methimazole TABS 5mg, 10mg	1	
propylthiouracil TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
unithroid TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
<i>RAYALDEE</i> CPCR 30mcg	5	NDS
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>gransetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>gransetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml; SYRP 6.25mg/5ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg, 2mg	3	
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 20mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
budesonide CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days), PA
budesonide TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
hydrocortisone (intrarectal) ENEM 100mg/60ml	4	
mesalamine CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
mesalamine CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
mesalamine ENEM 4gm; SUPP 1000mg	4	
mesalamine TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
mesalamine w/ cleanser KIT 4gm	4	
sulfasalazine TABS 500mg	2	
sulfasalazine TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
constulose SOLN 10gm/15ml	3	
enulose SOLN 10gm/15ml	3	
gavilyte-c	2	
gavilyte-g	2	
generlac SOLN 10gm/15ml	3	
GOLYTELY SOL	3	
lactulose SOLN 10gm/15ml	3	
lactulose (encephalopathy) SOLN 10gm/15ml	3	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm	2	
peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm	2	
PLENVU SOL	4	
sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	4	
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	4	
MISCELLANEOUS		
alosetron hcl TABS .5mg, 1mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml	4	
diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml	4	
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg	3	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, LA, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	4	QL (30 caps / 30 days)
loperamide hcl CAPS 2mg	3	
misoprostol TABS 100mcg, 200mcg	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, PA
sucralfate TABS 1gm	3	
ursodiol CAPS 300mg	3	
ursodiol TABS 250mg, 500mg	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XERMELO TABS 250mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	NDS, PA
PANCREATIC ENZYMES		
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
lansoprazole CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
omeprazole CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
pantoprazole sodium SOLR 40mg	4	
pantoprazole sodium TBEC 20mg, 40mg	1	
rabeprazole sodium TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
alfuzosin hcl TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
dutasteride CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg	4	QL (30 caps / 30 days)
finasteride TABS 5mg	1	
tamsulosin hcl CAPS .4mg	2	
MISCELLANEOUS		
acetic acid SOLN .25%	2	
bethanechol chloride TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
potassium citrate (alkalinizer) TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	4	
URINARY ANTISPASMODICS		
fesoterodine fumarate TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	4	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
oxybutynin chloride SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg	3	
oxybutynin chloride TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	3	
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	3	
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	3	
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	3	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>PRADAXA</i> CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>PRADAXA</i> CAPS 110mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>XARELTO</i> SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
<i>XARELTO</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>XARELTO</i> TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>XARELTO</i> STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
<i>PROCRIT</i> SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NDS, NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	3	
ENDARI PACK 5gm	5	NDS, NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
PROMACTA PACK 12.5mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, LA, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	3	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
DUPIXENT SOPN 200mg/1.14ml, 300mg/2ml; SOSY 100mg/0.67ml, 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml; SOLR 25mg	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml, 20mg/0.2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	5	NDS, NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D PSKT 80mg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NDS, NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 40mg/0.8ml, 80mg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT 40mg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
KEVZARA SOAJ 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
KEVZARA SOSY 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
OTEZLA TABS 30mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OTEZLA TAB 10/20/30	5	NDS, QL (110 tabs / year), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NDS, NM, LA, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NDS, QL (6 vials / year), NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, LA, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, LA, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TALTZ SOAJ 80mg/ml; SOSY 80mg/ml	5	NDS, QL (3 syringes / 28 days), NM, LA, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDs)

hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	3	
leflunomide TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium TABS 2.5mg	3	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D

IMMUNOGLOBULINS

BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, LA, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM, LA
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, LA, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 25gm/500ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 2000000unit/0.5ml	5	NDS, NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NDS, NM, LA, PA
INTRON A SOLR 10000000unit, 18000000unit, 50000000unit	5	NDS, B/D, NM, LA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, LA, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	4	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D, NM
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	5	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	5	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	3	
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	3	
BCG VACCINE SOLR 50mg	3	
BEXSERO INJ	3	
BOOSTRIX INJ	3	
DAPTACEL INJ	3	
DENGVAXIA SUS	3	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	3	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	3	B/D
GARDASIL 9 INJ	3	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	3	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	3	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	3	B/D
INFANRIX INJ	3	
IPOL INJ INACTIVE	3	
IXIARO INJ	3	
KINRIX INJ	3	
M-M-R II INJ	3	
MENACTRA INJ	3	
MENQUADFI INJ	3	
MENVEO INJ	3	
MENVEO SOL	3	
PEDIARIX INJ 0.5ML	3	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	3	
PENTACEL INJ	3	
PREHEVBRIOSUSP 10mcg/ml	3	B/D
PRIORIX INJ	3	
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL INJ 0.5ML	3	
RABAVERT INJ	3	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	3	B/D
ROTARIX SUS	3	
ROTAVERSE SOL	3	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	3	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	3	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	3	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	3	
TRUMENBA INJ	3	
TWINRIX INJ	3	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	3	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	3	
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	3	
YF-VAX INJ	3	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	4
D5W/LYTES INJ #48	4
D10W/NACL INJ 0.2%	3
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	3
dextrose 5% in lactated ringers	3
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	3

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	3	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	3	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	3	
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	3	
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	3	
ISOLYTE-P INJ /D5W	4	
ISOLYTE-S INJ	4	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	4	
kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	3	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj	3	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	3	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	3	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj	3	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj	3	
kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	3	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	3	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	3	
kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj	3	
KCL/D5W/NAACL INJ 0.3/0.9%	4	
lactated ringer's solution	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	
magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	3	
magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml	3	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	3	
multiple electrolytes ph 5.5	4	
multiple electrolytes ph 7.4	4	
PLASMA-LYTE INJ -148	4	
PLASMA-LYTE INJ -A	4	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	3	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
potassium chloride SOLN 2meq/ml	3	
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/50ml, 20meq/50ml	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>potassium chloride</i> SOLN 10meq/100ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	4	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	4	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	2	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	3	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq	3	
<i>potassium chloride</i> PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride</i> TBCR 8meq, 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> TBCR 15meq	3	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
IV NUTRITION		
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D5W</i>	4	B/D
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D10</i>	4	B/D
<i>CLINIMIX INJ 5%/D15W</i>	4	B/D
<i>CLINIMIX INJ 5%/D20W</i>	4	B/D
<i>CLINIMIX INJ 6/5</i>	4	B/D
<i>CLINIMIX INJ 8/10</i>	4	B/D
<i>CLINIMIX INJ 8/14</i>	4	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
<i>CLINOLIPID EMU 20%</i>	4	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	3	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	3	B/D
<i>INTRALIPID</i> EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
<i>NUTRILIPID</i> EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
<i>PREMASOL SOL 10%</i>	5	NDS, B/D
<i>PROSOL INJ 20%</i>	4	B/D
<i>TRAVASOL INJ 10%</i>	4	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
<i>TOBRADEX OIN 0.3-0.1%</i>	3	
<i>TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05</i>	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>ZYLET SUS 0.5-0.3%</i>	3	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>BESIVANCE SUSP .6%</i>	3	
<i>CILOXAN OINT .3%</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentak OINT .3%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>NATACYN SUSP 5%</i>	4	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	3	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>polycin ophth oint</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	3	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	4	
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	4	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier Requirements/Limits
ANTI-INFLAMMATORIES	
ALREX SUSP .2%	3
BROMSITE SOLN .075%	4
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i>	3
SOLN .1%	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	2
<i>diluprednate EMUL</i> .05%	4
EYSUVIS SUSP .25%	4
FLAREX SUSP .1%	4
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	3
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	3
ILEVRO SUSP .3%	3
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%	3
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .5%	2
LOTEMAX OINT .5%	3
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	3
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3
PROLENSA SOLN .07%	3
ANTIALLERGICS	
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	3
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	2
<i>olopatadine hcl</i> SOLN .1%	3
ZERVIATE SOLN .24%	4
ANTIGLAUCOMA	
ALPHAGAN P SOLN .1%	3
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	3
BETOPTIC-S SUSP .25%	3
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .1%	3
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%	4
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	4
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	2
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	2
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	2
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2
LUMIGAN SOLN .01%	3
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3
RHOPRESSA SOLN .02%	3
ROCKLATAN DRO	4
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	3
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	4
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, LA, PA
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
TYRVAYA SOLN .03mg/act	4	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	2	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	3	
ANTIHISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%, .15%</i>	3	
<i>cetirizine hcl SOLN 1mg/ml</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	4	
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	3	
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate NEBU .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml</i>	3	B/D
<i>albuterol sulfate NEBU .083%</i>	2	B/D
<i>albuterol sulfate SYRP 2mg/5ml</i>	3	
<i>albuterol sulfate TABS 2mg, 4mg</i>	4	
<i>levalbuterol hcl NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml</i>	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate AERO 45mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days), ST
<i>SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate TABS 2.5mg, 5mg</i>	4	
<i>VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act</i>	3	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium CHEW 4mg, 5mg</i>	3	
<i>montelukast sodium PACK 4mg</i>	4	
<i>montelukast sodium TABS 10mg</i>	1	
<i>zafirlukast TABS 10mg, 20mg</i>	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MISCELLANEOUS		
acetylcysteine SOLN 10%, 20%	4	B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NDS, NM, LA, PA
cromolyn sodium NEBU 20mg/2ml	3	B/D
epinephrine (anaphylaxis) SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
epinephrine (anaphylaxis) SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 30mg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
KALYDECO PACK 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
pirfenidone CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
pirfenidone TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
pirfenidone TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml; SOLR 1000mg	5	NDS, NM, LA, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
roflumilast TABS 250mcg, 500mcg	3	
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMJEPI SOSY .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	4	
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	4	
theophylline ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
theophylline TB24 400mg, 600mg	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XOLAIR SOLR 150mg; SOSY 75mg/0.5ml, 150mg/ml	5	NDS, NM, LA, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg	5	NDS, NM, LA, PA
NASAL STEROIDS		
flunisolide (nasal) SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act	2	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D
FLOVENT DISKUS AEPB 50mcg/blist	3	QL (180 inhalations / 30 days)
FLOVENT DISKUS AEPB 100mcg/blist, 250mcg/blist	3	QL (240 inhalations / 30 days)
FLOVENT HFA AERO 44mcg/act, 110mcg/act, 220mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 90mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR DISKU AER 100/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 250/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR DISKU AER 500/50	3	QL (60 inhalations / 30 days)
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SYMBICORT AER 80-4.5	3	QL (3 inhalers / 30 days)
SYMBICORT AER 160-4.5	3	QL (3 inhalers / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

