

2023

보장 의약품 목록

California

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

HPMS Approved Formulary File Submission 00023250, Version 18

업데이트된 날짜: **12/01/2023**

자세한 내용이나 기타 문의 사항에 대해서는 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 전화하거나 MolinaHealthcare.com/Medicare 를 방문하십시오.

- **백신 비용에 대한 중요한 메시지** - 당사의 플랜은 귀하가 공제액을 지불하지 않았더라도 대부분의 파트 D 백신을 무료로 보장합니다. 자세한 정보는 가입자 서비스부에 문의하십시오.
- **인슐린 비용에 대한 중요한 메시지** - 비용 부담 단계와 상관없이, 귀하가 공제액을 지불하지 않았더라도 당사의 플랜에 포함된 각 인슐린 제품의 1개월 공급품에 대해 \$35를 초과하여 지불하지 않을 것입니다.

Molina Medicare Complete Care Plus(HMO D-SNP) | 2023 년 보장 의약품 목록(처방규정)

소개

본 문서는 **보장 의약품 목록**(또는 의약품 목록)이라고 합니다. 이 목록에는 Molina Medicare Complete Care Plus 혜택 적용 대상 처방약이 나와 있습니다. 또한 의약품 목록은 Molina Medicare Complete Care Plus 에서 보장하는 의약품에 적용되는 특별한 규정 또는 제한 사항을 알려줍니다.

의약품 목록의 공식 업데이트 날짜와 함께 연락처 정보가 앞표지 및 뒤표지에 나와있습니다. 주요 용어와 그 정의는 **보장 범위 증명서**의 마지막 장에 있습니다.

차례

A. 고지 사항.....	3
B. 자주 묻는 질문(FAQ).....	3
B1. 어떤 처방약이 보장 의약품 목록 에 있나요? (보장 의약품 목록 은 줄여서 “의약품 목록”이라고 합니다.).....	3
B2. 의약품 목록이 바뀌지는 않나요?.....	4
B3. 의약품 목록이 바뀌면 어떤 일들이 발생하나요?.....	5
B4. 의약품 보장에 있어서 어떤 제약이나 제한이 없나요? 또는 특정 의약품을 받기 위해 취해야 하는 조치는 없나요?.....	6
B5. 원하는 의약품에 제한이 있거나 의약품을 받기 위해 별도 조치를 취해야 하는지를 어떻게 알 수 있나요?.....	6
B6. Molina Medicare Complete Care Plus 에서 일부 의약품 보장 방식에 대한 규정(사전 승인, 투여량 제한 및 단계적 치료법 제한 등)을 바꿀 경우 어떻게 되나요?.....	6
B7. 의약품 목록에서 특정 의약품을 찾고 싶으면 어떻게 해야 하나요?.....	7
B8. 찾는 의약품이 의약품 목록에 없을 경우에는 어떻게 하나요?.....	7
B9. Molina Medicare Complete Care Plus 의 신규 가입자인데 찾는 의약품이 의약품 목록에 없거나 해당 의약품을 구하는 데 어려움이 있을 땐 어떻게 해야 하나요?.....	7
B10. 의약품 보장 예외 인정을 요청할 수 있나요?.....	8
B11. 예외 인정을 어떻게 요청할 수 있나요?.....	8



문의 사항은 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **자세한 사항은** MolinaHealthcare.com/Medicare 를 참조하십시오.

업데이트된 날짜: 12/01/2023

B12. 예외를 인정받기까지 얼마나 오래 걸리나요?	8
B13. 복제약이란 무엇인가요?	8
B14. OTC 의약품이란 무엇인가요?	9
B15. Molina Medicare Complete Care Plus 는 의약품이 아닌 OTC 품목을 보장하나요?	9
B16. Molina Medicare Complete Care Plus 는 처방약 장기 공급을 보장하나요?	9
B17. 지역 약국에서 처방전을 집으로 배송받을 수 있나요?	9
B18. 자기부담금이란 무엇인가요?	9
C. 보장 의약품 목록의 개요	10
C1. 의학적 상태에 따른 의약품 목록	10
D. 보장 의약품 색인	84

A. 고지 사항

Molina Medicare Complete Care Plus 에서 지원받을 수 있는 의약품 목록입니다.

- ❖ Molina Medicare Complete Care Plus 의 **보장 의약품 목록 최신 버전**은 웹사이트([MolinaHealthcare.com/Medicare](https://www.molinahealthcare.com/Medicare)) 또는 전화((800) 665-3086, TTY: 711)를 통해 언제든지 확인할 수 있습니다.
- ❖ 이 문서는 큰 활자, 점자, 음성 등 다양한 형식으로 무료 제공됩니다. 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 통화는 무료입니다.
- ❖ 요청 시, 귀하가 필요한 언어 또는 형식으로 정보를 보내드릴 수 있습니다. 이를 상시 요청이라고 합니다. 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 전화하십시오. 가입자 서비스부 대표 담당자가 귀하의 상시 요청 생성 및 변경을 도와드릴 수 있습니다. 당사는 정보를 전송할 때마다 귀하가 별도의 요청을 할 필요가 없도록 귀하의 상시 요청을 계속 추적합니다.
- ❖ Molina Healthcare 는 관련 연방 시민권법을 준수하며 인종, 민족, 국적, 종교, 성 정체성, 성별, 연령, 정신적 또는 신체적 장애, 건강 상태, 의료 서비스 수령 여부, 청구 이력, 병력, 유전 정보, 보험 가입 가능 증거, 지리적 위치를 이유로 차별하지 않습니다.
- ❖ <https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/multi-language-taglines.aspx>

B. 자주 묻는 질문(FAQ)

여기에서 **보장 의약품 목록**에 대한 질문의 답변을 찾아보십시오. FAQ 전체 또는 특정 질문에 대한 답변을 찾아볼 수 있습니다.

B1. 어떤 처방약이 **보장 의약품 목록**에 있나요? (**보장 의약품 목록**은 줄여서 “**의약품 목록**”이라고 합니다.)

12 페이지에서 시작되는 **보장 의약품 목록**에 있는 의약품은 Molina Medicare Complete Care Plus(HMO D-SNP)가 보장하는 의약품입니다. 해당 의약품은 저희 네트워크 내 약국에서 구매 가능합니다. 회원에게 서비스를 제공하기로 저희와 계약을 체결한 약국은 저희 네트워크 소속 약국입니다. 이러한 약국을 “네트워크 소속 약국”이라고 합니다. 본 **보장 의약품 목록**에 포함된 처방약은 **Molina Medicare Complete Care Plus** 에서 보장합니다. 일반의약품(OTC), 비타민과 같은 기타 약품은 Medi-Cal Rx 로 보장됩니다. 자세한 사항은 Medi-Cal Rx 웹사이트(www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)를 참조하십시오. 또는 Medi-Cal Rx 고객 서비스 센터에 800-977-2273 번으로 전화해 주십시오. Medi-Cal Rx 를 통해 처방을 받을 때는 Medi-Cal 수혜자 ID 카드(BIC)를 지참하십시오.



문의 사항은 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **자세한 사항은** [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://www.molinahealthcare.com/Medicare) 를 참조하십시오.

업데이트된 날짜: 12/01/2023

- Molina Medicare Complete Care Plus 는 다음과 같은 경우에 의약품 목록에 있는 모든 의학적으로 필수적인 의약품을 보장합니다.
 - 의사 또는 처방자가 건강 상태 호전 또는 유지되기 위해 의약품이 필요하다고 말한 경우
 - Molina Medicare Complete Care Plus 가 의약품이 귀하에게 의학적으로 필요한 것에 동의한 경우
 - Molina Medicare Complete Care Plus 네트워크 소속 약국에서 처방약을 받은 경우
- 어떤 경우에는 의약품을 받기 위해 해야 할 사항이 있습니다. 자세한 사항은 질문 B4 를 참조하십시오.

당사 웹사이트(MolinaHealthcare.com/Medicare)에서 최신 보장 의약품 목록을 참조하시거나 본 문서의 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하십시오.

B2. 의약품 목록이 바뀌지는 않나요?

네. 의약품 목록은 바뀔 수 있으며, Molina Medicare Complete Care Plus 는 의약품 목록을 바꿀 때 Medicare 및 Medi-Cal 규정을 반드시 따라야 합니다. 연중 의약품 목록에 의약품을 추가하거나 삭제할 수 있습니다.

의약품에 대한 규정을 바꿀 수도 있습니다. 예를 들어,

- 의약품에 대한 사전 승인을 요구하거나 요구하지 않기로 결정하거나, (사전 승인은 회원님이 의약품을 이용하기에 앞서 Molina Medicare Complete Care Plus 로부터 받는 허가입니다.)
- 받을 의약품의 양(투여량 제한)을 추가 또는 변경하거나,
- 의약품에 대한 단계적 치료법의 제한 사항을 추가 또는 변경할 수 있습니다. (단계적 치료법이란 다른 의약품을 받기 이전에 특정 의약품을 먼저 시도해야 한다는 것을 의미합니다.)

이러한 의약품 규정에 대한 자세한 정보는 질문 B4 를 참조하십시오.

연초에 보장된 의약품을 복용 중일 경우, 일반적으로 다음의 상황이 발생하지 않는다면 **그해 남은 기간** 해당 의약품에 대한 보장이 삭제되거나 변경되지 않을 것입니다.

- 현재 의약품 목록에 있는 의약품만큼 효과적이면서 더 저렴한 새 의약품이 출시, **또는**
- 해당 의약품의 안전성에 문제가 있는 경우, **또는**
- 해당 의약품이 시장에서 없어진 경우.

아래 질문 B3 과 B6 은 의약품 목록이 변경되었을 때 어떤 일이 발생하는지에 대한 자세한 정보를 다룹니다.

- Molina Medicare Complete Care Plus 의 최신 의약품 목록은 온라인(MolinaHealthcare.com/Medicare)으로 언제든지 확인할 수 있습니다.

- 또한 본 문서의 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하여 현재 의약품 목록을 확인할 수 있습니다.

B3. 의약품 목록이 바뀌면 어떤 일들이 발생하나요?

의약품 목록에서 어떤 사항들은 즉시 변경될 수 있습니다. 예를 들어 보겠습니다.

- **새로운 복제약이 출시됩니다.** 현재 의약품 목록에 올라가 있는 브랜드약만큼 효과적이고 새로운 복제약이 시장에 나오는 경우도 있습니다. 이 경우, 당사는 브랜드약을 제거하고 새로운 복제약을 추가할 수 있습니다. 새로운 복제약을 추가할 경우 기존의 브랜드약을 목록에 유지하되 보장 또는 제한을 변경하기로 결정할 수도 있습니다.
 - 이러한 변경이 이루어지기 전에 미리 알려드리지 않을 수는 있으나, 변경이 이루어진 후에는 구체적인 변경 내용에 대한 정보를 바로 보내드립니다.
 - 회원님 또는 회원님의 제공자는 이러한 변경에 대해 예외 조항을 요청할 수 있습니다. 예외 인정을 요청하기 위한 단계들에 대한 안내를 보내드릴 예정입니다. 예외 사항에 대한 자세한 정보는 질문 B10-B12를 참조하십시오.
- **해당 의약품이 시장에서 없어진 경우.** FDA(식품의약국)가 회원님이 복용하는 의약품이 안전하지 않다고 결정하거나 의약품의 제조사가 시장에서 철수할 경우, 해당 의약품은 의약품 목록에서 삭제됩니다. 회원님이 해당 의약품을 복용 중이라면 안내해 드리겠습니다. 의사 또는 기타 처방자와 상의하여 귀하에게 안전한 대안을 찾으십시오.

회원님이 복용하는 의약품에 영향을 미칠 변동 사항들이 생길 수 있습니다. 의약품 목록에 이러한 다른 변동 사항에 대해서는 미리 안내를 드리겠습니다. 이러한 변동 사항은 아래의 경우에서 생길 수 있습니다.

- FDA가 새로운 지침을 제공하거나 의약품에 대한 새로운 임상적 지침서가 있을 경우.
- 시장에 출시된 것이 아닌 무상표 의약품을 추가하는 경우 및
 - 현재 의약품 목록에 있는 브랜드약을 교체하는 경우 또는
 - 브랜드약에 대한 급여 규정이나 제한을 변경.

이러한 변동 사항이 발생할 경우,

- 의약품 목록을 변경하기 최소 30일 전에 회원님께 **알려드리거나**
- 회원님께서 재조제를 요청하신 후 31일간 해당 의약품을 공급해 드리겠습니다.

이 기간 동안 회원님께서서는 담당의나 처방자와 충분히 이야기 나눌 수 있으실 것입니다. 의사 또는 처방자는 아래 항목과 관련하여 회원님의 결정에 도움을 제공할 수 있습니다.



문의 사항은 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **자세한 사항은** MolinaHealthcare.com/Medicare 를 참조하십시오.

업데이트된 날짜: 12/01/2023

- 대체할 수 있는 유사한 의약품이 의약품 목록에 있는지 또는
- 이러한 변동에 대해서 예외 인정을 요청해야 하는지 여부. 예외 사항에 대해 더 자세히 알아보려면 질문 B10-B12를 참조하십시오.

B4. 의약품 보장에 있어서 어떤 제약이나 제한이 없나요? 또는 특정 의약품을 받기 위해 취해야 하는 조치는 없나요?

있습니다. 일부 의약품은 회원님께서 복용할 수 있는 의약품에 대한 보장 규정이나 제한이 존재합니다. 일부 경우에는 회원님 혹은 회원님의 담당의나 처방자가 의약품을 받기 전 특정 조치를 취해야 합니다. 예를 들어 보겠습니다.

- **사전 승인:** 일부 의약품의 경우 회원님 혹은 회원님의 담당의나 처방자가 처방약 제조 이전에 Molina Medicare Complete Care Plus로부터 승인을 받아야 합니다. 사전 승인은 진료 의뢰와 다릅니다. 사전 승인을 받지 못한 경우 Molina Medicare Complete Care Plus는 의약품을 보장하지 않을 수 있습니다.
- **수량 제한:** Molina Medicare Complete Care Plus에서 회원님이 복용할 수 있는 의약품의 양에 제한을 둘 수도 있습니다.
- **단계적 치료법:** Molina Medicare Complete Care Plus는 단계적 치료법을 수행하도록 요청할 수 있습니다. 이는 회원님의 의학적 상태를 위해 의약품들을 특정 순서로 복용해야 함을 의미합니다. 다른 의약품을 보장받기에 앞서 특정 의약품들을 복용해야 할 수 있습니다. 담당의가 첫 번째 의약품이 회원님께 효과적이지 않다고 판단할 경우 두 번째 의약품을 보장해 드립니다.

12 페이지에서 시작하는 표에서 찾는 의약품에 대한 추가적인 요구 사항이나 제한 사항을 확인할 수 있습니다. 또한 당사 웹사이트(MolinaHealthcare.com/Medicare)에 방문하여 더 많은 정보를 얻을 수도 있습니다. 저희의 사전 허가 및 단계적 치료법 제한에 대해 설명하는 온라인 문서를 포스팅하였습니다. 문서 사본을 보내달라고 요청하실 수 있습니다.

이러한 제한 사항으로부터의 예외 인정을 요청할 수 있습니다. 이 기간 동안 회원님께서 담당의나 처방자와 충분히 이야기 나눌 수 있으실 것입니다. 담당의나 처방자는 대체할 수 있는 의약품 목록에 있는 유사한 의약품이나 예외 조항에 대한 요청 여부를 결정할 때 도움을 줄 수 있습니다. 예외 사항에 대한 자세한 정보는 질문 B10-B12를 참조하십시오.

B5. 원하는 의약품에 제한이 있거나 의약품을 받기 위해 별도 조치를 취해야 하는지를 어떻게 알 수 있나요?

의학적 상태에 따른 의약품 목록(12 페이지)에 “사용 시 필수 항목, 제약 및 제한 사항”이라고 표기된 열이 있습니다.

B6. Molina Medicare Complete Care Plus에서 일부 의약품 보장 방식에 대한 규정(사전 승인, 투여량 제한 및 단계적 치료법 제한 등)을 바꿀 경우 어떻게 되나요?

일부 경우에는 의약품에 대한 사전 승인, 투여량 제한 및 단계적 치료법 제한 사항을 추가하거나 변경할 경우 미리 안내해 드립니다. 이러한 사전 안내를 받지 못한 경우 또는 의약품 목록이 변경되었으나 미리 안내를 받지 못할 경우에 대한 자세한 정보는 질문 B3을 참조하십시오.

B7. 의약품 목록에서 특정 의약품을 찾고 싶으면 어떻게 해야 하나요?

특정 의약품을 찾는 방법에는 두 가지가 있습니다.

- 알파벳 순서로 검색 또는
- 의학적 상태를 기준으로 검색.

알파벳 순서로 검색할 경우, 보장 의약품 색인 섹션에서 의약품을 찾으십시오. 84 페이지에서 확인할 수 있습니다.

의학적 상태로 검색할 경우, 12 페이지의 “의학적 상태에 따른 의약품 목록”이라고 표기된 섹션을 찾으십시오. 이 섹션의 의약품들은 치료를 위해 사용하는 의학적 상태의 유형에 따라 카테고리 분류되어 있습니다. 예를 들어, 심장 질환의 경우 베타 차단제 카테고리를 찾아봐야 합니다. 해당 카테고리에서 심장 질환을 치료하기 위한 의약품들을 찾아볼 수 있습니다.

B8. 찾는 의약품이 의약품 목록에 없을 경우에는 어떻게 하나요?

의약품 목록에서 의약품을 찾지 못한 경우, 본 문서의 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하여 문의하십시오. Molina Medicare Complete Care Plus 가 해당 의약품을 보장하지 않음을 확인했을 경우, 다음을 할 수 있습니다.

- **가입자 서비스부**에 회원님이 찾는 의약품과 비슷한 의약품의 목록 요청하십시오. 그 후 해당 목록을 담당의 또는 처방자에게 보여 주십시오. 의사나 처방자가 의약품 목록에 있는 의약품 중 찾는 의약품과 비슷한 의약품을 처방해줄 수 있습니다. 또는
- Molina Medicare Complete Care Plus 에 해당 의약품에 대한 보장을 예외 조항으로 인정해 달라고 요청할 수 있습니다. 예외 사항에 대한 자세한 정보는 질문 B10-B12 를 참조하십시오.

B9. Molina Medicare Complete Care Plus 의 신규 가입자인데 찾는 의약품이 의약품 목록에 없거나 해당 의약품을 구하는 데 어려움이 있을 땐 어떻게 해야 하나요?

저희가 도와드릴 수 있습니다. 귀하가 Molina Medicare Complete Care Plus 의 가입자라면 처음 90 일 동안은 귀하의 의약품 31 일분을 일시적으로 제공할 수 있습니다. 이 기간 동안 회원님께서 담당의나 처방자와 충분히 이야기 나눌 수 있으실 것입니다. 담당의나 처방자는 대체할 수 있는 의약품 목록에 있는 유사한 의약품나 예외 조항에 대한 요청 여부를 결정할 때 도움을 줄 수 있습니다.

처방 기간이 짧을 경우, 여러 번의 재조제를 허용하여 최대 31 일의 복용을 보장하겠습니다.

31 일분의 의약품 공급은 다음의 경우에 제공됩니다.

- 의약품 목록에 없는 의약품을 복용할 경우, 또는
- 당사 플랜 규정에서 담당 처방자에 의해 처방된 양만큼의 복용을 제한할 경우, 또는



문의 사항은 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **자세한 사항은** MolinaHealthcare.com/Medicare 를 참조하십시오.

업데이트된 날짜: 12/01/2023

- 의약품이 Molina Medicare Complete Care Plus 의 사전 승인을 필요로 하는 경우, 또는
- 단계적 치료법의 제한이 있는 의약품을 복용할 경우

Molina Medicare Complete Care Plus 가 파트 D 약으로 간주하지 않는 의약품을 복용 중인 경우, 귀하는 의약품 72 시간분을 1 회 받을 권리가 있습니다.

요양원이나 장기 케어 시설에 있어서 의약품 목록에 없는 의약품을 필요로 하는 경우 또는 필요로 하는 의약품을 쉽게 구할 수 없는 경우에 도움을 드릴 수 있습니다. 해당 플랜을 최소 90 일 이상 사용한 경우, 장기 케어 시설에 살고 있는 경우, 그리고 의약품의 공급이 당장 필요한 경우,

- 회원님이 Molina Medicare Complete Care Plus 의 신규 가입자인지에 관계없이 회원님께서 필요로 하는 의약품에 대한 31 일간의 공급분(처방 기간이 더 짧은 경우 제외)을 1 회 제공하겠습니다.
- 이는 Molina Medicare Complete Care Plus 의 회원에게 제공되는 처음 90 일간의 일시적 공급분과 함께 제공됩니다.

B10. 의약품 보장 예외 인정을 요청할 수 있나요?

네. Molina Medicare Complete Care Plus 에 의약품 목록에 없는 의약품 보장에 대한 예외 인정을 요청할 수 있습니다.

또한 회원님의 의약품에 관한 규정을 변경해 달라고 요청할 수도 있습니다.

- 예를 들어, Molina Medicare Complete Care Plus 는 저희가 보장할 의약품의 양을 제한할 수도 있습니다. 회원님의 의약품에 제한이 있다면, 제한 사항을 변경하고 더 많이 보장하도록 요청할 수 있습니다.
- 다른 예: 단계적 치료법 제한이나 사전 승인 요구 조건을 완화하도록 요구할 수 있습니다.

B11. 예외 인정을 어떻게 요청할 수 있나요?

예외 인정을 요청하려면 가입자 서비스부로 전화해 주십시오. 가입자 서비스부는 회원님의 예외 인정 요청에 관해 도움을 드리기 위해 회원님 그리고 회원님의 제공자와 협력합니다. 또한 **보장 범위 증명서**의 9 장을 읽어보시면 예외 사항에 대해 더 자세히 알 수 있습니다.

B12. 예외를 인정받기까지 얼마나 오래 걸리나요?

당사는 귀하의 예외 요청을 지원하는 처방의로부터 진술서를 받은 후 72 시간 이내에 결정을 내립니다. 귀하의 처방의는 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하거나 근거 진술서를 (866) 290-1309 번으로 팩스 전송할 수 있습니다.

만일 회원님 또는 회원님의 처방자가 최종 결정을 위한 72 시간 중에 회원님의 건강에 영향이 있을 것 같다고 판단되면 신속 예외 처리를 요청할 수 있습니다. 더 빠르게 결정을 내리는 것입니다. 회원님의 처방자가 회원님의 요청의 필요성을 인정하는 경우, 회원님의 처방자로부터 관련 서류를 받은 때에서 24 시간 이내에 결정한 후 결과를 알려드리겠습니다.

B13. 복제약이란 무엇인가요?

복제약이란 브랜드약과 동일한 유효성분으로 제조된 의약품입니다. 이들은 보통 브랜드약보다 저렴하며 의약품의 품명이 일반적으로 많이 알려져 있지 않습니다. 복제약은 FDA(식품의약국)의 승인을 받습니다.

Molina Medicare Complete Care Plus 는 복제약과 브랜드약을 둘 다 보장합니다.