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

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical) CREA .1%</i>	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>gentamicin sulfate (topical) OINT .1%</i>	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	
<i>SULFAMYRON</i> CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) CREA 1%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	3	QL (30 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) CREA 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm</i>	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) POWD 100000unit/gm</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, ANTI-PSORIATICS

<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	4	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>ala-cort</i> CREA 2.5%	2	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
ENSTILAR AER	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (90 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .1%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .5%; OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	4	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	3	QL (30 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	3	QL (1000 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%	3	
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 2.5%	2	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%	2	
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> LOTN 12%	3	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%	4	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>PANRETIN</i> GEL .1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>protozone-hc</i> CREA 2.5%	3	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول عند الانتقال إلى الصفحة 10.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RECTIV OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%</i>	4	QL (100 gm / 30 days)
VALCHLOR GEL .016%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA

DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES

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

DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS

REGRANEX GEL .01%	5	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

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

PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

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

D. فهرس الأدوية الخاضعة للتعطية

في هذا القسم، يمكنك العثور على دواء عن طريق البحث عن اسمه أبجدياً. سيخبرك هذا برقم الصفحة حيث يمكنك العثور على معلومات إضافية عن التعطية للدواء الذي تريده.

A

<i>abacavir sulfate</i>	15
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	17
<i>ABELCET</i>	14
<i>ABILIFY MAINTENA</i>	42
<i>abiraterone acetate</i>	23
<i>ABRYSVO</i>	69
<i>acamprosate calcium</i>	49
<i>acarbose</i>	50
<i>accutane</i>	79
<i>acebutolol hcl</i>	33
<i>acetaminophen w/codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	12
<i>acetaminophen w/codeine tab 300-15 mg</i>	12
<i>acetaminophen w/codeine tab 300-30 mg</i>	12
<i>acetaminophen w/codeine tab 300-60 mg</i>	12
<i>acetazolamide</i>	34
<i>acetic acid</i>	64
<i>acetic acid (otic)</i>	75
<i>acetylcysteine</i>	77
<i>acitretin</i>	79
<i>ACTHIB INJ</i>	69
<i>ACTIMMUNE</i>	69
<i>acyclovir</i>	18
<i>acyclovir sodium</i>	18
<i>ADACEL INJ</i>	69
<i>adefovir dipivoxil</i>	18

<i>ADEMPAS</i>	35
<i>ADRENALIN</i>	35
<i>ADVAIR DISKU AER 100/50</i>	78
<i>ADVAIR DISKU AER 250/50</i>	78
<i>ADVAIR DISKU AER 500/50</i>	78
<i>ADVAIR HFA AER 115/21</i>	78
<i>ADVAIR HFA AER 230/21</i>	78
<i>ADVAIR HFA AER 45/21</i>	78
<i>afirmelle</i>	54
<i>AIMOVIG</i>	47
<i>ala-cort</i>	80
<i>albendazole</i>	13
<i>albuterol sulfate</i>	76
<i>alclometasone dipropionate</i>	80
<i>ALDURAZYME</i>	59
<i>ALECENSA</i>	24
<i>alendronate sodium</i>	53
<i>alfuzosin hcl</i>	64
<i>aliskiren fumarate</i> ..	35
<i>allopurinol</i>	11
<i>alosetron hcl</i>	63
<i>ALPHAGAN P</i>	74
<i>alprazolam</i>	36
<i>ALREX</i>	74
<i>altavera</i>	54
<i>ALUNBRIG</i>	24
<i>ALUNBRIG PAK</i>	24
<i>alyacen 1/35</i>	54
<i>alyacen 7/7/7</i>	54
<i>amabelz</i>	58
<i>amantadine hcl</i>	41, 42
<i>ambrisentan</i>	35
<i>amethia</i>	54
<i>amikacin sulfate</i>	13
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	34
<i>amiloride hcl</i>	34
<i>amiodarone hcl</i>	32
<i>amitriptyline hcl</i>	40
<i>amlodipine besylate</i>	33
<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 10-20 mg</i>	29
<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 10-40 mg</i>	29
<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 2.5-10 mg</i>	29
<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 5-10 mg</i>	29
<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 5-20 mg</i>	29
<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 5-40 mg</i>	29
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	30
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	30
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i>	

<i>medoxomil tab</i> 5-20 mg.....	30
<i>amlodipine besylate-</i> <i>olmesartan</i> <i>medoxomil tab</i> 5-40 mg.....	30
<i>amlodipine besylate-</i> <i>valsartan tab</i> 10-160 mg.....	30
<i>amlodipine besylate-</i> <i>valsartan tab</i> 10-320 mg.....	30
<i>amlodipine besylate-</i> <i>valsartan tab</i> 5-160 mg.....	30
<i>amlodipine besylate-</i> <i>valsartan tab</i> 5-320 mg.....	30
<i>amnesteem</i>	79
<i>amoxapine</i>	40
<i>amoxicillin</i>	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate chew tab</i> 200-28.5 mg.....	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate chew tab</i> 400-57 mg.....	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml ...	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate tab</i> 250- 125 mg	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate tab</i> 500- 125 mg	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate tab</i> 875- 125 mg	20
<i>amoxicillin & k</i> <i>clavulanate tab er</i> 12hr 1000-62.5 mg	20
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 10 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 15 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 20 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 25 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 30 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>cap er 24hr 5 mg</i> 45	
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 10 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 12.5 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 15 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 20 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 30 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 5 mg</i>	45
<i>amphetamine-</i> <i>dextroamphetamine</i> <i>tab 7.5 mg</i>	45
<i>amphotericin b</i>	14
<i>amphotericin b</i> <i>liposome</i>	14
<i>ampicillin</i>	20
<i>ampicillin & sulbactam</i> <i>sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm	20
<i>ampicillin & sulbactam</i> <i>sodium for inj</i> 3 (2- 1) gm	20
<i>ampicillin & sulbactam</i> <i>sodium for iv soln</i> 1.5 (1-0.5) gm....	21
<i>ampicillin & sulbactam</i> <i>sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	21
<i>ampicillin & sulbactam</i> <i>sodium for iv soln</i> 3 (2-1) gm	21
<i>ampicillin sodium</i> ...	21
<i>anagrelide hcl</i>	66
<i>anastrozole</i>	23
<i>ANORO ELLIPT AER</i> 62.5-25.....	75
<i>aprepitant</i>	62
<i>aprepitant capsule</i> <i>therapy pack</i> 80 & 125 mg	62
<i>apri</i>	54
<i>APTIOM</i>	36
<i>APTIVUS</i>	15
<i>ARALAST NP</i>	77
<i>aranelle</i>	54
<i>ARCALYST</i>	69
<i>AREXVY</i>	69
<i>ariPIPRAZOLE</i>	42, 43
<i>ARISTADA</i>	43
<i>ARISTADA INITIO</i> ... 43	
<i>armodafinil</i>	49
<i>ARNUITY ELLIPTA</i> ... 78	

asenapine maleate..43
ashlyna54
aspirin-dipyridamole
 cap er 12hr 25-200
 mg.....66
atazanavir sulfate ..15
atenolol.....33
atenolol &
chlorthalidone tab
 100-25 mg.....33
atenolol &
chlorthalidone tab
 50-25 mg33
atomoxetine hcl45
atorvastatin calcium 32
atovaquone.....13
atovaquone-proguanil
hcl tab 250-100 mg
15
atovaquone-proguanil
hcl tab 62.5-25 mg
15
ATROPINE SULFATE 75
atropine sulfate
(ophthalmic)75
ATROVENT HFA75
aubra eq54
aurovela 1/2054
aurovela 24 fe.....54
aurovela fe 1.5/30 ..54
aurovela fe 1/2054
AUSTEDO47
AUSTEDO XR47
AUSTEDO XR TAB
 TITR KIT.....47
AUVELITY TAB 45-
 105MG40
aviane.....54
ayuna54
AYVAKIT24
azacitidine22
azathioprine.....69
azelastine hcl76
azelastine hcl (ophth)
74
azithromycin19

aztreonam13
azurette.....54
B
bacitracin
(ophthalmic)..... 73
bacitracin-polymyxin b
ophth oint 73
bacitracin-polymyxin-
neomycin-hc ophth
oint 1% 73
baclofen..... 48
BAFIERTAM 48
balsalazide disodium
 62
BALVERSA..... 24
balziva..... 54
BARACLUDE 18
BASAGLAR KWIKPEN
 51
BCG VACCINE..... 69
BD ALCOHOL SWABS
 51
BELSOMRA..... 46
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg .. 29
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg .. 29
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-25 mg 29
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25mg 29
benazepril hcl 30
BENDEKA..... 22
BENLYSTA..... 69
benzoyl peroxide-
erythromycin gel 5-
3%..... 79
benztropine mesylate
 42
BERINERT 66
BESIVANCE 73

BESREMI23
betaine powder for
oral solution.....59
betamethasone
dipropionate
(topical)80
betamethasone
dipropionate
augmented80
betamethasone
valerate.....80
BETASERON.....48
betaxolol hcl33
betaxolol hcl (ophth)
74
bethanechol chloride
64
BETOPTIC-S74
BEVESPI AER 9-
 4.8MCG75
bexarotene23
*bexarotene (topical)*81
BEXSERO INJ69
bicalutamide23
BICILLIN L-A21
BIKTARVY TAB 30-
 120-15 MG17
BIKTARVY TAB 50-
 200-25 MG17
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 10-6.25 mg ... 33
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 2.5-6.25 mg .. 33
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25 mg 33
bisoprolol fumarate. 33
BIVIGAM68
blisovi 24 fe.....54
blisovi fe 1.5/3054
BOOSTRIX INJ69
bortezomib24
BORTEZOMIB24
bosentan36

BOSULIF..... 24
 BRAFTOVI..... 24
 BREO ELLIPTA INH
 100-25 78
 BREO ELLIPTA INH
 200-25 78
 BREO ELLIPTA INH 50-
 25MCG 78
 BREZTRI AERO AER
 SPHERE 75
 BREZTRI AERO AER
 SPHERE
 (INSTITUTIONAL
 PACK) 75
briellyn 54
 BRILINTA 66
brimonidine tartrate 74
brinzolamide 74
 BRIVIACT 36
bromocriptine
 mesylate 42
 BROMSITE 74
 BRUKINSA 24
budesonide 63
budesonide
 (inhalation) 78
bumetanide 34
buprenorphine 11
buprenorphine hcl... 49
buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl film
 12-3 mg (base
 equiv) 49
buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl film
 2-0.5 mg (base
 equiv) 49
buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl film
 4-1 mg (base equiv)
 49
buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl film
 8-2 mg (base equiv)
 49

buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl tab
 2-0.5 mg (base
 equiv) 49
buprenorphine hcl-
 naloxone hcl sl tab
 8-2 mg (base equiv)
 49
bupropion hcl 40
bupropion hcl
 (*smoking deterrent*)
 49
buspirone hcl 36
butorphanol tartrate 12
 BYDUREON BCISE.. 50
 BYETTA 50

C

cabergoline 59
 CABOMETYX 24
calcipotriene.... 79, 80
calcitonin (salmon)
 spray 53
calcitrene 80
calcitriol 62
calcitriol (oral) 62
calcium acetate
 (*phosphate binder*)
 61
 CALQUENCE 24
camila 54
camrese 54
camrese lo 54
candesartan cilexetil/31
candesartan cilexetil-
 hydrochlorothiazide
 tab 16-12.5 mg .. 30
candesartan cilexetil-
 hydrochlorothiazide
 tab 32-12.5 mg .. 30
candesartan cilexetil-
 hydrochlorothiazide
 tab 32-25 mg .. 30
 CAPLYTA 43
 CAPRELSA 24
captopril 30

captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-15 mg .. 29
captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-25 mg .. 29
captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 50-15 mg .. 29
captopril &
 hydrochlorothiazide
 tab 50-25 mg .. 29
carb/levo orally
 disintegrating tab
 10-100mg .. 42
carb/levo orally
 disintegrating tab
 25-100mg .. 42
carb/levo orally
 disintegrating tab
 25-250mg .. 42
carbamazepine..... 36
carbidopa & levodopa
 tab 10-100 mg 42
carbidopa & levodopa
 tab 25-100 mg 42
carbidopa & levodopa
 tab 25-250 mg 42
carbidopa & levodopa
 tab er 25-100 mg 42
carbidopa & levodopa
 tab er 50-200 mg 42
carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs
 12.5-50-200 mg .. 42
carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs
 18.75-75-200 mg 42
carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs 25-
 100-200 mg..... 42
carbidopa-levodopa-
 entacapone tabs
 31.25-125-200 mg
 42

<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i>	<i>chloroquine phosphate</i>	CLINDMYC/NAC INJ
37.5-150-200 mg 42	..... 15	300/50ML 13
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	<i>chlorpromazine hcl.</i> 43	CLINDMYC/NAC INJ
42	<i>chlorthalidone</i> 34	600/50ML 13
<i>carboplatin</i>	<i>cholestyramine</i> 32	CLINDMYC/NAC INJ
22	<i>cholestyramine light</i> 32	900/50ML 13
<i>carglumic acid</i>	<i>ciclopirox olamine</i> .. 79	CLINIMIX INJ
60	<i>cilostazol</i> 66	4.25/D10 72
<i>carisoprodol</i>	<i>CILOXAN</i> 73	CLINIMIX INJ
48	<i>CIMDUO TAB 300-300</i>	4.25/D5W 72
<i>carteolol hcl (ophth)</i> 74	..... 17	CLINIMIX INJ
<i>cartia xt</i>	<i>cinacalcet hcl</i> 60	5%/D15W 72
33	<i>CIPRO</i>	CLINIMIX INJ
<i>carvedilol</i> 33	<i>ciprofloxacin 200</i>	5%/D20W 72
<i>caspofungin acetate</i> 15	mg/100ml in d5w 20	CLINIMIX INJ 6/5 ... 72
<i>CAYSTON</i>	<i>ciprofloxacin 400</i>	CLINIMIX INJ 8/10 . 72
13	mg/200ml in d5w 20	CLINIMIX INJ 8/14 . 72
<i>cefaclor</i>	<i>ciprofloxacin hcl</i> 20	<i>clenisol sf 15%</i> 72
19	<i>ciprofloxacin hcl</i>	CLINOLIPID EMU 20%
<i>CEFACLOR ER</i>	(ophth) 73	..... 72
19	<i>ciprofloxacin-</i>	<i>clobazam</i> 36
<i>cefadroxil</i>	<i>dexamethasone otic</i>	<i>clobetasol propionate</i>
19	susp 0.3-0.1%.... 75	..... 80
<i>CEFAZOLIN</i>	<i>cisplatin</i>	<i>clobetasol propionate</i>
19	22	e 80
<i>CEFAZOLIN INJ</i>	<i>citalopram</i>	<i>clomipramine hcl</i> 40
1GM/50ML	hydrobromide 40	<i>clonazepam</i>
19	<i>claravis</i> 79	36
<i>cefazolin sodium</i> 19	<i>clarithromycin</i> 19	<i>clonidine</i>
	<i>clindamycin hcl</i> 13	35
<i>cefdinir</i> 19	<i>clindamycin palmitate</i>	<i>clonidine hcl</i>
	hydrochloride 13	35
<i>cefepime hcl</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>clopidogrel bisulfate</i> 66
19	..... 13	<i>clorazepate</i>
<i>cefixime</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	dipotassium 36
19	(topical)	<i>clotrimazole</i>
<i>cefoxitin sodium</i> .. 19	79	82
	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>clotrimazole (topical)</i>
<i>cefpodoxime proxetil</i>	in d5w iv soln 300	..... 79
..... 19	mg/50ml..... 13	<i>clotrimazole w/</i>
<i>cefprozil</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>betamethasone</i>
19	in d5w iv soln 600	cream 1-0.05% ... 79
<i>ceftazidime</i>	mg/50ml..... 13	<i>clozapine</i> 43
19	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>COARTEM TAB 20-</i>
<i>ceftriaxone sodium</i> . 19	in d5w iv soln 900	120MG 15
<i>cefuroxime axetil</i> 19	mg/50ml..... 13	<i>colchicine</i>
	<i>clindamycin phosphate</i>	11
<i>cefuroxime sodium</i> . 19	in d5w iv soln 900	<i>colchicine w/</i>
	mg/50ml..... 13	probenecid tab 0.5-
<i>celecoxib</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	500 mg 11
11	vaginal 65	<i>colesevelam hcl</i> 32
<i>CELONTIN</i>		
36		
<i>cephalexin</i>		
19		
<i>CERDELGA</i> 60		
<i>CEREZYME</i> 60		
<i>cetirizine hcl</i>		
76		
<i>cevimeline hcl</i>		
82		
<i>chateal</i> 54		
<i>CHEMET</i>		
53		
<i>chlorhexidine</i>		
gluconate (mouth-throat)		
82		

<i>colestipol hcl</i>	32
<i>colistimethate sodium</i>	13
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%.....	74
COMBIVENT AER 20- 100.....	75
COMETRIQ (60MG DOSE).....	24
COMETRIQ KIT 100MG	25
COMETRIQ KIT 140MG	25
COMPLERA TAB	17
<i>compro</i>	62
<i>constulose</i>	63
COPIKTRA	25
CORLANOR	35
COTELLIC	25
CREON CAP 12000UNT	64
CREON CAP 24000UNT	64
CREON CAP 3000UNIT	64
CREON CAP 36000UNT	64
CREON CAP 6000UNIT	64
<i>cromolyn sodium</i>	77
<i>cromolyn sodium</i> (mastocytosis)	63
<i>cromolyn sodium</i> (ophth).....	74
<i>cryselle-28</i>	54
<i>cyclobenzaprine hcl</i> .48	
<i>cyclophosphamide</i> ..22	
CYCLOPHOSPHAMIDE	22
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	22
<i>cycloserine</i>	18
<i>cyclosporine</i>	69
<i>cyclosporine modified</i> (for microemulsion)	69
<i>cyproheptadine hcl</i> . 76	
<i>cyred eq</i>	54
CYSTADROPS	75
CYSTAGON.....	60
CYSTARAN	75
<i>cytarabine</i>	22
D	
D10W/NACL INJ 0.2%	
.....	70
D2.5W/NACL INJ 0.45%	70
D5W/LYTES INJ #48	70
<i>dabigatran etexilate</i> mesylate.....	65
<i>dalfampridine</i>	48
<i>danazol</i>	58
<i>dantrolene sodium</i> .48	
<i>dapsone</i>	13
DAPTACEL INJ	69
<i>daptomycin</i>	13
DAPTO MYCIN	13
<i>darunavir</i>	15, 16
<i>dasetta 1/35</i>	54
<i>dasetta 7/7/7</i>	54
DAURISMO.....	25
<i>daysee</i>	54
DAYVIGO	46
<i>deblitane</i>	54
<i>deferasirox</i>	53
DELESTROGEN	58
DELSTRIGO TAB	17
DENGVAXIA SUS....	69
<i>depo-testosterone</i> .. 49	
DESCO VY TAB 120- 15MG	17
DESCO VY TAB 200/25MG	17
<i>desipramine hcl</i>	40
<i>desmopressin acetate</i>	60
<i>desmopressin acetate</i> spray.....	60
<i>desmopressin acetate</i> spray refrigerated	60
<i>desogest-eth estrad &</i> <i>eth estrad tab 0.15-</i> <i>0.02/0.01 mg(21/5)</i>	54
<i>desogestrel & ethinyl</i> <i>estradiol tab 0.15</i> <i>mg-30 mcg</i>	54
<i>desvenlafaxine</i> succinate	40
<i>dexamethasone</i>	59
DEXAMETHASONE INTENSOL	59
<i>dexamethasone</i> sodium phosphate	59
<i>dexamethasone</i> sodium phosphate (ophth)	74
DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....	82
DEXCOM G6 MIS SENSOR	82
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	82
<i>dexamethylphenidate</i> hcl	46
<i>dextrose</i>	72
<i>dextrose 10% w/</i> <i>sodium chloride</i> 0.45%.....	71
<i>dextrose 2.5% w/</i> <i>sodium chloride</i> 0.45%.....	70
<i>dextrose 5% in</i> <i>lactated ringers</i> ...	70
<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> 0.2%	70
<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> 0.225%	71
<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> 0.3%	71
<i>dextrose 5% w/</i> <i>sodium chloride</i> 0.45%.....	71