B14. OTC 의약품이란 무엇인가요?

OTC 는 “over-the-counter”의 준말로 일반의약품입니다. Molina Medicare Complete Care Plus 는 회원님의 의료 제공자로부터 처방 받은 일부 OTC 의약품을 제공합니다. OTC 의약품은 플랜의 Medicaid 파트가 Medi-Cal Rx 를 통해 제공합니다. 이러한 의약품을 받으려면 Medi-Cal 카드를 약국에 제시해야 합니다.

Medi-Cal 의 의약품 목록을 읽으면 어떤 OTC 의약품이 제공되는지 확인할 수 있습니다.

B15. Molina Medicare Complete Care Plus 는 의약품이 아닌 OTC 품목을 보장하나요?

Molina Medicare Complete Care Plus 는 회원님의 제공자가 작성한 처방전에 적혀 있을 경우 일부 의약품이 아닌 OTC 품목을 보장합니다.

Molina Medicare Complete Care Plus 의약품 목록에서 보장 의약품 이외의 OTC 품목을 확인하실 수 있습니다.

B16. Molina Medicare Complete Care Plus 는 처방약 장기 공급을 보장하나요?

- **우편 주문 프로그램.** 당사는 최대 90 일 분량까지 처방약을 귀하의 가정으로 직접 배송할 수 있는 우편 주문 프로그램을 제공합니다. 90 일 분량의 자기부담금은 1 개월 분량의 공동 부담금과 동일합니다.
- **90 일 소매 약국 프로그램.** 일부 소매 약국은 보장되는 처방약을 최대 90 일 분량까지 제공할 수 있습니다.

B17. 지역 약국에서 처방전을 집으로 배송받을 수 있나요?

지역 약국에서 처방전을 귀하의 집으로 배송할 수 있습니다. 약국에 전화하여 자택 배송 여부를 확인할 수 있습니다.

B18. 자기부담금이란 무엇인가요?

Molina Medicare Complete Care Plus 가입자는 플랜 규칙을 준수하는 한 처방 및 OTC 의약품 및 의약품이 아닌 OTC 품목에 대해 *저소득층 보조(LIS)* 또는 *파트 D 단계에 따라 각각의 자기부담금*이 있습니다. OTC 의약품 및 의약품이 아닌 OTC 품목에 대한 자세한 정보는 질문 B14 및 B15 를 참조하십시오.

단계는 저희 의약품 목록에 있는 의약품의 그룹입니다.



문의 사항은 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **자세한 사항은** MolinaHealthcare.com/Medicare 를 참조하십시오.

업데이트된 날짜: 12/01/2023

- 1 단계 우선 복제약: 자기부담금 \$0, 또는 자기부담금 \$1.45, 또는 자기부담금 \$4.15, 또는 15%
- 2 단계 복제약: 자기부담금 \$0, 또는 자기부담금 \$1.45, 또는 자기부담금 \$4.15, 또는 15%
- 3 단계 우선 브랜드약 및 중저가 복제약: 자기부담금 \$0, 또는 자기부담금 \$1.45, 또는 자기부담금 \$4.15, 또는 15%
- 4 단계 비우선 약: 자기부담금 \$0, 또는 자기부담금 \$1.45, 또는 자기부담금 \$4.15, 또는 15%
- 5 단계 특수 고가 브랜드약 및 복제약: 자기부담금 \$0, 또는 자기부담금 \$1.45, 또는 자기부담금 \$4.15, 또는 15%

문의 사항은 본 문서의 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하십시오.

C. 보장 의약품 목록의 개요

*보장 의약품 목록*은 Molina Medicare Complete Care Plus 가 보장하는 의약품에 대한 정보를 제공합니다. 의약품 목록에서 의약품 찾는데 어려움이 있을 경우, 84 페이지부터 시작되는 보장 의약품 색인으로 이동해 주십시오. 색인에는 Molina Medicare Complete Care Plus 이 보장하는 모든 의약품이 알파벳 순으로 정리되어 있습니다.

참고: 의약품 옆에 있는 _는 의약품이 “파트 D 약”이 아님을 의미합니다. 이러한 의약품은 이의 신청에 사용되는 규칙이 다릅니다.

- 이의제기관 저희가 실수했다고 판단될 경우 회원님께서 회원님의 보장에 대한 결정을 재고하고 변경하기를 요청하는 공적인 방법입니다.
- 예를 들어, 저희가 회원님이 원하는 의약품을 Medicare 또는 Medi-Cal 에서 보장하지 않거나 더 이상 보장하지 않도록 결정할 수 있습니다.
- 만약 회원님 또는 회원님의 담당의가 저희의 본 결정에 대해 반대한다면 이의를 제기하실 수 있습니다. 문의 사항은 본 문서의 하단에 있는 번호로 가입자 서비스부에 전화하십시오.
- 또한 *보장 범위 증명서*의 9 장을 읽어보시면 결정에 이의 제기하는 방법에 대해 더 자세히 알 수 있습니다.

C1. 의학적 상태에 따른 의약품 목록

이 섹션의 의약품들은 치료를 위해 사용하는 의학적 상태의 유형에 따라 카테고리로 분류되어 있습니다. 예를 들어, 심장 질환의 경우 베타 차단제 카테고리를 찾아봐야 합니다. 해당 카테고리에서 심장 질환을 치료하기 위한 의약품들을 찾아볼 수 있습니다.

다음은 "사용 시 필수 항목, 제약 및 제한 사항" 열에 사용된 코드의 의미를 나타냅니다.

PA = 사전 승인(허가): 이 의약품을 받기 전에 승인을 받아야 합니다.

QL = 투여량 제한: 플랜에서 보장하는 의약품의 양입니다.

ST = 단계적 치료법 조건: 이 의약품을 받기 이전에 다른 의약품을 반드시 복용해 보아야 합니다.

NM = 비 우편 주문: 이 의약품은 우편 주문을 통해 공급할 수 없습니다.

B/D = 이 의약품은 상황에 따라 Medicare 파트 B 또는 D 로 보장될 수 있습니다.

LA = 제한 사항 적용 의약품: 이 의약품은 특정 약국에서만 판매될 수 있습니다.

(_) = 비-파트 D 의약품, 또는 Medicaid 에서 보장하는 OTC 품목.

NDS = 비-장기 공급: 받을 수 있는 공급 일수가 제한됩니다.

표의 첫 열에 의약품 이름이 나열되어 있습니다. 복제약은 소문자 이탤릭체(예: *metformin hcl*)로 표시되고, 브랜드약은 대문자(예: JANUVIA TABS)로 표시됩니다. “사용 시 필수 항목, 제약 및 제한 사항” 열의 정보는 Molina Medicare Complete Care Plus 에 회원님의 의약품 보장에 대한 규정이 있을 경우 알려줍니다.



문의 사항은 10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이, 4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 (800) 665-3086(TTY: 711)번으로 Molina Medicare Complete Care Plus 에 전화하십시오. 통화는 무료입니다. **자세한 사항은** MolinaHealthcare.com/Medicare 를 참조하십시오.

업데이트된 날짜: 12/01/2023

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	
MITIGARE 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
HYSINGLA ER 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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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 400-80 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	NDS, B/D
<i>casprofungin 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>miconazole 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 tab</i> 62.5-25 mg	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
<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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml	4	NM
<i>zidovudine</i> 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
SYM TUZA TAB	5	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	5	NDS, NM
TRIUMEQ TAB	5	NDS, NM
TRIZIVIR TAB	5	NDS, NM

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<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>cefдинир</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefдинир</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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>e.e.s. 400 TABS 400mg</i>	4	
<i>ery-tab TBEC 250mg, 333mg, 500mg</i>	4	
<i>ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg</i>	4	
<i>erythrocine stearate TABS 250mg</i>	4	
<i>erythromycin base CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate TABS 400mg</i>	4	
<i>erythromycin lactobionate SOLR 500mg</i>	4	
FLUOROQUINOLONES		
<i>CIPRO SUSR 500mg/5ml</i>	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 100mg</i>	4	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>levofloxacin SOLN 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	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 TABS 400mg</i>	4	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	
<i>amoxicillin CHEW 125mg, 250mg</i>	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 CAPS 500mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUZYRA SOLR 100mg; TABS 150mg	5	NDS, NM, LA
tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg	4	PA
tigecycline SOLR 50mg	5	NDS
TIGECYCLINE SOLR 50mg	5	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM, LA
carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D
cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D
cyclophosphamide 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	
oxaliplatin SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
oxaliplatin SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
paraplatin SOLN 1000mg/100ml	3	B/D
ANTIBIOTICS		
doxorubicin hcl SOLN 2mg/ml	4	B/D
doxorubicin hcl liposomal INJ 2mg/ml	5	NDS, B/D
ELLENCE SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	4	B/D
ANTIMETABOLITES		
azacitidine SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	3	B/D
fluorouracil SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
gemcitabine hcl 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
mercaptopurine TABS 50mg	3	
methotrexate sodium SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	3	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, NM, LA, PA

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
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
ORGOVYX 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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	5	NDS, NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	2	
<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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CAPRELSA TABS 100mg, 300mg	5	NDS, NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, NM, LA, PA
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, LA, PA
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LYTGOBI TBPK 4mg	5	NDS, NM, LA, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml; TABS .5mg, 2mg	5	NDS, NM, LA, PA
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
SCSEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> 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
<i>sunitinib malate</i> 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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, NM, LA, PA
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENTRESTO TAB 49-51MG	3	
ENTRESTO TAB 97-103MG	3	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	3	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	2	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg	4	
<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	
NYMALIZE 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 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	3	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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>metirosine 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
<i>bosentan TABS 62.5mg, 125mg</i>	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OPSUMIT 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
VENTAVIS SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	5	NDS, NM, LA, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

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

ANTI-CONVULSANTS

APTiom TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTiom TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 50mg/5ml	4	PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
CELONTIN 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
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	3	QL (120 tabs / 30 days)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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</i> 500 mg/100ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM 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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> 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	
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> 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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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 tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 10-100mg</i>	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	4	
INBRIJA CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, LA, PA
NEUPRO PT24 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		
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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	
NUPLAZID CAPS 34mg	4	QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID 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	
PERSERIS 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
REXULTI TABS 3mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
RISPERDAL CONSTA 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)
SECUADO 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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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)
dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dexmethylphenidate 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
<i>zaleplon</i> 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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zolpidem tartrate</i> 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
<i>MIGRAINE</i>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	5	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab</i> 1-100 mg	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	4	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)
<i>zolmitriptan</i> TABS 2.5mg, 5mg; TBDP 2.5mg, 5mg	4	QL (12 tabs / 30 days)
<i>MISCELLANEOUS</i>		
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
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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>vanadom</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> 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		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	3	
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	4	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days), PA
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	PA
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	
BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml	4	QL (1 pen / 30 days), PA
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	5	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	3	
INSULIN SAFETY NEEDLES	3	
INSULIN SYRINGES: BD	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	4	
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
FORTEO SOPN 600mcg/2.4ml	5	NDS, NM, PA
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	3	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	5	NDS, LA, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	5	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 4mg/100ml, 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	4	
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 180mg, 360mg	5	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	3	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	3	
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>altavera</i>	3	
<i>alyacen 1/35</i>	3	
<i>alyacen 7/7/7</i>	3	
<i>amethia</i>	3	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	3	
<i>ashlyna</i>	3	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	3	
<i>aurovela 24 fe</i>	3	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	3	
<i>azurette</i>	3	
<i>balziva</i>	3	
<i>blisovi 24 fe</i>	3	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>briellyn</i>	3	
<i>camila TABS .35mg</i>	2	
<i>camrese</i>	3	
<i>camrese lo</i>	3	
<i>chateal</i>	3	
<i>cryselle-28</i>	3	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	3	
<i>dasetta 7/7/7</i>	3	
<i>daysee</i>	3	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	3	
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	4	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	3	
<i>elinest</i>	3	
<i>eluryng</i>	4	
<i>emoquette</i>	2	
<i>enilloring</i>	4	
<i>enpresse-28</i>	2	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>jasmie</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	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	3	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	3	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	3	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	3	
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	3	
<i>loestrin 1/20-21</i>	3	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>loryna</i>	3	
<i>low-ogestrel</i>	3	
<i>lutra</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>mibelas 24 fe</i>	4	
<i>microgestin 1.5/30</i>	3	
<i>microgestin 1/20</i>	3	
<i>microgestin 24 fe</i>	3	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-lynyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	3	
<i>nikki</i>	3	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	3	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	4	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	4	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	3	
<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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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-estarylla</i>	3	
<i>tri-legest fe</i>	4	
<i>tri-linyah</i>	3	
<i>tri-lo-estarylla</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	
<i>tri-nymyo</i>	3	
<i>tri-sprintec</i>	3	
<i>tri-vylibra</i>	3	
<i>tri-vylibra lo</i>	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>trivora-28</i>	2	
<i>tydemy</i>	4	
<i>velivet</i>	3	
<i>vestura</i>	3	
<i>vienva</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</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS
ESTROGENS		
<i>amabelz</i>	3	
DELESTROGEN OIL 10mg/ml	4	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	4	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 MINISQUICK 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
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS 667mg	3	QL (360 caps / 30 days)
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	5	NDS, QL (180 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	5	NDS, QL (540 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> TABS 800mg	4	QL (540 tabs / 30 days)
VELPHORO CHEW 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days)
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	3	
THYROID AGENTS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
RAYALDEE CPCR 30mcg	5	NDS