*dextrose 5% w/
sodium chloride*
 0.9%.....71
DIACOMIT37
diazepam37
diazepam
 (anticonvulsant) ..37
diazepam inj37
diazoxide59
diclofenac potassium
11
diclofenac sodium ...11
diclofenac sodium
 (ophth).....74
diclofenac sodium
 (topical)81
dicloxacillin sodium.21
dicyclomine hcl.....62
DIFCID.....19
diflunisal11
diluprednate74
digoxin35
dihydroergotamine
 mesylate47
DILANTIN37
DILANTIN INFATABS
37
DILANTIN-12537
diltiazem hcl 33, 34
diltiazem hcl coated
 beads34
diltiazem hcl extended
 release beads.....34
dilt-xr33
DIP/TET PED INJ 25-
 5LFU69
diphenhydramine hcl
76
*diphenoxylate w/
atropine liq 2.5-*
 0.025 mg/5ml63
*diphenoxylate w/
atropine tab 2.5-*
 0.025 mg.....63
dipyridamole66

disopyramide
 phosphate 32
disulfiram 49
divalproex sodium.. 37
docetaxel 24
DOCETAXEL 24
dofetilide 32
donepezil
 hydrochloride 40
DOPTELET 66
dorzolamide hcl 74
dorzolamide hcl-
 timolol maleate
ophth soln 2-0.5%
 74
dotti 58
DOVATO TAB 50-
 300MG 17
doxazosin mesylate 30
doxepin hcl 40
doxepin hcl (sleep). 46
doxorubicin hcl 22
doxorubicin hcl
 liposomal 22
doxy 100 21
doxycycline
 (monohydrate) ... 21
doxycycline hyclate 21
DRIZALMA SPRINKLE
 41
dronabinol 62
drospirenone-ethinyl
 estradiol tab 3-0.02
 mg 54
drospirenone-ethinyl
 estradiol tab 3-0.03
 mg 54
drospirenone-ethinyl
 estrad-levomefolate
 tab 3-0.03-0.451
 mg 54
DROXIA 66
droxidopa 35
duloxetine hcl 41
DUPIXENT 66
dutasteride 64

dutasteride-tamsulosin
hcl cap 0.5-0.4 mg
 64

E

e.e.s. 400 19
ec-naproxen 11
EDURANT 16
efavirenz 16
efavirenz-
 emtricitabine-
 tenofovir df tab 600-
 200-300 mg 17
efavirenz-lamivudine-
 tenofovir df tab 400-
 300-300 mg 17
efavirenz-lamivudine-
 tenofovir df tab 600-
 300-300 mg 17
ELIGARD 23
elinest 54
ELIQUIS 65
ELIQUIS STARTER
 PACK 65
ELLENCE 22
eluryng 54
EMCYT 23
emoquette 54
EMSAM 41
emtricitabine 16
emtricitabine-tenofovir
 disoproxil fumarate
 tab 100-150 mg .. 17
emtricitabine-tenofovir
 disoproxil fumarate
 tab 133-200 mg .. 17
emtricitabine-tenofovir
 disoproxil fumarate
 tab 167-250 mg .. 17
emtricitabine-tenofovir
 disoproxil fumarate
 tab 200-300 mg .. 17
EMTRIVA 16
EMVERM 13
enalapril maleate.... 30

enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg 29
enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg 29
ENBREL 66, 67
ENBREL MINI 67
ENBREL SURECLICK 67
ENDARI 66
endocet tab 10-325mg 12
endocet tab 2.5-325mg 12
endocet tab 5-325mg 12
endocet tab 7.5-325mg 12
ENGERIX-B 69
enilloring 54
exoxaparin sodium 65
empresse-28 55
enskyce 55
ENSTILAR AER 80
entacapone 42
entecavir 18
ENTRESTO TAB 24-26MG 30
ENTRESTO TAB 49-51MG 30
ENTRESTO TAB 97-103MG 30
enulose 63
EPCLUSA PAK 150-37.5 18
EPCLUSA PAK 200-50MG 18
EPCLUSA TAB 200-50MG 18
EPCLUSA TAB 400-100 18
EPIDIOLEX 37
epinephrine (anaphylaxis) 35, 77
epitol 37
EPIVIR HBV 18

eplerenone 30
EPRONTIA 37
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg 47
ERIVEDGE 25
ERLEADA 23
erlotinib hcl 25
errin 55
ertapenem sodium 13
ery 79
ery-tab 20
ERYTHROCIN LACTOBIONATE .. 20
erythrocin stearate 20
erythromycin (acne aid) 79
erythromycin (ophth) 73
erythromycin base 20
erythromycin ethylsuccinate 20
erythromycin lactobionate 20
escitalopram oxalate 41
esomeprazole magnesium 64
estarrylla 55
estradiol 58
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg 58
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg 58
estradiol vaginal 58
estradiol valerate 58
eszopiclone 46
ethambutol hcl 18
ethosuximide 37
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg 55

ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg 55
etodolac 11
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr 55
etoposide 24
etravirine 16
EULEXIN 23
euthyrox 61
everolimus 25
everolimus (immunosuppressant) 69
EVOTAZ TAB 300-150 17
exemestane 23
EXKIVITY 25
EYSUVIS 74
ezetimibe 32
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg 32
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg 32
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg 32
ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg 33

F

FABRAZYME 60
falmina 55
famciclovir 18
famotidine 62
famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml 62
FANAPT 43
FANAPT PAK 43
FARXIGA 50
FASENRA 77
FASENRA PEN 77
felbamate 37
felodipine 34

femynor 55
 fenofibrate 32
 fenofibrate micronized 32
 fentanyl 11
 fentanyl citrate 12
 fesoterodine fumarate 64
 FETZIMA 41
 FETZIMA CAP TITRATIO 41
 FIASP FLEX INJ TOUCH 51
 FIASP INJ 100/ML 51
 FIASP PENFIL INJ U-100 51
 FIASP PMPCRT INJ U-100 51
 finasteride 64
 fingolimod hcl 48
 FINTEPLA 37
 finzala 55
 flac 75
 FLAREX 74
 FLEBOGAMMA DIF 68
 flecainide acetate 32
 FLOVENT DISKUS 78
 FLOVENT HFA 78
 fluconazole 15
 fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml 15
 fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml 15
 flucytosine 15
 fludrocortisone acetate 59
 flunisolide (nasal) 78
 fluocinolone acetonide 80
 fluocinolone acetonide (otic) 75
 fluocinonide 80
 fluocinonide emulsified base 80

fluorometholone (ophth) 74
 fluorouracil 22
 fluorouracil (topical) 81
 fluoxetine hcl 41
 fluphenazine decanoate 43
 fluphenazine hcl 43
 flurbiprofen 11
 flurbiprofen sodium 74
 fluticasone propionate 81
 fluticasone propionate (nasal) 78
 fluvoxamine maleate 36
 fondaparinux sodium 65
 FORTEO 53
 fosamprenavir calcium 16
 fosinopril sodium 30
 fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg .. 29
 fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg .. 29
 FOTIVDA 25
 FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR 82
 FREESTY LIBR MIS 2 READER 82
 FREESTYLE KIT SENSOR 82
 FREESTYLE MIS READER 82
 fulvestrant 23
 furosemide 34
 furosemide inj 34
 FUZEON 16
 fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg 58
 fyavolv tab 1mg-5mcg 58
 FYCOMPA 37

G

gabapentin 37, 38
 galantamine hydrobromide 40
 GAMASTAN INJ 68
 GAMMAGARD LIQUID 68
 GAMMAGARD S/D IGA LESS TH 68
 GAMMAKED 68
 GAMMAPLEX 68
 GAMUNEX-C 68
 ganciclovir sodium 18
 GARDASIL 9 INJ 69
 gatifloxacin (ophth) 73
 GATTEX 63
 GAUZE PADS 2 51
 gavilyte-c 63
 gavilyte-g 63
 GAVRETO 25
 gefitinib 25
 gemcitabine hcl 22
 gemfibrozil 32
 GEMTESA 64
 generlac 63
 gengraf 69
 GENOTROPIN 60
 GENOTROPIN MINIQUICK 60
 gentak 73
 gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml 13
 gentamicin in saline inj 1 mg/ml 13
 gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml 13
 gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml 13
 gentamicin in saline inj 2 mg/ml 13
 gentamicin sulfate 13
 gentamicin sulfate (ophth) 73
 gentamicin sulfate (topical) 79
 GENVOYA TAB 17

GILOTRIF 25
glatiramer acetate .. 48
glatopa..... 48
 GLEOSTINE..... 22
glimepiride 50
glipizide 50
glipizide xl 50
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg ... 50
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg ... 50
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg..... 50
glycopyrrolate 62
glydo 81
 GLYXAMBI TAB 10-5
 MG..... 50
 GLYXAMBI TAB 25-5
 MG..... 50
 GOLYTELY SOL..... 63
gransetron hcl 62
griseofulvin microsize 15
griseofulvin ultramicrosize 15
guanfacine hcl..... 35
guanfacine hcl (adhd) 46
 GVOKE HYPOPEN 2-
 PACK..... 59
 GVOKE KIT 59
 GVOKE PFS 59

H

HAEGARDA 66
hailey 1.5/30 55
hailey 24 fe 55
halobetasol propionate 81
haloette 55
haloperidol 43
haloperidol decanoate 43
haloperidol lactate .. 43
 HARVONI PAK 33.75-
 150MG 18