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<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	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm; SUPP 1000mg	4	
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	3	
GOLYTELY SOL	3	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i> <i>236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i> 420 gm	2	
PLENVU SOL	4	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i> 17.5-3.13- <i>1.6 gm/177ml</i>	4	
SUPREP BOWEL SOL PREP KIT	4	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg, 1mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq</i> 2.5-0.025 mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab</i> 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)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	3	
<i>misoprostol</i> 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
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	3	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	4	
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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	2	
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	4	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> 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)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg	3	
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days), 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)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/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	
PRADAXA CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
PRADAXA 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	
XARELTO SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)

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

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
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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INTRON A SOLR 10000000unit, 18000000unit, 50000000unit	5	NDS, B/D, NM, LA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
azathioprine 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
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	4	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D, NM
engraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D, NM
mycophenolate sodium 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
sirolimus SOLN 1mg/ml	5	NDS, B/D, NM
sirolimus TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D, NM
tacrolimus 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	
DENG VAXIA SUS	3	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	3	B/D
ENGRIX-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	
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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
PREHEVBRIO SUSP 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	
ROTATEQ 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	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	3	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	4	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentak OINT .3%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	
NATACYN SUSP 5%	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	
ZIRGAN GEL .15%	4	
ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX SUSP .2%	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BROMSITE SOLN .075%	4	
dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%	3	
diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%	2	
difluprednate EMUL .05%	4	
EYSUVIS SUSP .25%	4	
FLAREX SUSP .1%	4	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	3	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	3	
ILEVRO SUSP .3%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
PROLENSA SOLN .07%	3	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	3	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	2	
olopatadine hcl SOLN .1%	3	
ZERVIAE SOLN .24%	4	
ANTI GLAUCOMA		
ALPHAGAN P SOLN .1%	3	
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	3	
BETOPTIC-S SUSP .25%	3	
brimonidine tartrate SOLN .1%	3	
brimonidine tartrate SOLN .2%	1	
brimonidine tartrate SOLN .15%	4	
brinzolamide SUSP 1%	4	
carteolol hcl (ophth) SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
dorzolamide hcl SOLN 2%	2	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2- 0.5%	2	
latanoprost SOLN .005%	1	
levobunolol hcl SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	3	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	3	
timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%	4	
timolol maleate (ophth) SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	4	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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-1%</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
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	4	B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	5	NDS, NM, LA, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	3	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 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
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml; SOLR 1000mg	5	NDS, NM, LA, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> 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	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

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		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> 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)
<i>budesonide (inhalation)</i> 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)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
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>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i> 5-3%	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	4	QL (75 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	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)</i> CREA .1%	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

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

DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS

<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
--	---	----

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>calcipotriene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<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)

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>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)
PANRETIN 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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
RECTIV OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	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</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	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)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

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

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
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	

이 표의 기호와 약어가 의미하는 바에 대한 정보는 10 페이지와 11 페이지를 참조하십시오.

D. 보장 의약품 색인

이 섹션에서 의약품의 이름을 알파벳 순으로 검색하여 의약품을 찾을 수 있습니다. 이렇게 하면 의약품에 대한 추가 보장 정보를 찾을 수 있는 페이지 번호를 알 수 있습니다.

A
abacavir sulfate 16
abacavir sulfate-
lamivudine tab 600-
300 mg 18
ABELCET 15
ABILIFY MAINTENA. 43
abiraterone acetate. 24
ABRYSVO 70
acamprosate calcium
..... 50
acarbose 51
accutane 80
acebutolol hcl..... 34
acetaminophen w/
codeine soln 120-12
mg/5ml 13
acetaminophen w/
codeine tab 300-15
mg..... 13
acetaminophen w/
codeine tab 300-30
mg..... 13
acetaminophen w/
codeine tab 300-60
mg..... 13
acetazolamide 35
acetic acid 65
acetic acid (otic) 76
acetylcysteine 78
acitretin 80
ACTHIB INJ 70
ACTIMMUNE..... 69
acyclovir..... 19
acyclovir sodium..... 19
ADACEL INJ 70
adefovir dipivoxil 19

ADEMPAS..... 36
ADRENALIN..... 36
ADVAIR DISKU AER
100/50 79
ADVAIR DISKU AER
250/50 79
ADVAIR DISKU AER
500/50 79
ADVAIR HFA AER
115/21 79
ADVAIR HFA AER
230/21 79
ADVAIR HFA AER
45/21 79
afirmelle 54
AIMOVIG 48
ala-cort 81
albendazole..... 14
albuterol sulfate..... 77
alclometasone
dipropionate 81
ALDURAZYME 60
ALECENSA 25
alendronate sodium 54
alfuzosin hcl 65
aliskiren fumarate .. 36
allopurinol..... 12
alosetron hcl 64
ALPHAGAN P 75
alprazolam 37
ALREX 74
altavera 55
ALUNBRIG..... 25
ALUNBRIG PAK 25
alyacen 1/35 55
alyacen 7/7/7 55
amabelz..... 59

amantadine hcl 42, 43
ambrisentan 36
amethia 55
amikacin sulfate 14
amiloride &
hydrochlorothiazide
tab 5-50 mg 35
amiloride hcl..... 35
amiodarone hcl 33
amitriptyline hcl 41
amlodipine besylate 34
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
10-20 mg 30
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
10-40 mg 30
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap
2.5-10 mg 30
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap 5-
10 mg 30
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap 5-
20 mg 30
amlodipine besylate-
benazepril hcl cap 5-
40 mg 30
amlodipine besylate-
olmesartan
medoxomil tab 10-
20 mg 31
amlodipine besylate-
olmesartan
medoxomil tab 10-
40 mg 31

<i>amlodipine besylate- olmesartan medoxomil tab 5-20 mg.....</i>	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500- 125 mg.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 30 mg</i>
<i>31</i>	<i>21</i>	<i>46</i>
<i>amlodipine besylate- olmesartan medoxomil tab 5-40 mg.....</i>	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875- 125 mg.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 5 mg</i>
<i>31</i>	<i>21</i>	<i>46</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-160 mg.....</i>	<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>
<i>31</i>	<i>21</i>	<i>46</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-320 mg.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	<i>amphotericin b.....</i>
<i>31</i>	<i>46</i>	<i>15</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-160 mg.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	<i>amphotericin b liposome</i>
<i>31</i>	<i>46</i>	<i>16</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-320 mg.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	<i>ampicillin.....</i>
<i>31</i>	<i>46</i>	<i>21</i>
<i>amnestem.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>
<i>80</i>	<i>46</i>	<i>21</i>
<i>amoxapine.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2- 1) gm</i>
<i>41</i>	<i>46</i>	<i>22</i>
<i>amoxicillin</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>22</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 200-28.5 mg</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>22</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg.....</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 10 mg</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>22</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	<i>ampicillin sodium ...</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>22</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	<i>anagrelide hcl</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>66</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml ...</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 15 mg</i>	<i>anastrozole.....</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>24</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 20 mg</i>	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25.....</i>
<i>21</i>	<i>46</i>	<i>76</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250- 125 mg</i>		<i>aprepitant</i>
<i>21</i>		<i>63</i>
		<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>
		<i>63</i>
		<i>apri</i>
		<i>55</i>
		<i>APTIOM.....</i>
		<i>37</i>
		<i>APTIVUS</i>
		<i>16</i>
		<i>ARALAST NP</i>
		<i>78</i>
		<i>aranelle.....</i>
		<i>55</i>
		<i>ARCALYST</i>
		<i>69</i>
		<i>AREXVY.....</i>
		<i>70</i>
		<i>aripiprazole</i>
		<i>43, 44</i>
		<i>ARISTADA</i>
		<i>44</i>

ARISTADA INITIO ... 44
armodafinil 50
 ARNUITY ELLIPTA ... 79
asenapine maleate.. 44
ashlyna 55
aspirin-dipyridamole
cap er 12hr 25-200
mg..... 67
atazanavir sulfate ... 16
atenolol..... 34
atenolol &
chlorthalidone tab
100-25 mg..... 34
atenolol &
chlorthalidone tab
50-25 mg 34
atomoxetine hcl 46
atorvastatin calcium 33
atovaquone..... 14
atovaquone-proguanil
hcl tab 250-100 mg
 16
atovaquone-proguanil
hcl tab 62.5-25 mg
 16
 ATROPINE SULFATE 76
atropine sulfate
(ophthalmic) 76
 ATROVENT HFA 76
aubra eq 55
aurovela 1/20 55
aurovela 24 fe..... 55
aurovela fe 1.5/30.. 55
aurovela fe 1/20.... 55
 AUSTEDO 48
 AUSTEDO XR 48
 AUSTEDO XR TAB
 TITR KIT..... 48
 AUVELITY TAB 45-
 105MG 41
aviane 55
ayuna 55
 AYVAKIT..... 25
azacitidine 23
azathioprine..... 70
azelastine hcl 77

azelastine hcl (ophth)
 75
azithromycin 20
aztreonam 14
azurette..... 55

B

bacitracin
(ophthalmic)..... 74
bacitracin-polymyxin b
ophth oint 74
bacitracin-polymyxin-
neomycin-hc ophth
oint 1% 74
baclofen..... 49
 BAFIERTAM 49
balsalazide disodium
 63
 BALVERSA..... 25
balziva..... 55
 BARACLUDE 19
 BASAGLAR KWIKPEN
 52
 BCG VACCINE..... 70
 BD ALCOHOL SWABS
 52
 BELSOMRA..... 47
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg .. 30
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg .. 30
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 20-25 mg 30
benazepril &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25mg 30
benazepril hcl 31
 BENDEKA..... 23
 BENLYSTA..... 70
benzoyl peroxide-
erythromycin gel 5-
3%..... 80

benztropine mesylate
 43
 BERINERT 67
 BESIVANCE 74
 BESREMI 24
betaine powder for
oral solution..... 60
betamethasone
dipropionate
(topical) 81
betamethasone
dipropionate
augmented 81
betamethasone
valerate..... 81
 BETASERON..... 49
betaxolol hcl 34
betaxolol hcl (ophth)
 75
bethanechol chloride
 65
 BETOPTIC-S 75
 BEVESPI AER 9-
 4.8MCG 76
bexarotene 25
bexarotene (topical) 82
 BEXSERO INJ 70
bicalutamide 24
 BICILLIN L-A 22
 BIKTARVY TAB 30-
 120-15 MG 18
 BIKTARVY TAB 50-
 200-25 MG 18
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 10-6.25 mg ... 34
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 2.5-6.25 mg .. 34
bisoprolol &
hydrochlorothiazide
tab 5-6.25 mg 34
bisoprolol fumarate. 34
 BIVIGAM 69
blisovi 24 fe..... 55
blisovi fe 1.5/30 55