HARVONI PAK 45-
 200MG..... 18
 HARVONI TAB 45-
 200MG..... 18
 HARVONI TAB 90-
 400MG..... 18
 HAVRIX 69
heather 55
 HEP SOD/D5W INJ
 20000UNT..... 65
 HEP SOD/D5W INJ
 25000UNT..... 65
 HEP SOD/NACL INJ
 12500UNT..... 65
 HEP SOD/NACL INJ
 25000UNT..... 65
heparin sodium
 (*porcine*)..... 65
 HEPARIN/NACL INJ
 25000UNT..... 65
 HEPLISAV-B 70
 HERCEP HYLEC SOL
 60-10000 25
 HERCEPTIN 25
 HERZUMA 25
 HIBERIX 70
 HUMIRA..... 67
 HUMIRA PEDIA INJ
 CROHNS 67
 HUMIRA PEDIATRIC
 CROHNS D 67
 HUMIRA PEN 67
 HUMIRA PEN KIT
 PS/UV..... 67
 HUMIRA PEN-
 CD/UC/HS START 67
 HUMIRA PEN-
 PEDIATRIC UC S . 67
 HUMIRA PEN-PS/UV
 STARTER..... 67
 HUMULIN R U-500
 (CONCENTR..... 51
 HUMULIN R U-500
 KWIKPEN 52
hydralazine hcl 35
hydrochlorothiazide 34

hydrocodone bitartrate 11
hydrocodone-
 acetaminophen soln
 7.5-325 mg/15ml 12
hydrocodone-
 acetaminophen tab
 10-325 mg 12
hydrocodone-
 acetaminophen tab
 5-325 mg 12
hydrocodone-
 acetaminophen tab
 7.5-325 mg 12
hydrocodone-
 ibuprofen tab 7.5-
 200 mg 12
hydrocortisone 59
hydrocortisone
 (*intrarectal*) 63
hydrocortisone (rectal) 81
hydrocortisone
 (*topical*) 81
hydromorphone hcl. 12
hydroxychloroquine
 sulfate..... 68
hydroxyurea 23
hydroxyzine hcl 76
hydroxyzine pamoate 76
 HYSINGLA ER 11

I

ibandronate sodium 53
 IBRANCE 25
ibu 11
ibuprofen 11
icatibant acetate 66
iclevia 55
 ICLUSIG 25
 IDHIFA 25
 ILEVRO 74
imatinib mesylate... 25
 IMBRUVICA 25, 26

<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	.....13	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg.</i>	31	JENTADUETO TAB 2.5-500.....50
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	.....13	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg.</i>	31	JENTADUETO TAB 2.5-850.....50
<i>imipramine hcl</i>	.....41	IRESSA.....	26	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG.....50
<i>imiquimod</i>	.....81	<i>irinotecan hcl</i>	24	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	.....70	ISENTRESS	16	50
INBRIJA	42	ISENTRESS HD	16	<i>jinteli</i>	58
<i>incassia</i>55	<i>isibloom</i>	55	<i>jolessa</i>	55
INCRELEX	60	ISOLYTE-P INJ /D5W	71	<i>juleber</i>	55
INCRUSE ELLIPTA	75	ISOLYTE-S INJ.....	71	JULUCA TAB 50-25MG	17
<i>indapamide</i>34	ISOLYTE-S INJ PH 7.4	71	<i>junel 1.5/30</i>	55
INFANRIX INJ	70	<i>isoniazid</i>	18	<i>junel 1/20</i>	55
INFILIXIMAB	67	<i>isosorbide dinitrate</i>	35	<i>junel fe 1.5/30</i>	55
INGREZZA	48	<i>isosorbide mononitrate</i>	35	<i>junel fe 1/20</i>	55
INGREZZA CAP 40-80MG	48	<i>isotretinoin</i>	79	<i>junel fe 24</i>	55
INLYTA	26	<i>isradipine</i>	34	K	
INQOVI TAB 35-100MG	22	<i>itraconazole</i>	15	KADCYLA.....26	
INREBIC	26	<i>ivermectin</i>	14	<i>kaitlib fe</i>	55
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	52	IXIARO INJ	70	KALYDECO.....77	
INSULIN SAFETY NEEDLES	52	J		KANJINTI	26
INSULIN SYRINGES: BD	52	JAKAFI	26	<i>kariva</i>	55
INTELENCE	16	<i>jantoven</i>	65	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.45% inj</i>.....71	
INTRALIPID	72	JANUMET TAB 50-1000	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.2% inj</i>.....71	
INTRON A	69	JANUMET TAB 50-500MG	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.45% inj</i>.....71	
<i>introvale</i>	55	JANUMET XR TAB 100-1000	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.9% inj</i>.....71	
INVEGA HAFYERA	43	JANUMET XR TAB 50-1000	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in nacl 0.45% inj</i>.....71	
INVEGA SUSTENNA	43	JANUVIA	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i> <i>in nacl 0.9% inj</i>.....71	
INVEGA TRINZA	43	JARDIANCE	50	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i> <i>in dextrose 5% &</i> <i>nacl 0.45% inj</i>.....71	
IPOL INJ INACTIVE	70	<i>jasmiel</i>	55		
<i>ipratropium bromide</i>	75	<i>javygtor</i>	60		
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	76	JAYPIRCA	26		
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	75	JENTADUETO TAB 2.5-1000	50		
<i>irbesartan</i>	31				

<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	71
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	71
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	71
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%.....	71
<i>kelnor 1/35</i>	55
<i>kelnor 1/50</i>	55
KERENDIA	30
KESIMPTA	48
<i>ketoconazole</i>	15
<i>ketoconazole (topical)</i>	79, 80
<i>ketorolac</i>	
<i>tromethamine (ophth)</i>	74
KEVZARA.....	67
KEYTRUDA.....	26
KINRIX INJ	70
KISQALI 200 DOSE.	26
KISQALI 200 PAK FEMARA.....	24
KISQALI 400 DOSE.	26
KISQALI 400 PAK FEMARA.....	24
KISQALI 600 DOSE.	26
KISQALI 600 PAK FEMARA.....	24
<i>klor-con</i>	72
<i>klor-con 10</i>	72
<i>klor-con 8</i>	72
<i>klor-con m10</i>	72
<i>klor-con m15</i>	72
<i>klor-con m20</i>	72
KORLYM	60
KRAZATI	26
<i>kurvelo</i>	55
 L	
<i>labetalol hcl</i>	33
<i>lacosamide</i>	38
<i>lacosamide oral</i>	38
<i>lactated ringer's solution</i>	71
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	81
<i>lactulose</i>	63
<i>(encephalopathy)</i>	63
<i>lamivudine</i>	16
<i>lamivudine (hbv)</i> ...	18
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> ..	17
<i>lamotrigine</i>	38
<i>lansoprazole</i>	64
<i>LANTUS</i>	52
<i>LANTUS SOLOSTAR</i>	52
<i>lapatinib ditosylate</i> ..	26
<i>larin 1.5/30</i>	55
<i>larin 1/20</i>	55
<i>larin 24 fe</i>	55
<i>larin fe 1.5/30</i>	55
<i>larin fe 1/20</i>	55
<i>latanoprost</i>	74
<i>LATUDA</i>	43
<i>layolis fe</i>	55
<i>leena</i>	55
<i>leflunomide</i>	68
<i>lenalidomide</i>	23
<i>LENVIMA 10 MG DAILY DOSE</i>	26
<i>LENVIMA 12MG DAILY DOSE</i>	26
<i>LENVIMA 20 MG DAILY DOSE</i>	26
<i>LENVIMA 4 MG DAILY DOSE</i>	26
<i>LENVIMA 8 MG DAILY DOSE</i>	26
<i>LENVIMA CAP 14 MG</i>	26
<i>LENVIMA CAP 18 MG</i>	26
<i>LENVIMA CAP 24 MG</i>	26
<i>lessina</i>	55
<i>letrozole</i>	23
<i>leucovorin calcium</i> ..	29
 LEUKERAN	22
<i>leuprolide acetate</i> ...	23
<i>levalbuterol hcl</i>	76
<i>levalbuterol tartrate</i>	76
LEVEMIR	52
LEVEMIR FLEXPEN ..	52
LEVEMIR FLEXTOUCH	52
<i>levetiracetam</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	38
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	38
<i>levobunolol hcl</i>	74
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	60
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ...	76
<i>levofloxacin</i>	20
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml/20</i>	20
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	20
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	20
<i>levonest</i>	55
<i>levonor-eth est tab 0.15-</i>	
<i>0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	55
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	56

levonorgestrel & ethinyl estradiol tab
0.1 mg-20 mcg ... 56
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab
0.15 mg-30 mcg .. 56
levonorgestrel-eth estra tab 0.05-
30/0.075-40/0.125-
30mg-mcg 56
levonorg-eth est tab
0.1-0.02mg(84) & eth est tab
0.01mg(7) 56
levonorg-eth est tab
0.15-0.03mg(84) & eth est tab
0.01mg(7) 56
levora 0.15/30-28 .. 56
levo-t..... 61
levothyroxine sodium
..... 61
levoxyl 61
LEXIVA..... 16
lidocaine 81
lidocaine hcl..... 81
lidocaine hcl (local anest.) 13
lidocaine hcl (mouth-throat) 82
lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5% .. 81
linezolid..... 14
LINEZOLID INJ
2MG/ML..... 14
LINZESS..... 63
liothyronine sodium 61
lisinopril 30
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg ... 29
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg ... 29

lisinopril & hydrochlorothiazide
tab 20-25 mg 29
LITHIUM 48
lithium carbonate... 48
loestrin 1.5/30-21.. 56
loestrin 1/20-21.... 56
loestrin fe 1.5/30 ... 56
loestrin fe 1/20..... 56
LOKELMA 53
LONSURF TAB 15-6.14
..... 22
LONSURF TAB 20-8.19
..... 22
loperamide hcl..... 63
lopinavir-ritonavir soln
400-100 mg/5ml
(80-20 mg/ml) ... 17
lopinavir-ritonavir tab
100-25 mg 17
lopinavir-ritonavir tab
200-50 mg 17
lorazepam..... 36
lorazepam intensol. 36
LORBRENA 26
loryna..... 56
losartan potassium. 31
losartan potassium &
hydrochlorothiazide
tab 100-12.5 mg. 31
losartan potassium &
hydrochlorothiazide
tab 100-25 mg ... 31
losartan potassium &
hydrochlorothiazide
tab 50-12.5 mg .. 31
LOTEMAX 74
lovastatin..... 32
low-ogestrel 56
loxapine succinate.. 44
LUMAKRAS..... 26
LUMIGAN 74
LUMIZYME 60
LUPRON DEPOT (1-MONTH)..... 23