BOOSTRIX INJ 70
bortezomib 25
 BORTEZOMIB..... 25
bosentan 36
 BOSULIF..... 25
 BRAFTOVI..... 25
 BREO ELLIPTA INH
 100-25 79
 BREO ELLIPTA INH
 200-25 80
 BREO ELLIPTA INH 50-
 25MCG 79
 BREZTRI AERO AER
 SPHERE 76
 BREZTRI AERO AER
 SPHERE
 (INSTITUTIONAL
 PACK) 76
briellyn..... 55
 BRILINTA 67
brimonidine tartrate 75
brinzolamide 75
 BRIVIACT 37
bromocriptine
mesylate 43
 BROMSITE 75
 BRUKINSA 25
budesonide 63
budesonide
(inhalation) 79
bumetanide 35
buprenorphine 12
buprenorphine hcl... 50
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
 12-3 mg (base
 equiv) 50
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
 2-0.5 mg (base
 equiv) 50
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
 4-1 mg (base equiv)
 50

buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl film
 8-2 mg (base equiv)
 50
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl tab
 2-0.5 mg (base
 equiv)..... 50
buprenorphine hcl-
naloxone hcl sl tab
 8-2 mg (base equiv)
 50
bupropion hcl 41
bupropion hcl
(smoking deterrent)
 50
buspirone hcl..... 37
butorphanol tartrate 13
 BYDUREON BCISE.. 51
 BYETTA..... 51

C

cabergoline 60
 CABOMETYX..... 25
calcipotriene..... 81
calcitonin (salmon)
spray 54
calcitrene 81
calcitriol..... 62
calcitriol (oral) 62
calcium acetate
(phosphate binder)
 62
 CALQUENCE 25
camila 55
camrese 55
camrese lo 55
candesartan cilexetil 32
candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide
tab 16-12.5 mg .. 31
candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide
tab 32-12.5 mg .. 31

candesartan cilexetil-
hydrochlorothiazide
tab 32-25 mg..... 31
 CAPLYTA 44
 CAPRELSA 26
captopril..... 31
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 25-15 mg..... 30
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 25-25 mg..... 30
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 50-15 mg..... 30
captopril &
hydrochlorothiazide
tab 50-25 mg..... 30
carb/levo orally
disintegrating tab
 10-100mg 43
carb/levo orally
disintegrating tab
 25-100mg 43
carb/levo orally
disintegrating tab
 25-250mg 43
carbamazepine..... 37
carbidopa & levodopa
tab 10-100 mg 43
carbidopa & levodopa
tab 25-100 mg 43
carbidopa & levodopa
tab 25-250 mg 43
carbidopa & levodopa
tab er 25-100 mg 43
carbidopa & levodopa
tab er 50-200 mg 43
carbidopa-levodopa-
entacapone tabs
 12.5-50-200 mg .. 43
carbidopa-levodopa-
entacapone tabs
 18.75-75-200 mg 43

<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>43	<i>cetirizine hcl</i> 77	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i> 14
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>43	<i>cevimeline hcl</i> 83	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i> 14
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i> 43	<i>chateal</i> 55	<i>clindamycin phosphate vaginal</i>66
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>43	<i>CHEMET</i> 54	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML..... 14
<i>carboplatin</i>23	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> 83	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML..... 14
<i>carglumic acid</i>60	<i>chloroquine phosphate</i> 16	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML..... 14
<i>carisoprodol</i>49	<i>chlorpromazine hcl</i> . 44	CLINIMIX INJ 4.25/D10..... 73
<i>carteolol hcl (ophth)</i> 75	<i>chlorthalidone</i> 35	CLINIMIX INJ 4.25/D5W..... 73
<i>cartia xt</i>34	<i>cholestyramine</i> 33	CLINIMIX INJ 5%/D15W 73
<i>carvedilol</i>34	<i>cholestyramine light</i> 33	CLINIMIX INJ 5%/D20W 73
<i>caspofungin acetate</i> 16	<i>ciclopirox olamine</i> .. 80	CLINIMIX INJ 6/5 ... 73
CAYSTON 14	<i>cilostazol</i> 67	CLINIMIX INJ 8/10 .73
<i>cefaclor</i>20	CILOXAN..... 74	CLINIMIX INJ 8/14 .73
CEFACTOR ER20	<i>CIMDUO TAB 300-300</i> 18	<i>clinisol sf 15%</i> 73
<i>cefadroxil</i>20	<i>cinacalcet hcl</i> 60, 61	CLINOLIPID EMU 20% 73
CEFAZOLIN20	CIPRO 21	<i>clobazam</i>37
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML 20	<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> 21	<i>clobetasol propionate</i>81
<i>cefazolin sodium</i>20	<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> 21	<i>clobetasol propionate e</i>81
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% ..20	<i>ciprofloxacin hcl</i> 21	<i>clomipramine hcl</i> 41
<i>cefdinir</i>20	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> 74	<i>clonazepam</i>37
<i>cefepime hcl</i>20	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i> 76	<i>clonidine</i>36
<i>cefixime</i>20	<i>cisplatin</i> 23	<i>clonidine hcl</i>36
<i>cefoxitin sodium</i>20	<i>citalopram hydrobromide</i> 41	<i>clopidogrel bisulfate</i> 67
<i>cefpodoxime proxetil</i>20	<i>claravis</i> 80	<i>clorazepate dipotassium</i> 37
<i>cefprozil</i>20	<i>clarithromycin</i> 20	<i>clotrimazole</i> 83
<i>ceftazidime</i>20	<i>clindamycin hcl</i> 14	<i>clotrimazole (topical)</i> 80
<i>ceftriaxone sodium</i> .20	<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> 14	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> ... 80
<i>cefuroxime axetil</i>20	<i>clindamycin phosphate</i> 14	
<i>cefuroxime sodium</i> .20	<i>clindamycin phosphate (topical)</i> 80	
<i>celecoxib</i>12	<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i> 14	
CELONTIN37		
<i>cephalexin</i>20		
CERDELGA.....60		
CEREZYME.....60		

clozapine 44
 COARTEM TAB 20-
 120MG 16
colchicine 12
colchicine w/
 probenecid tab 0.5-
 500 mg 12
colesevelam hcl 33
colestipol hcl 33
colistimethate sodium
 14
 COMBIGAN SOL
 0.2/0.5% 75
 COMBIVENT AER 20-
 100 76
 COMETRIQ (60MG
 DOSE) 26
 COMETRIQ KIT 100MG
 26
 COMETRIQ KIT 140MG
 26
 COMPLERA TAB 18
compro 63
constulose 64
 COPIKTRA 26
 CORLANOR 36
 COTELLIC 26
 CREON CAP 12000UNT
 64
 CREON CAP 24000UNT
 65
 CREON CAP 3000UNIT
 64
 CREON CAP 36000UNT
 65
 CREON CAP 6000UNIT
 64
cromolyn sodium 78
cromolyn sodium
 (mastocytosis) 64
cromolyn sodium
 (ophth) 75
cryselle-28 55
cyclobenzaprine hcl . 49
cyclophosphamide .. 23

CYCLOPHOSPHAMIDE
 23
 CYCLOPHOSPHAMIDE
 MONOHYDR 23
cycloserine 19
cyclosporine 70
cyclosporine modified
 (for microemulsion)
 70
cyproheptadine hcl . 77
cyred eq 55
 CYSTADROPS 76
 CYSTAGON 61
 CYSTARAN 76
cytarabine 23

D

D10W/NACL INJ 0.2%
 71
 D2.5W/NACL INJ
 0.45% 71
 D5W/LYTES INJ #48
 71
dabigatran etexilate
 mesylate 66
dalfampridine 49
danazol 59
dantrolene sodium . 49
dapsone 14
 DAPTACEL INJ 70
daptomycin 14
 DAPTOMYCIN 14
darunavir 16, 17
dasetta 1/35 55
dasetta 7/7/7 55
 DAURISMO 26
daysee 55
 DAYVIGO 47
deblitane 55
deferasirox 54
 DELESTROGEN 59
 DELSTRIGO TAB 18
 DENG VAXIA SUS 70
depo-testosterone .. 50
 DESCOVY TAB 120-
 15MG 18

DESCOVY TAB
 200/25MG 18
desipramine hcl 41
desmopressin acetate
 61
desmopressin acetate
 spray 61
desmopressin acetate
 spray refrigerated 61
desogest-eth estrad &
 eth estrad tab 0.15-
 0.02/0.01 mg(21/5)
 55
desogestrel & ethinyl
 estradiol tab 0.15
 mg-30 mcg 55
desvenlafaxine
 succinate 41
dexamethasone 60
 DEXAMETHASONE
 INTENSOL 60
dexamethasone
 sodium phosphate 60
dexamethasone
 sodium phosphate
 (ophth) 75
 DEXCOM G6 MIS
 RECEIVER 83
 DEXCOM G6 MIS
 SENSOR 83
 DEXCOM G6 MIS
 TRANSMIT 83
dexmethylphenidate
 hcl 46, 47
dextrose 73
dextrose 10% w/
 sodium chloride
 0.45% 71
dextrose 2.5% w/
 sodium chloride
 0.45% 71
dextrose 5% in
 lactated ringers ... 71
dextrose 5% w/
 sodium chloride
 0.2% 71

dextrose 5% w/
sodium chloride
0.225% 71
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.3%..... 71
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.45%..... 71
dextrose 5% w/
sodium chloride
0.9%..... 71
DIACOMIT 37, 38
diazepam 38
diazepam
(anticonvulsant) .. 38
diazepam inj 38
diazoxide..... 60
diclofenac potassium
..... 12
diclofenac sodium ... 12
diclofenac sodium
(ophth)..... 75
diclofenac sodium
(topical) 82
dicloxacillin sodium .. 22
dicyclomine hcl..... 63
DIFICID..... 20
diflunisal 12
difluprednate 75
digoxin 36
dihydroergotamine
mesylate 48
DILANTIN 38
DILANTIN INFATABS
..... 38
DILANTIN-125 38
diltiazem hcl 35
diltiazem hcl coated
beads..... 35
diltiazem hcl extended
release beads..... 35
dilt-xr 34
DIP/TET PED INJ 25-
5LFU 70

diphenhydramine hcl
..... 77
diphenoxylate w/
atropine liq 2.5-
0.025 mg/5ml 64
diphenoxylate w/
atropine tab 2.5-
0.025 mg 64
dipyridamole 67
disopyramide
phosphate 33
disulfiram 50
divalproex sodium .. 38
docetaxel..... 25
DOCETAXEL 25
dofetilide 33
donepezil
hydrochloride 41
DOPTLET..... 67
dorzolamide hcl 75
dorzolamide hcl-
timolol maleate
ophth soln 2-0.5%
..... 75
dotti..... 59
DOVATO TAB 50-
300MG..... 18
doxazosin mesylate 31
doxepin hcl 41
doxepin hcl (sleep). 47
doxorubicin hcl 23
doxorubicin hcl
liposomal 23
doxy 100 22
doxycycline
(monohydrate) ... 22
doxycycline hyclate 22
DRIZALMA SPRINKLE
..... 42
dronabinol..... 63
drospirenone-ethinyl
estradiol tab 3-0.02
mg 55
drospirenone-ethinyl
estradiol tab 3-0.03
mg 55

drospirenone-ethinyl
estrad-levomefolate
tab 3-0.03-0.451
mg 55
DROXIA 67
droxidopa 36
duloxetine hcl 42
DUPIXENT 67
dutasteride 65
dutasteride-tamsulosin
hcl cap 0.5-0.4 mg
..... 65

E

e.e.s. 400..... 21
ec-naproxen 12
EDURANT 17
efavirenz 17
efavirenz-
emtricitabine-
tenofovir df tab 600-
200-300 mg..... 18
efavirenz-lamivudine-
tenofovir df tab 400-
300-300 mg..... 18
efavirenz-lamivudine-
tenofovir df tab 600-
300-300 mg..... 18
ELIGARD 24
elinest..... 55
ELIQUIS 66
ELIQUIS STARTER
PACK 66
ELLENGE 23
eluryng 55
EMCYT 24
emoquette..... 55
EMSAM 42
emtricitabine 17
emtricitabine-tenofovir
disoproxil fumarate
tab 100-150 mg .. 18
emtricitabine-tenofovir
disoproxil fumarate
tab 133-200 mg .. 18

<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> ..18	EPCLUSA TAB 200-50MG 19	<i>acetate tab 1-0.5 mg</i> 59
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> ..18	EPCLUSA TAB 400-100 19	<i>estradiol vaginal</i> 59
EMTRIVA 17	EPIDIOLEX 38	<i>estradiol valerate</i> ... 59
EMVERM 14	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> 36, 78	<i>eszopiclone</i> 47
<i>enalapril maleate</i> 31	<i>epitol</i> 38	<i>ethambutol hcl</i> 19
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> 30	EPIVIR HBV 19	<i>ethosuximide</i> 38
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> 30	<i>eplerenone</i> 31	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> 56
ENBREL 67	EPRONTIA 38	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> 56
ENBREL MINI 67	<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> 48	<i>etodolac</i> 12
ENBREL SURECLICK 68	ERIVEDGE 26	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.120-0.015 mg/24hr</i> 56
ENDARI 67	ERLEADA 24	<i>etoposide</i> 25
<i>endocet tab 10-325mg</i> 13	<i>erlotinib hcl</i> 26	<i>etravirine</i> 17
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 13	<i>errin</i> 55	EULEXIN 24
<i>endocet tab 5-325mg</i> 13	<i>ertapenem sodium</i> . 14	<i>euthyrox</i> 62
<i>endocet tab 7.5-325mg</i> 13	<i>ery</i> 80	<i>everolimus</i> 26
ENGERIX-B 70	<i>ery-tab</i> 21	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> 70
<i>enilloring</i> 55	ERYTHROCIN LACTOBIONATE .. 21	EVOTAZ TAB 300-150 18
<i>enoxaparin sodium</i> . 66	<i>erythrocin stearate</i> . 21	<i>exemestane</i> 24
<i>enpresse-28</i> 55	<i>erythromycin (acne aid)</i> 80	EXKIVITY 26
<i>enskyce</i> 55	<i>erythromycin (ophth)</i> 74	EYSUVIS 75
ENSTILAR AER 81	<i>erythromycin base</i> . 21	<i>ezetimibe</i> 33
<i>entacapone</i> 43	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> 21	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> 33
<i>entecavir</i> 19	<i>erythromycin lactobionate</i> 21	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> 33
ENTRESTO TAB 24-26MG 31	<i>escitalopram oxalate</i> 42	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> 34
ENTRESTO TAB 49-51MG 32	<i>esomeprazole magnesium</i> 65	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> 34
ENTRESTO TAB 97-103MG 32	<i>estarylla</i> 55	
<i>enulose</i> 64	<i>estradiol</i> 59	
EPCLUSA PAK 150-37.5 19	<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i> 59	
EPCLUSA PAK 200-50MG 19	<i>estradiol & norethindrone</i>	

F

FABRAZYME 61
<i>falmina</i> 56
<i>famciclovir</i> 19
<i>famotidine</i> 63

famotidine in nacl
0.9% iv soln 20
mg/50ml 63
 FANAPT 44
 FANAPT PAK..... 44
 FARXIGA 51
 FASENRA..... 78
 FASENRA PEN 78
felbamate 38
felodipine 35
femynor 56
fenofibrate 33
fenofibrate micronized
 33
fentanyl..... 12
fentanyl citrate..... 13
fesoterodine fumarate
 65
 FETZIMA 42
 FETZIMA CAP
 TITRATIO..... 42
 FIASP FLEX INJ
 TOUCH 52
 FIASP INJ 100/ML... 52
 FIASP PENFIL INJ U-
 100..... 52
 FIASP PMPCRT INJ U-
 100..... 52
finasteride 65
ingolimod hcl 49
 FINTEPLA 38
finzala 56
flac 76
 FLAREX 75
 FLEBOGAMMA DIF .. 69
flecainide acetate ... 33
 FLOVENT DISKUS ... 79
 FLOVENT HFA..... 79
fluconazole 16
fluconazole in nacl
0.9% inj 200
mg/100ml..... 16
fluconazole in nacl
0.9% inj 400
mg/200ml..... 16
flucytosine 16

fludrocortisone acetate
 60
flunisolide (nasal) .. 79
fluocinolone acetonide
 81
fluocinolone acetonide
(otic) 76
fluocinonide 81, 82
fluocinonide emulsified
base 82
fluorometholone
(ophth) 75
fluorouracil..... 23
fluorouracil (topical) 82
fluoxetine hcl..... 42
fluphenazine
decanoate 44
fluphenazine hcl.... 44
flurbiprofen 12
flurbiprofen sodium 75
fluticasone propionate
 82
fluticasone propionate
(nasal)..... 79
fluvoxamine maleate
 37
fondaparinux sodium
 66
 FORTEO 54
fosamprenavir calcium
 17
fosinopril sodium ... 31
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg .. 30
fosinopril sodium &
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg .. 30
 FOTIVDA..... 26
 FREESTY LIBR KIT 2
 SENSOR..... 83
 FREESTY LIBR MIS 2
 READER 83
 FREESTYLE KIT
 SENSOR..... 83

FREESTYLE MIS
 READER 83
fulvestrant..... 24
furosemide 35
furosemide inj..... 35
 FUZEON 17
fyavolv tab 0.5mg-
2.5mcg 59
fyavolv tab 1mg-5mcg
 59
 FYCOMPA 38

G

gabapentin 38
galantamine
hydrobromide 41
 GAMASTAN INJ 69
 GAMMAGARD LIQUID
 69
 GAMMAGARD S/D IGA
 LESS TH 69
 GAMMAKED 69
 GAMMAPLEX 69
 GAMUNEX-C 69
ganciclovir sodium.. 19
 GARDASIL 9 INJ..... 70
gatifloxacin (ophth) 74
 GATTEX..... 64
 GAUZE PADS 2..... 52
gavilyte-c 64
gavilyte-g..... 64
 GAVRETO 26
gefitinib 26
gemcitabine hcl..... 23
gemfibrozil 33
 GEMTESA 65
generlac..... 64
gengraf..... 70
 GENOTROPIN..... 61
 GENOTROPIN
 MINISQUICK..... 61
gentak 74
gentamicin in saline
inj 0.8 mg/ml..... 14
gentamicin in saline
inj 1 mg/ml..... 14

gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml 14
gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml 14
gentamicin in saline inj 2 mg/ml 14
gentamicin sulfate .. 14
gentamicin sulfate (ophth) 74
gentamicin sulfate (topical) 80
 GENVOYA TAB 18
 GILOTRIF 26
glatiramer acetate .. 49
glatopa 49
 GLEOSTINE 23
glimepiride 51
glipizide 51
glipizide xl 51
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg ... 51
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg ... 51
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg 51
glycopyrrolate 63
glydo 82
 GLYXAMBI TAB 10-5 MG 51
 GLYXAMBI TAB 25-5 MG 51
 GOLYTELY SOL 64
granisetron hcl 63
griseofulvin microsize 16
griseofulvin ultramicrosize 16
guanfacine hcl 36
guanfacine hcl (adhd) 47
 GVOKE HYPOPEN 2-PACK 60
 GVOKE KIT 60
 GVOKE PFS 60

H

HAEGARDA 67
hailey 1.5/30 56
hailey 24 fe 56
halobetasol propionate 82
haloette 56
haloperidol 44
haloperidol decanoate 44
haloperidol lactate . 44
 HARVONI PAK 33.75-150MG 19
 HARVONI PAK 45-200MG 19
 HARVONI TAB 45-200MG 19
 HARVONI TAB 90-400MG 19
 HAVRIX 70
heather 56
 HEP SOD/D5W INJ 20000UNT 66
 HEP SOD/D5W INJ 25000UNT 66
 HEP SOD/NACL INJ 12500UNT 66
 HEP SOD/NACL INJ 25000UNT 66
heparin sodium (porcine) 66
 HEPARIN/NACL INJ 25000UNT 66
 HEPLISAV-B 70
 HERCEP HYLEC SOL 60-10000 26
 HERCEPTIN 26
 HERZUMA 26
 HIBERIX 70
 HUMIRA 68
 HUMIRA PEDIA INJ CROHNS 68
 HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D 68
 HUMIRA PEN 68

HUMIRA PEN KIT PS/UV 68
 HUMIRA PEN-CD/UC/HS START 68
 HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S.. 68
 HUMIRA PEN-PS/UV STARTER 68
 HUMULIN R U-500 (CONCENTR 52
 HUMULIN R U-500 KWIKPEN 52
hydralazine hcl 36
hydrochlorothiazide 35
hydrocodone bitartrate 12
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml 13
hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg 13
hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg 13
hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg 13
hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg 13
hydrocortisone 60
hydrocortisone (intrarectal) 63
hydrocortisone (rectal) 82
hydrocortisone (topical) 82
hydromorphone hcl 13
hydroxychloroquine sulfate 69
hydroxyurea 25
hydroxyzine hcl 77
hydroxyzine pamoate 77
 HYSINGLA ER 12