LUPRON DEPOT (3-MONTH) 23
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH 60
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH 60
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH 60
lurasidone hcl 44
lutera..... 56
lyleq 56
lyllana..... 58
LYNPARZA 26
LYSODREN 23
LYTGOBI 26
lyza 56

M

magnesium sulfate .71
MAGNESIUM SULFATE
..... 71
magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln
1 gm/100ml..... 71
malathion 82
maraviroc..... 16
marlissa 56
MARPLAN 41
MATULANE 24
MAVYRET PAK 50-20MG 18
MAVYRET TAB 100-40MG 18
meclizine hcl..... 62
medroxyprogesterone acetate..... 61
medroxyprogesterone acetate (contraceptive).... 56
mefloquine hcl 15
megestrol acetate .23, 61
megestrol acetate (appetite) 61
MEKINIST 26
MEKTOVI..... 27

<i>meloxicam</i>	11
<i>memantine hcl</i>	40
<i>memantine hcl tab 28</i>	
<i>x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	40
<i>MENACTRA INJ</i>	70
<i>MENQUADFI INJ</i>	70
<i>MENVEO INJ</i>	70
<i>MENVEO SOL</i>	70
<i>mercaptopurine</i>	22
<i>meropenem</i>	14
<i>mesalamine</i>	63
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	63
<i>MESNEX</i>	29
<i>metadate er</i>	46
<i>metformin hcl</i>	50, 51
<i>methadone hcl</i>	11
<i>methadone</i>	
<i>hydrochloride i</i>	12
<i>methazolamide</i>	34
<i>methenamine</i>	
<i>hippurate</i>	14
<i>methimazole</i>	61
<i>methocarbamol</i>	48
<i>methotrexate sodium</i>	
.....	22, 68
<i>methylsuximide</i>	38
<i>methylphenidate hcl</i>	46
<i>methylprednisolone</i>	59
<i>methylprednisolone acetate</i>	59
<i>methylprednisolone sod succ</i>	59
<i>metoclopramide hcl</i>	62
<i>metolazone</i>	34
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	33
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	33
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	33
<i>metoprolol succinate</i>	
.....	33
<i>metoprolol tartrate</i>	33
<i>metronidazole</i>	14
<i>metronidazole (topical)</i>	81
<i>metronidazole vaginal</i>	
.....	65
<i>metyrosine</i>	35
<i>MG SO4/D5W INJ</i>	
<i>10MG/ML</i>	71
<i>mibelas 24 fe</i>	56
<i>micafungin sodium</i>	15
<i>microgestin 1.5/30</i>	56
<i>microgestin 1/20</i>	56
<i>microgestin 24 fe</i>	56
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	
.....	56
<i>microgestin fe 1/20</i>	56
<i>midodrine hcl</i>	35
<i>miglustat</i>	60
<i>mili</i>	56
<i>mimvey</i>	58
<i>minocycline hcl</i>	21
<i>minoxidil</i>	35
<i>mirtazapine</i>	41
<i>misoprostol</i>	63
<i>MITIGARE</i>	11
<i>M-M-R II INJ</i>	70
<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	72
<i>moexipril hcl</i>	30
<i>molindone hcl</i>	44
<i>mometasone furoate</i>	
.....	81
<i>MONJUVI</i>	27
<i>mono-linyah</i>	56
<i>montelukast sodium</i>	76
<i>morphine sulfate</i>	12
<i>MORPHINE SULFATE</i>	12
<i>MORPHINE SULFATE/SODIUM C</i>	
.....	12
<i>MOVANTIK</i>	63
<i>moxifloxacin hcl</i>	20
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	73
<i>MULTAQ</i>	32
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	71
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	71
<i>mupirocin</i>	79
<i>MVASI</i>	27
<i>mycophenolate mofetil sodium</i>	69
<i>MYRBETRIQ</i>	64
N	
<i>nabumetone</i>	11
<i>nadolol</i>	33
<i>nafcillin sodium</i>	21
<i>NAGLAZYME</i>	60
<i>nalbuphine hcl</i>	12
<i>naloxone hcl</i>	49
<i>naltrexone hcl</i>	49
<i>NAMZARIC CAP</i>	
<i>14-10MG</i>	40
<i>NAMZARIC CAP</i>	
<i>21-10MG</i>	40
<i>NAMZARIC CAP</i>	
<i>28-10MG</i>	40
<i>NAMZARIC CAP</i>	
<i>7-10MG</i>	40
<i>NAMZARIC CAP PACK</i>	
.....	40
<i>naproxen</i>	11
<i>naproxen sodium</i>	11
<i>naratriptan hcl</i>	47
<i>NATACYN</i>	73
<i>nateglinide</i>	51
<i>NATPARA</i>	53
<i>NAYZILAM</i>	38
<i>nebivolol hcl</i>	33
<i>necon 0.5/35-28</i>	56
<i>nefazodone hcl</i>	41
<i>neomycin sulfate</i>	14
<i>neomycin-bacitrac zinc-polymyxin B 5(3.5)mg-400units-10000units op oint</i>	73

<i>neomycin-polymyxin-gramcid op sol</i>	35/0.215-35/0.25-
1.75-10000-	35 mg-mcg 57
0.025mg-unt-mg/ml	<i>norlyroc</i> 57
..... 73	NORPACE CR 32
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1% ..</i>	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .. 57
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1% ..</i>	<i>nortrel 1/35 (21)</i> .. 57
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp.....</i>	<i>nortrel 1/35 (28)</i> .. 57
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%....</i>	<i>nortrel 7/7/7</i> .. 57
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .. 75	<i>nortriptyline hcl</i> .. 41
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	NORVIR 16
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	NOVOLIN INJ 70/30 52
NERLYNX	NOVOLIN INJ 70/30 FP .. 52
NEUPRO	NOVOLIN N 52
nevirapine	NOVOLIN N FLEXPEN .. 52
NEXAVAR	NOVOLIN R 52
niacin <i>(antihyperlipidemic)</i>	NOVOLIN R FLEXPEN .. 52
..... 33	NOVOLOG 52
<i>nicardipine hcl.....</i>	NOVOLOG FLEXPEN 52
NICOTROL INHALER 49	NOVOLOG MIX INJ
NICOTROL NS	70/30 52
nifedipine	NOVOLOG MIX INJ
nikki	FLEXPEN 52
nilutamide	NOVOLOG PENFILL . 52
nimodipine.....	NOXAFIL 15
NINLARO	NUBEQA 23
nitazoxanide	NUEDEXTA CAP 20-
nitisinone	10MG 48
NITRO-BID	NULOJIX 69
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	NUPLAZID 44
<i>nitrofurantoin monohyd macro ..</i>	NURTEC 47
14	NUTRILIPID 72
<i>nitroglycerin</i>	NUZYRA 21
<i>nizatidine</i>	nyamyc 79
<i>nora-be</i>	<i>nylia 1/35</i> 57
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg.....</i>	<i>nylia 7/7/7</i> .. 57
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg.....</i>	NYMALIZE 34
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg.....</i>	<i>nymyo</i> 57
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg ...</i>	<i>nystatin</i> 15
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i> 57	<i>nystatin (mouth-throat)</i> 82
<i>norethindrone acetate</i>	<i>nystatin (topical)</i> 79
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg ..</i>	<i>nystop</i> 79
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg ..</i>	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg.....</i>	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg ..</i>	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg ..</i>	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i>	

0

O

<i>ocella</i>	57
OCTAGAM	68
<i>octreotide acetate</i>	60
ODEFSEY TAB	17
ODOMZO	27
OFEV	77
<i>ofloxacin (ophth)</i>	73
<i>ofloxacin (otic)</i>	75
OGIVRI	27
OGIVRI INJ 420MG	.27
<i>olanzapine</i>	44
<i>olmesartan medoxomil</i>	31
<i>olmesartan</i>	
<i>medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 20-12.5 mg</i>	31
<i>olmesartan</i>	
<i>medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 40-12.5 mg</i>	31
<i>olmesartan</i>	
<i>medoxomil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 40-25 mg</i>	31
<i>olmesartan-</i>	
<i>amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 20-5-12.5 mg</i>	31
<i>olmesartan-</i>	
<i>amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 40-10-12.5 mg</i>	
<i>olmesartan-</i>	
<i>amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 40-10-25 mg</i>	.31
<i>olmesartan-</i>	
<i>amlodipine-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 40-5-12.5 mg</i>	31
<i>olmesartan-</i>	
<i>amlodipine-</i>	

hydrochlorothiazide	23
tab 40-5-25 mg ..	31
olopatadine hcl	74
omeprazole	64
OMNIPOD 5 G6 KIT	
INTRO	52
OMNIPOD 5 G6 MIS	
PODS.....	52
OMNIPOD DASH KIT	
INTRO	52
OMNIPOD DASH MIS	
PODS.....	52
OMNIPOD GO KIT	
10UNT/DY	52
OMNIPOD GO KIT	
15UNT/DY	52
OMNIPOD GO KIT	
20UNT/DY	52
OMNIPOD GO KIT	
25UNT/DY	52
OMNIPOD GO KIT	
30UNT/DY	52
OMNIPOD GO KIT	
35UNT/DY	53
OMNIPOD GO KIT	
40UNT/DY	53
OMNIPOD MIS	
CLASSIC	53
OMNIPOD PDM KIT	
CLASSIC	53
ondansetron	62
ondansetron hcl	62
ONTRUZANT	27
ONUREG	22
OPSUMIT	36
ORGOVYX	23
ORKAMBI GRA 100-	
125	77
ORKAMBI GRA 150-	
188	77
ORKAMBI GRA 75-	
94MG	77
ORKAMBI TAB 100-	
125	77
ORKAMBI TAB 200-	
125	77
ORSERDU	23
oseltamivir phosphate	
.....	18
OTEZLA.....	67
OTEZLA TAB 10/20/30	
.....	67
oxacillin sodium	21
oxaliplatin	22
oxcarbazepine.....	38
oxybutynin chloride	
64,	
65	
oxycodone hcl	12
oxycodone w/	
acetaminophen tab	
10-325 mg	12
oxycodone w/	
acetaminophen tab	
2.5-325 mg	12
oxycodone w/	
acetaminophen tab	
5-325 mg	12
oxycodone w/	
acetaminophen tab	
7.5-325 mg	12
OXYCONTIN.....	12
OZEMPIC (0.25 OR	
0.5MG/DOSE)	51
OZEMPIC (1MG/DOSE)	
.....	51
OZEMPIC (2MG/DOSE)	
SOPN 8MG/3ML... 51	
 P	
pacerone	32
paclitaxel	24
paclitaxel protein-	
bound particles for	
iv susp 100 mg ... 24	
paliperidone.....	44
pamidronate disodium	
.....	53
PAMIDRONATE	
DISODIUM	53
PANRETIN	81
pantoprazole sodium	
.....	64