I

ibandronate sodium 54

IBRANCE 26

ibu..... 12

ibuprofen..... 12

icatibant acetate..... 67

iclevia 56

ICLUSIG 26

IDHIFA..... 26

ILEVRO 75

imatinib mesylate ... 26

IMBRUVICA..... 26, 27

imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg 14

imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg 14

imipramine hcl 42

imiquimod 82

IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) 70

INBRIJA 43

incassia 56

INCRELEX..... 61

INCRUSE ELLIPTA... 76

indapamide..... 35

INFANRIX INJ..... 70

INFLIXIMAB 68

INGREZZA 48

INGREZZA CAP 40-80MG 48

INLYTA..... 27

INQOVI TAB 35-100MG 23

INREBIC..... 27

INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO 52

INSULIN SAFETY NEEDLES 52

INSULIN SYRINGES: BD 52

INTELENCE 17

INTRALIPID 73

INTRON A..... 70

introvale 56

INVEGA HAFYERA .. 44

INVEGA SUSTENNA 44

INVEGA TRINZA..... 44

IPOL INJ INACTIVE. 70

ipratropium bromide 76

ipratropium bromide (nasal)..... 76

ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml..... 76

irbesartan 32

irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg. 32

irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg. 32

IRESSA..... 27

irinotecan hcl..... 25

ISENTRESS 17

ISENTRESS HD 17

isibloom 56

ISOLYTE-P INJ /D5W 72

ISOLYTE-S INJ..... 72

ISOLYTE-S INJ PH 7.4 72

isoniazid 19

isosorbide dinitrate 36

isosorbide mononitrate 36

isotretinoin..... 80

isradipine..... 35

itraconazole 16

ivermectin..... 15

IXIARO INJ 71

J

JAKAFI 27

jantoven 66

JANUMET TAB 50-1000 51

JANUMET TAB 50-500MG..... 51

JANUMET XR TAB 100-1000 51

JANUMET XR TAB 50-1000 51

JANUMET XR TAB 50-500MG 51

JANUVIA 51

JARDIANCE..... 51

jasmiel..... 56

javygtor 61

JAYPIRCA 27

JENTADUETO TAB 2.5-1000 51

JENTADUETO TAB 2.5-500..... 51

JENTADUETO TAB 2.5-850..... 51

JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG..... 51

JENTADUETO TAB XR 5-1000MG 51

jinteli 59

jolessa 56

juleber 56

JULUCA TAB 50-25MG 18

junel 1.5/30 56

junel 1/20 56

junel fe 1.5/30 56

junel fe 1/20..... 56

junel fe 24..... 56

K

KADCYLA..... 27

kaitlib fe..... 56

KALYDECO..... 78

KANJINTI 27

kariva 56

kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj..... 72

kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj 72

levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml21
levonest56
levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg ð est 0.01 mg..56
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg.....57
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg ...57
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg..57
levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg57
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 ..57
levo-t.....62
levothyroxine sodium62
levoxyl62
LEXIVA.....17
lidocaine.....82
lidocaine hcl.....82
lidocaine hcl (local anesth.)14
lidocaine hcl (mouth-throat)83
lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5% ..82
linezolid.....15

LINEZOLID INJ 2MG/ML 15
 LINZESS 64
liothyronine sodium 62
lisinopril..... 31
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg .. 30
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg .. 30
lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg 30
 LITHIUM 48
lithium carbonate... 49
loestrin 1.5/30-21 .. 57
loestrin 1/20-21..... 57
loestrin fe 1.5/30 ... 57
loestrin fe 1/20..... 57
 LOKELMA 54
 LONSURF TAB 15-6.14 23
 LONSURF TAB 20-8.19 23
loperamide hcl..... 64
lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml) ... 18
lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg 18
lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg 18
lorazepam..... 37
lorazepam intensol . 37
 LORBRENA 27
loryna..... 57
losartan potassium . 32
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg . 32
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg ... 32

losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg ... 32
 LOTEMAX 75
lovastatin 33
low-ogestrel 57
loxapine succinate .. 45
 LUMAKRAS 27
 LUMIGAN 75
 LUMIZYME 61
 LUPRON DEPOT (1-MONTH) 24
 LUPRON DEPOT (3-MONTH) 24
 LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) 61
 LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) 61
 LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) 61
lurasidone hcl 45
lutra..... 57
lyleq 57
lyllana..... 59
 LYNPARZA 27
 LYSODREN 24
 LYTGobi 28
lyza 57

M

magnesium sulfate .72
 MAGNESIUM SULFATE 72
magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml..... 72
malathion 83
maraviroc..... 17
marlissa 57
 MARPLAN 42
 MATULANE 25
 MAVYRET PAK 50-20MG 19
 MAVYRET TAB 100-40MG 19
meclizine hcl..... 63

medroxyprogesterone acetate 62
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) 57
mefloquine hcl 16
megestrol acetate .. 24, 62
megestrol acetate (appetite) 62
 MEKINIST 28
 MEKTOVI 28
meloxicam 12
memantine hcl 41
memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack . 41
 MENACTRA INJ 71
 MENQUADFI INJ 71
 MENVEO INJ 71
 MENVEO SOL 71
mercaptopurine 23
meropenem 15
mesalamine 63, 64
mesalamine w/ cleanser 64
 MESNEX 30
metadate er 47
metformin hcl 51
methadone hcl 12
methadone hydrochloride i 13
methazolamide 35
methenamine hippurate 15
methimazole 62
methocarbamol 49
methotrexate sodium 23, 69
methsuximide 39
methylphenidate hcl 47
methylprednisolone 60
methylprednisolone acetate 60
methylprednisolone sod succ 60

metoclopramide hcl 63
metolazone 35
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg ... 34
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg ... 34
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg 34
metoprolol succinate 34
metoprolol tartrate . 34
metronidazole 15
metronidazole (topical) 82
metronidazole vaginal 66
metyrosine 36
 MG SO4/D5W INJ 10MG/ML 72
mibelas 24 fe 57
micafungin sodium . 16
microgestin 1.5/30 . 57
microgestin 1/20 ... 57
microgestin 24 fe ... 57
microgestin fe 1.5/30 57
microgestin fe 1/20 57
midodrine hcl 36
miglustat 61
mili 57
mimvey 59
minocycline hcl 22
minoxidil 36
mirtazapine 42
misoprostol 64
 MITIGARE 12
 M-M-R II INJ 71
 M-NATAL PLUS TAB 73
moexipril hcl 31
molindone hcl 45
mometasone furoate 82
 MONJUVI 28

mono-lynh 57
montelukast sodium 77
morphine sulfate 13
 MORPHINE SULFATE 13
 MORPHINE SULFATE/SODIUM C 13
 MOVANTIK 64
moxifloxacin hcl 21
moxifloxacin hcl (ophth) 74
 MULTAQ 33
multiple electrolytes ph 5.5 72
multiple electrolytes ph 7.4 72
mupirocin 80
 MVASI 28
mycophenolate mofetil 70
mycophenolate sodium 70
 MYRBETRIQ 65

N

nabumetone 12
nadolol 34
nafticillin sodium 22
 NAGLAZYME 61
nalbuphine hcl 13
naloxone hcl 50
naltrexone hcl 50
 NAMZARIC CAP 14-10MG 41
 NAMZARIC CAP 21-10MG 41
 NAMZARIC CAP 28-10MG 41
 NAMZARIC CAP 7-10MG 41
 NAMZARIC CAP PACK 41
naproxen 12
naproxen sodium 12
naratriptan hcl 48
 NATACYN 74

<i>nateglinide</i> 51	<i>nikki</i> 57	<i>1-20/1-30/1-35 mg- mcg</i> 57
NATPARA..... 54	<i>nilutamide</i> 24	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> 58
NAYZILAM 39	<i>nimodipine</i> 35	<i>norgestimate-eth estradiol tab 0.18- 25/0.215-25/0.25- 25 mg-mcg</i> 58
<i>nebivolol hcl</i> 34	NINLARO 28	<i>norgestimate-eth estradiol tab 0.18- 35/0.215-35/0.25- 35 mg-mcg</i> 58
<i>necon 0.5/35-28</i> 57	<i>nitazoxanide</i> 15	<i>norlyroc</i> 58
<i>nefazodone hcl</i> 42	<i>nitisinone</i> 61	NORPACE CR 33
<i>neomycin sulfate</i> 15	NITRO-BID..... 36	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> . 58
<i>neomycin-bacitrac zn- polymyx 5(3.5)mg- 400unt-10000unt op oin</i> 74	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> 15	<i>nortrel 1/35 (21)</i> 58
<i>neomycin-polymy- gramicid op sol 1.75-10000- 0.025mg-unt-mg/ml</i> 74	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .. 15	<i>nortrel 1/35 (28)</i> 58
<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth oint 0.1%</i> .. 74	<i>nitroglycerin</i> 36	<i>nortrel 7/7/7</i> 58
<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth susp 0.1%</i> . 74	<i>nizatidine</i> 63	<i>nortriptyline hcl</i> 42
<i>neomycin-polymyxin- hc ophth susp</i> 74	<i>nora-be</i> 57	NORVIR 17
<i>neomycin-polymyxin- hc otic soln 1%</i> 76	<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> 57	NOVOLIN INJ 70/30 53
<i>neomycin-polymyxin- hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> 76	<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i> 57	NOVOLIN INJ 70/30 FP 53
<i>neo-polycin 5(3.5)mg- 400unt-10000unt op oin</i> 74	<i>norethindrone (contraceptive)</i> ... 57	NOVOLIN N 53
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> 74	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> 57	NOVOLIN N FLEXPEN 53
NERLYNX..... 28	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> ... 57	NOVOLIN R..... 53
NEUPRO 43	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> 57	NOVOLIN R FLEXPEN 53
<i>nevirapine</i> 17	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i> 58	NOVOLOG 53
NEXAVAR 28	<i>norethindrone acetate</i> 62	NOVOLOG FLEXPEN 53
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> 34	<i>norethindrone acetate- ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> .. 59	NOVOLOG MIX INJ 70/30..... 53
<i>nicardipine hcl</i> 35	<i>norethindrone acetate- ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i> 59	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN..... 53
NICOTROL INHALER 50	<i>norethindrone ac- ethinyl estradiol-fe tab</i>	NOVOLOG PENFILL . 53
NICOTROL NS 50		NOXAFIL 16
<i>nifedipine</i> 35		NUBEQA..... 24
		NUEDEXTA CAP 20- 10MG..... 49
		NULOJIX 70
		NUPLAZID 45
		NURTEC 48
		NUTRILIPID 73
		NUZYRA 23

nyamyc 80
nylia 1/35 58
nylia 7/7/7 58
NYMALIZE 35
nymyo 58
nystatin 16
nystatin (mouth-
throat) 83
nystatin (topical) 80
nystop 80

O

ocella 58
OCTAGAM 69
octreotide acetate... 61
ODEFSEY TAB 18
ODOMZO 28
OFEV 78
ofloxacin (ophth) 74
ofloxacin (otic) 76
OGIVRI 28
OGIVRI INJ 420MG . 28
olanzapine 45
olmesartan medoxomil
..... 32
olmesartan
medoxomil-
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg ... 32
olmesartan
medoxomil-
hydrochlorothiazide
tab 40-12.5 mg ... 32
olmesartan
medoxomil-
hydrochlorothiazide
tab 40-25 mg 32
olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 20-5-12.5 mg 32
olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-10-12.5 mg
..... 32

olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-10-25 mg 32
olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-5-12.5 mg 32
olmesartan-
amlodipine-
hydrochlorothiazide
tab 40-5-25 mg .. 32
olopatadine hcl 75
omeprazole 65
OMNIPOD 5 G6 KIT
INTRO 53
OMNIPOD 5 G6 MIS
PODS 53
OMNIPOD DASH KIT
INTRO 53
OMNIPOD DASH MIS
PODS 53
OMNIPOD GO KIT
10UNT/DY 53
OMNIPOD GO KIT
15UNT/DY 53
OMNIPOD GO KIT
20UNT/DY 53
OMNIPOD GO KIT
25UNT/DY 53
OMNIPOD GO KIT
30UNT/DY 53
OMNIPOD GO KIT
35UNT/DY 53
OMNIPOD GO KIT
40UNT/DY 53
OMNIPOD MIS
CLASSIC 54
OMNIPOD PDM KIT
CLASSIC 54
ondansetron 63
ondansetron hcl 63
ONTRUZANT 28
ONUREG 23
OPSUMIT 37
ORGOVYX 24