P

<i>pacerone</i>	32
<i>paclitaxel</i>	24
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i> ...	24
<i>paliperidone</i>	44
<i>pamidronate disodium</i>	53
PAMIDRONATE DISODIUM	53
PANRETIN	81
<i>pantoprazole sodium</i>	64

PANZYGA.....	68
paraplatin	22
paricalcitol	62
paromomycin sulfate	14
paroxetine hcl	41
PEDIARIX INJ 0.5ML70	
PEDVAX HIB	70
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln	236
gm.....	63
peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm	63
PEGASYS.....	18
PEMAZYRE.....	27
pemetrexed disodium	22
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	21
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	21
penicillamine.....	53
penicillin g potassium	21
PENICILLIN G PROCAINE	21
penicillin g sodium ..	21
penicillin v potassium	21
PENTACEL INJ	70
pentamidine isethionate inh	14
pentamidine isethionate inj	14
pentoxifylline	66
perindopril erbumine	30
periogard.....	82
permethrin	82
perphenazine	44
PERSERIS	44
pfizerpen	21
phenelzine sulfate...41	
phenobarbital	38
phenobarbital sodium	38
phenytek	38
phenytoin	38
phenytoin sodium ..	38
phenytoin sodium extended.....	38
PHESGO SOL.....	27
philith.....	57
PIFELTRO.....	16
pilocarpine hcl	74
pilocarpine hcl (oral)	82
pimozide.....	44
pimtrea	57
pindolol	33
pioglitazone hcl.....	51
piperacillin sod- tazobactam na for inj 3.375 gm (3- 0.375 gm).....	21
piperacillin sod- tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm).....	21
piperacillin sod- tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm).....	21
piperacillin sod- tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm).....	21
piperacillin sod- tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm).....	21
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	27
PIQRAY 250MG TAB DOSE	27
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	27
pirfenidone.....	77
pirmella 1/35	57
piroxicam.....	11
PLASMA-LYTE INJ -148	71
PLASMA-LYTE INJ -A	71
plenamine	72
PLENUV SOL.....	63
podofilox	81
polycin ophth oint...	73
polymyxin b- trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml- 0.1%	73
POMALYST.....	23
portia-28.....	57
posaconazole	15
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ..	71
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ...	71
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ...	71
potassium chloride 71, 72	
POTASSIUM CHLORIDE	71
potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj...	72
potassium chloride microencapsulated crystals er	72
potassium citrate (alkalinizer)	64
PRADAXA	65
PRALUENT	33
pramipexole dihydrochloride ...	42
prasugrel hcl.....	66
pravastatin sodium .	32
praziquantel	14
prazosin hcl	30
prednisolone	59
prednisolone acetate (ophth)	74
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP...	74

prednisolone sodium phosphate 59
prednisone 59
PREDNISONE
 INTENSOL 59
pregabalin 38
PREHEVBARIO 70
PREMASOL SOL 10%
 72
PRENATAL TAB 27-1MG 72
PRENATAL TAB PLUS
 72
prevalite 33
PREVYMIS 18
PREZCOBIX TAB 800-150 17
PREZISTA 16
PRIFTIN 18
primaquine phosphate 15
PRIMAQUINE
 PHOSPHATE 15
primidone 38
PRIORIX INJ 70
PRIVIGEN 69
probenecid 11
prochlorperazine 62
prochlorperazine edisylate 62
prochlorperazine maleate 62
PROCRIT 65, 66
procto-med hc 81
proctosol hc 81
protozone-hc 81
PROGRAF 69
PROLASTIN-C 77
PROLENSA 74
PROLIA 53
PROMACTA 66
promethazine hcl 62
propafenone hcl 32
proparacaine hcl 75
propranolol hcl 33
propylthiouracil 61

PROQUAD INJ 70
PROSOL INJ 20% 72
protriptyline hcl 41
PULMICORT
 FLEXHALER 78
PULMOZYME 77
PURIXAN 22
pyrazinamide 18
pyridostigmine bromide 48

Q

QINLOCK 27
QUADRACEL INJ 70
QUADRACEL INJ 0.5ML
 70
quetiapine fumarate 44
quinapril hcl 30
quinapril-
 hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg .. 29
quinapril-
 hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg .. 29
quinapril-
 hydrochlorothiazide tab 20-25 mg 30
quinidine sulfate 32
quinine sulfate 15

R

RABAVERT INJ 70
rabeprazole sodium 64
raloxifene hcl 60
ramipril 30
ranolazine 35
rasagiline mesylate 42
RAYALDEE 62
reclipsen 57
RECOMBIVAX HB 70
RECTIV 82
REGRANEX 82
RELENZA DISKHALER
 18
RELISTOR 63
REMICADE 67

RENFLEXIS 67
repaglinide 51
RESTASIS 75
RESTASIS MULTIDOSE
 75
RETEVMO 27
REVLIMID 23
REXULTI 44
REYATAZ 16
REZLIDHIA 27
REZUROCK 69
RHOPRESSA 74
ribavirin (hepatitis c)
 18
rifabutin 18
rifampin 18
riluzole 48
rimantadine
 hydrochloride 18
RINVOQ 67
risedronate sodium 53
RISPERDAL CONSTA 44
risperidone 44
ritonavir 16
rivastigmine 40
rivastigmine tartrate
 40
rivelsa 57
rizatriptan benzoate 47
ROCKLATAN DRO 74
roflumilast 77
ropinirole
 hydrochloride 42
rosuvastatin calcium 32
ROTARIX SUS 70
ROTATEQ SOL 70
roweepra 38
ROZLYTREK 27
RUBRACA 27
rufinamide 38, 39
RUKOBIA 16
RYBELSUS 51
RYDAPT 27

S

sajazir 66

SANDIMMUNE	69	sodium polystyrene sulfonate powder	53	sulfamethoxazole-trimethoprim tab	
SANTYL	82	solifenacin succinate	65	400-80 mg	14
sapropterin dihydrochloride....	60	SOLIQUA INJ 100/33	53	sulfamethoxazole-trimethoprim tab	
SCEMBLIX	27	SOLTAMOX.....	23	800-160 mg.....	14
scopolamine.....	62	SOLU-CORTEF	59	SULFAMYRON	79
SECUADO	44	SOMATULINE DEPOT	61	sulfasalazine	63
selegiline hcl	42	SOMAVERT.....	61	sulindac	11
selenium sulfide	80	sorafenib tosylate ..	27	sumatriptan	47
SELZENTRY.....	16	sorine.....	32	sumatriptan succinate	47
SEREVENT DISKUS .76		sotalol hcl	32	sunitinib malate	27
sertraline hcl.....	41	sotalol hcl (afib/afl) ..	32	SUNLENCA	16
setlakin	57	spironolactone	30	SUPREP BOWEL SOL	
sevelamer carbonate	61	spironolactone & hydrochlorothiazide		PREP KIT	63
sharobel	57	tab 25-25 mg	34	syeda.....	57
SHINGRIX	70	sprintec 28.....	57	SYMBICORT AER 160-4.5	79
SIGNIFOR.....	60	SPRITAM.....	39	SYMBICORT AER 80-4.5	79
sildenafil citrate (pulmonary hypertension).....	36	SPRYCEL.....	27	SYMDEKO TAB 100-150.....	77
silver sulfadiazine ...	79	sps.....	53	SYMDEKO TAB 50-75MG	77
SIMBRINZA SUS 1-0.2%.....	74	sronyx	57	SYMJEPI	77
simliya	57	ssd.....	79	SYMPAZAN	39
simpesesse	57	STELARA.....	68	SYMTUZA TAB.....	17
simvastatin	32	STIVARGA.....	27	SYNAREL.....	58
sirolimus	69	streptomycin sulfate	14	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	51
SIRTURO	18	STRIBILD TAB	17	SYNJARDY TAB 12.5-500.....	51
SIVEXTRO	14	subvenite	39	SYNJARDY TAB 5-1000MG	51
SKYRIZI	67	sucralfate.....	63	SYNJARDY TAB 5-500MG	51
SKYRIZI PEN.....	68	sulfacetamide sodium (acne)	79	SYNJARDY XR TAB 10-1000	51
sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml.....	63	sulfacetamide sodium (ophth)	73	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	51
sodium chloride.....	72	sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%	73	SYNJARDY XR TAB 5-500MG	51
sodium chloride (gu irrigant).....	82	sulfadiazine	14	SYNJARDY XR TAB 10-1000	51
sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln	72	sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml ..	14	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000MG	51
SODIUM OXYBATE ..	49	sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml ..	14	SYNJARDY XR TAB 25-1000	51
sodium phenylbutyrate	60	SYNRIBO.....		SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	51

SYNTHROID 61

T

TABLOID 23

TABRECTA 27

tacrolimus 69

tacrolimus (*topical*) 82

TAFINLAR 27

TAGRISSO 27

TALTZ 68

TALZENNA 27

tamoxifen citrate 23

tamsulosin hcl 64

tarina 24 fe 57

tarina fe 1/20 eq 57

TASIGNA 27

tasimelteon 46

tazarotene 80

tazicef 19

TAZORAC 80

taztia xt 34

TAZVERIK 27

TDVAX INJ 2-2 LF 70

TECENTRIQ 28

TEFLARO 19

telmisartan 31

telmisartan-
amlodipine tab 40-
10 mg 31

telmisartan-
amlodipine tab 40-5
mg 31

telmisartan-
amlodipine tab 80-
10 mg 31

telmisartan-
amlodipine tab 80-5
mg 31

telmisartan-
hydrochlorothiazide
tab 40-12.5 mg ... 31

telmisartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-12.5 mg ... 31

telmisartan-

hydrochlorothiazide
tab 80-25 mg 31

temazepam 46

TENIVAC INJ 5-2LF 70

tenofovir disoproxil

fumarate 16

TEPMETKO 28

terazosin hcl 30

terbinafine hcl 15

terbutaline sulfate .. 76

terconazole vaginal 65

TERIPARATIDE 53

testosterone 50

testosterone cypionate
..... 50

testosterone

enanthate 50

tetrabenazine 48

tetracycline hcl 21

THALOMID 23

THEO-24 77

theophylline 77

thioridazine hcl 44

thiothixene 44

tiadylt er 34

tiagabine hcl 39

TIBSOVO 28

TICOVAC 70

tigecycline 22

TIGECYCLINE 22

tilia fe 57

timolol maleate 33

timolol maleate

(ophth) 74

TIVICAY 16

TIVICAY PD 16

tizanidine hcl 48

TOBRADEX OIN 0.3-

0.1% 73

TOBRADEX ST SUS

0.3-0.05 73

tobramycin 14

tobramycin (ophth) 73

tobramycin sulfate 14

tobramycin-

dexamethasone

ophth susp 0.3-

0.1% 73

tolterodine tartrate 65

topiramate 39

toremifene citrate 23

torsemide 34

TOUJEO MAX

SOLOSTAR 53

TOUJEO SOLOSTAR 53

TPN ELECTROL INJ 72

TRADJENTA 51

tramadol hcl 13

tramadol-

acetaminophen tab

37.5-325 mg 13

trandolapril 30

tranexamic acid 66

tranylcypromine

sulfate 41

TRAVASOL INJ 10% 72

TRAZIMERA 28

trazodone hcl 41

TRECATOR 18

TRELEGY AER ELLIPTA
100-62.5-25 MCG 75

TRELEGY AER ELLIPTA
200-62.5-25 MCG 75

treprostinil 36

TRESIBA 53

TRESIBA FLEXTOUCH

..... 53

tretinoin 79

tretinoin

(chemotherapy) 24

triamicinolone

acetonide (mouth) 82

triamicinolone

acetonide (*topical*)

..... 81

triamterene &

hydrochlorothiazide

cap 37.5-25 mg 34

<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg ...	35
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	35
<i>trientine hcl</i>	54
<i>tri-estaryllo</i>	57
<i>trifluoperazine hcl</i> ...44	
<i>trifluridine</i>	73
<i>trihexyphenidyl hcl</i> .42	
TRIJARDY XR TAB ER	
24HR 10-5-1000MG	51
TRIJARDY XR TAB ER	
24HR 12.5-2.5-1000MG.....	51
TRIJARDY XR TAB ER	
24HR 25-5-1000MG	51
TRIJARDY XR TAB ER	
24HR 5-2.5-1000MG	51
TRIKAFTA PAK 59.5MG	78
TRIKAFTA PAK 75MG	78
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	78
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG ..	78
<i>tri-legest fe</i>	57
<i>tri-linyah</i>	57
<i>tri-lo-estaryllo</i>	57
<i>tri-lo-marzia</i>	57
<i>tri-lo-mili</i>	57
<i>tri-lo-sprintec</i>	57
<i>trimethoprim</i>	14
<i>tri-mili</i>	57
<i>trimipramine maleate</i>	41
TRINTELLIX	41
<i>tri-nymyo</i>	58
<i>tri-sprintec</i>	58
TRIUMEQ PD TAB ...	17
TRIUMEQ TAB	17
<i>trivora-28</i>	58
<i>tri-vylibra</i>	58
<i>tri-vylibra lo</i>	58
TRIZIVIR TAB	17
TROGARZO	16
TROPHAMINE INJ 10%	73
<i>trospium chloride</i> ...	65
TRUE METRIX KIT AIR	82
TRUE METRIX KIT METER	82
TRUE METRIX STRIPS	82
TRULICITY	51
TRUMENBA INJ	70
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE	28
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE	28
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE	28
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE	28
TRUXIMA	28
TUKYSA	28
TURALIO	28
TWINRIX INJ	70
TYBOST	16
<i>tydemy</i>	58
TYPHIM VI	70
TYRVAYA	75
U	
<i>unithroid</i>	61
<i>ursodiol</i>	63
V	
<i>valacyclovir hcl</i>	18
VALCHLOR	82
<i>valganciclovir hcl</i> ...	19
<i>valproate sodium</i> ...	39
<i>valproic acid</i>	39
<i>valsartan</i>	31, 32
valsartan-	
<i>hydrochlorothiazide tab</i> 160-12.5 mg .	31
valsartan-	
<i>hydrochlorothiazide tab</i> 160-25 mg	31
valsartan-	
<i>hydrochlorothiazide tab</i> 320-12.5 mg .	31
valsartan-	
<i>hydrochlorothiazide tab</i> 320-25 mg	31
valsartan-	
<i>hydrochlorothiazide tab</i> 80-12.5 mg ...	31
VALTOCO 10 MG DOSE	39
VALTOCO 15 MG DOSE	39
VALTOCO 20 MG DOSE	39
VALTOCO 5 MG DOSE	39
<i>vanadom</i>	49
<i>vancomycin hcl</i>	14
VANCOMYCIN INJ 1 GM	14
VANCOMYCIN INJ 500MG	14
VANCOMYCIN INJ 750MG	14
VANFLYTA	28
VAQTA	70
<i>varenicline tartrate</i> .49	
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i> ...	49
VARIVAX	70
VASCEPA	33
<i>velivet</i>	58
VELPHORO	61
VELTASSA	54
VEMLIDY	19
VENCLEXTA	28
VENCLEXTA TAB START PK	28

<i>venlafaxine hcl</i>	41
VENTAVIS	36
VENTOLIN HFA	76
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)	76
<i>verapamil hcl</i>	34
VERQUVO	35
VERSACLOZ	45
VERZENIO	28
<i>vestura</i>	58
V-GO 20 KIT	53
V-GO 30 KIT	53
V-GO 40 KIT	53
VICTOZA	51
<i>vienna</i>	58
<i>vigabatrin</i>	39
<i>vigadrone</i>	39
VIBRYD KIT STARTER	
	41
<i>vilazodone hcl</i>	41
VIMPAT	39
<i>vincristine sulfate</i>	24
<i>vinorelbine tartrate</i>	24
<i>violele</i>	58
VIRACEPT	16
VIREAD	17
VITRAKVI	28
VIVITROL	49
VIZIMPRO	28
VONJO	28
<i>voriconazole</i>	15
VOSEVI TAB	19
VOTRIENT	28
VRAYLAR	45
VRAYLAR CAP 1.5- 3MG	45
<i>vyfemla</i>	58
<i>vylibra</i>	58
VYZULTA	75
 W	
<i>warfarin sodium</i>	65
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	82
WELIREG	24
<i>wera</i>	58
<i>wymzya fe</i>	58
 X	
XALKORI	28
XARELTO	65
XARELTO STAR TAB 15/20MG	65
XATMEP	68
XCOPRI	39
XCOPRI PAK 100-150	39
XCOPRI PAK 12.5-25	39
XCOPRI PAK 150- 200MG (MAINTENANCE)	39
XCOPRI PAK 150- 200MG (TITRATION)	39
XCOPRI PAK 50- 100MG	39
XELJANZ	68
XELJANZ XR	68
XERMELO	64
XGEVA	53
XHANCE	78
XIFAXAN	64
XIGDUO XR TAB 10- 1000	51
XIGDUO XR TAB 10- 500MG	51
XIGDUO XR TAB 2.5- 1000	51
XIGDUO XR TAB 5- 1000MG	51
XIGDUO XR TAB 5- 500MG	51
XXIDRA	75
XOFLUZA	19
XOLAIR	78
XOSPATA	28
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY	28
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	28
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	28
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	28
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	28
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	28
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	28
XTANDI	23
xulane	58
XULTOPHY INJ 100/3.6	53
XYREM	49
 Y	
YF-VAX INJ	70
yuvafem	59
 Z	
zafemy	58
zafirlukast	76
zaleplon	46, 47
ZARXIO	66
ZEJULA	28
ZELBORAF	29
ZEMAIRA	78
zenatane	79
ZENPEP CAP 10000UNT	64
ZENPEP CAP 15000UNT	64
ZENPEP CAP 20000UNT	64
ZENPEP CAP 25000UNT	64
ZENPEP CAP 3000UNIT	64
ZENPEP CAP 40000UNT	64
ZENPEP CAP 5000UNIT	64
ZERVIADE	74

<i>zidovudine</i>	17	<i>zoledronic acid</i>	53	ZTALMY.....	40
ZIEXTENZO	66	ZOLINZA.....	29	<i>zumandimine</i>	58
<i>ziprasidone hcl</i>	45	<i>zolmitriptan</i>	47	ZYDELIG	29
<i>ziprasidone mesylate</i>	45	<i>zolpidem tartrate</i> ...	47	ZYKADIA	29
ZIRABEV	29	ZONISADE	39	ZYLET SUS 0.5-0.3%	73
ZIRGAN.....	73	<i>zonisamide</i>	40	ZYPREXA RELPREVV 45	
		<i>zovia 1/35</i>	58		



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan خطة

إرسال ملف كتيب الأدوية المعتمد من HPMS رقم 00023250، الإصدار 18

تم التحديث في: **2023/01/12**

للحصول على معلومات أحدث أو إذا كانت لديك أسئلة أخرى، فاتصل بنا على الرقم 800-3086-665 (800)، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف الصوتية (TTY): يمكنهم الاتصال على الرقم 711، من 1 أكتوبر إلى 31 مارس طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ومن 1 إبريل إلى 30 سبتمبر من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي أو تفضل بزيارة MolinaHealthcare.com/Medicare