ORKAMBI GRA 100-
125 78
ORKAMBI GRA 150-
188 78
ORKAMBI GRA 75-
94MG 78
ORKAMBI TAB 100-
125 78
ORKAMBI TAB 200-
125 78
ORSERDU 24
oseltamivir phosphate
..... 19
OTEZLA 68
OTEZLA TAB 10/20/30
..... 68
oxacillin sodium 22
oxaliplatin 23
oxcarbazepine 39
oxybutynin chloride 65
oxycodone hcl 13
oxycodone w/
acetaminophen tab
10-325 mg 14
oxycodone w/
acetaminophen tab
2.5-325 mg 13
oxycodone w/
acetaminophen tab
5-325 mg 13
oxycodone w/
acetaminophen tab
7.5-325 mg 13
OXYCONTIN 13
OZEMPIC (0.25 OR
0.5MG/DOSE) 52
OZEMPIC (1MG/DOSE)
..... 52
OZEMPIC (2MG/DOSE)
SOPN 8MG/3ML... 52

P

pacerone 33
paclitaxel 25

<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg....</i>	25	<i>pentamidine isethionate inj.....</i>	15	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	22
<i>paliperidone</i>	45	<i>pentoxifylline.....</i>	67	PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....	28
<i>pamidronate disodium</i>	54	<i>perindopril erbumine</i>	31	PIQRAY 250MG TAB DOSE.....	28
PAMIDRONATE DISODIUM	54	<i>periogard</i>	83	PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....	28
PANRETIN.....	82	<i>permethrin.....</i>	83	<i>pirfenidone</i>	78
<i>pantoprazole sodium</i>	65	<i>perphenazine</i>	45	<i>pirmella 1/35</i>	58
PANZYGA.....	69	PERSERIS	45	<i>piroxicam</i>	12
<i>paraplatin</i>	23	<i>pfizerpen</i>	22	PLASMA-LYTE INJ -148	72
<i>paricalcitol</i>	62	<i>phenelzine sulfate ..</i>	42	PLASMA-LYTE INJ -A	72
<i>paromomycin sulfate</i>	15	<i>phenobarbital</i>	39	<i>plenamine</i>	73
<i>paroxetine hcl</i>	42	<i>phenobarbital sodium</i>	39	PLENVU SOL	64
PEDIARIX INJ 0.5ML71		<i>phenytek</i>	39	<i>podofilox</i>	82
PEDVAX HIB	71	<i>phenytoin</i>	39	<i>polycin ophth oint... 74</i>	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm.....</i>	64	<i>phenytoin sodium ..</i>	39	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	74
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	64	<i>extended.....</i>	39	POMALYST.....	24
PEGASYS.....	19	PHESGO SOL.....	28	<i>portia-28.....</i>	58
PEMAZYRE.....	28	<i>philith.....</i>	58	<i>posaconazole</i>	16
<i>pemetrexed disodium</i>	24	PIFELTRO.....	17	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ..	72
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	22	<i>pilocarpine hcl</i>	75	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ...	72
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	22	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	83	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ...	72
<i>penicillamine.....</i>	54	<i>pimozide.....</i>	45	<i>potassium chloride 72, 73</i>	
<i>penicillin g potassium</i>	22	<i>pimtrea</i>	58	POTASSIUM CHLORIDE	72
PENICILLIN G PROCAINE	22	<i>pindolol</i>	34	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj... 72</i>	
<i>penicillin v potassium</i>	22	<i>pioglitazone hcl.....</i>	52	<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i>	73
PENTACEL INJ	71	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm).....</i>	22	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	65
<i>pentamidine isethionate inh</i>	15	<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm).....</i>	22		
		<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm).....</i>	22		

PRADAXA 66
 PRALUENT 34
pramipexole
dihydrochloride.... 43
prasugrel hcl..... 67
pravastatin sodium . 33
praziquantel..... 15
prazosin hcl 31
prednisolone 60
prednisolone acetate
(opth)..... 75
 PREDNISOLONE
 SODIUM PHOSP... 75
prednisolone sodium
phosphate..... 60
prednisone 60
 PREDNISON
 INTENSOL..... 60
pregabalin 39
 PREHEVBRIO..... 71
 PREMASOL SOL 10%
 73
 PRENATAL TAB 27-
 1MG..... 73
 PRENATAL TAB PLUS
 73
prevalite..... 34
 PREVYMIS 19
 PREZCOBIX TAB 800-
 150..... 18
 PREZISTA 17
 PRIFTIN..... 19
primaquine phosphate
 16
 PRIMAQUINE
 PHOSPHATE 16
primidone 39
 PRIORIX INJ 71
 PRIVIGEN 69
probenecid..... 12
prochlorperazine.... 63
prochlorperazine
edisylate..... 63
prochlorperazine
maleate 63
 PROCRIT 66

procto-med hc..... 82
proctosol hc 82
proctozone-hc 83
 PROGRAF 70
 PROLASTIN-C 78
 PROLENSA 75
 PROLIA..... 54
 PROMACTA..... 67
promethazine hcl ... 63
propafenone hcl.... 33
proparacaine hcl ... 76
propranolol hcl 34
propylthiouracil.... 62
 PROQUAD INJ..... 71
 PROSOL INJ 20%... 73
protriptyline hcl 42
 PULMICORT
 FLEXHALER 79
 PULMOZYME..... 78
 PURIXAN..... 24
pyrazinamide..... 19
pyridostigmine
bromide 49

Q

QINLOCK 28
 QUADRACEL INJ 71
 QUADRACEL INJ 0.5ML
 71
quetiapine fumarate 45
quinapril hcl 31
quinapril-
hydrochlorothiazide
tab 10-12.5 mg .. 31
quinapril-
hydrochlorothiazide
tab 20-12.5 mg .. 31
quinapril-
hydrochlorothiazide
tab 20-25 mg 31
quinidine sulfate 33
quinine sulfate..... 16

R

RABAVERT INJ..... 71
rabeprazole sodium 65

raloxifene hcl 61
ramipril 31
ranolazine 36
rasagiline mesylate. 43
 RAYALDEE 62
reclipsen 58
 RECOMBIVAX HB... 71
 RECTIV 83
 REGRANEX 83
 RELENZA DISKHALER
 19
 RELISTOR..... 64
 REMICADE..... 68
 RENFLEXIS 68
repaglinide 52
 RESTASIS 76
 RESTASIS MULTIDOSE
 76
 RETEVMO 28
 REVLIMID..... 24
 REXULTI..... 45
 REYATAZ 17
 REZLIDHIA 28
 REZUROCK 70
 RHOPRESSA 75
ribavirin (hepatitis c)
 19
rifabutin 19
rifampin 19
riluzole..... 49
rimantadine
hydrochloride 19
 RINVOQ 68
risedronate sodium. 54
 RISPERDAL CONSTA45
risperidone 45
ritonavir 17
rivastigmine 41
rivastigmine tartrate
 41
rivelsa..... 58
rizatriptan benzoate 48
 ROCKLATAN DRO ... 75
roflumilast 78
ropinirole
hydrochloride 43

rosuvastatin calcium 33
 ROTARIX SUS 71
 ROTATEQ SOL 71
 roweepra 39
 ROZLYTREK 28
 RUBRACA 28
 rufinamide 39, 40
 RUKOBIA 17
 RYBELSUS 52
 RYDAPT 28

S

sajazir 67
 SANDIMMUNE 70
 SANTYL 83
 sapropterin
 dihydrochloride 61
 SCEMBLIX 28
 scopolamine 63
 SECUADO 45
 selegiline hcl 43
 selenium sulfide 81
 SELZENTRY 17
 SEREVENT DISKUS . 77
 sertraline hcl 42
 setlakin 58
 sevelamer carbonate
 62
 sharobel 58
 SHINGRIX 71
 SIGNIFOR 61
 sildenafil citrate
 (pulmonary
 hypertension) 37
 silver sulfadiazine ... 80
 SIMBRINZA SUS 1-
 0.2% 75
 simliya 58
 simpesse 58
 simvastatin 33
 sirolimus 70
 SIRTURO 19
 SIVEXTRO 15
 SKYRIZI 68
 SKYRIZI PEN 68

sod sulfate-pot sulf-
 mg sulf oral sol
 17.5-3.13-1.6
 gm/177ml 64
 sodium chloride 73
 sodium chloride (gu
 irrigant) 83
 sodium fluoride chew;
 tab; 1.1 (0.5 f)
 mg/ml soln 73
 SODIUM OXYBATE . 50
 sodium phenylbutyrate
 61
 sodium polystyrene
 sulfonate powder 54
 solifenacin succinate 65
 SOLIQUA INJ 100/33
 54
 SOLTAMOX 24
 SOLU-CORTEF 60
 SOMATULINE DEPOT
 61
 SOMAVERT 61
 sorafenib tosylate .. 28
 sorine 33
 sotalol hcl 33
 sotalol hcl (afib/afl) 33
 spironolactone 31
 spironolactone &
 hydrochlorothiazide
 tab 25-25 mg 35
 sprintec 28 58
 SPRITAM 40
 SPRYCEL 28
 sps 54
 sronyx 58
 ssd 80
 STELARA 68, 69
 STIVARGA 28
 streptomycin sulfate 15
 TRIBILD TAB 18
 subvenite 40
 sucrafate 64
 sulfacetamide sodium
 (acne) 80

sulfacetamide sodium
 (opth) 74
 sulfacetamide sodium-
 prednisolone opth
 soln 10-
 0.23(0.25)% 74
 sulfadiazine 15
 sulfamethoxazole-
 trimethoprim iv soln
 400-80 mg/5ml... 15
 sulfamethoxazole-
 trimethoprim susp
 200-40 mg/5ml... 15
 sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 400-80 mg 15
 sulfamethoxazole-
 trimethoprim tab
 800-160 mg 15
 SULFAMYLON 80
 sulfasalazine 64
 sulindac 12
 sumatriptan 48
 sumatriptan succinate
 48
 sunitinib malate 28
 SUNLENCA 17
 SUPREP BOWEL SOL
 PREP KIT 64
 syeda 58
 SYMBICORT AER 160-
 4.5 80
 SYMBICORT AER 80-
 4.5 80
 SYMDEKO TAB 100-
 150 78
 SYMDEKO TAB 50-
 75MG 78
 SYMJEPI 78
 SYMPAZAN 40
 SYMTUZA TAB 18
 SYNAREL 59
 SYNJARDY TAB 12.5-
 1000MG 52
 SYNJARDY TAB 12.5-
 500 52

SYNJARDY TAB 5-
1000MG.....52
SYNJARDY TAB 5-
500MG52
SYNJARDY XR TAB 10-
100052
SYNJARDY XR TAB
12.5-1000MG.....52
SYNJARDY XR TAB 25-
100052
SYNJARDY XR TAB 5-
1000MG.....52
SYNRIBO25
SYNTHROID62

T

TABLOID24
TABRECTA28
tacrolimus70
tacrolimus (topical)..83
TAFINLAR28
TAGRISSO28
TALTZ69
TALZENNA28
tamoxifen citrate24
tamsulosin hcl.....65
tarina 24 fe.....58
tarina fe 1/20 eq58
TASIGNA28
tasimelteon.....47
tazarotene81
tazicef.....20
TAZORAC81
taztia xt35
TAZVERIK.....29
TDVAX INJ 2-2 LF...71
TECENTRIQ.....29
TEFLARO20
telmisartan32
telmisartan-
amlodipine tab 40-
10 mg32
telmisartan-
amlodipine tab 40-5
mg.....32

telmisartan-
amlodipine tab 80-
10 mg.....32
telmisartan-
amlodipine tab 80-5
mg32
telmisartan-
hydrochlorothiazide
tab 40-12.5 mg ..32
telmisartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-12.5 mg ..32
telmisartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-25 mg32
temazepam47
TENIVAC INJ 5-2LF 71
tenofovir disoproxil
fumarate.....17
TEPMETKO29
terazosin hcl.....31
terbinafine hcl16
terbutaline sulfate ..77
terconazole vaginal 66
TERIPARATIDE54
testosterone50
testosterone cypionate
.....51
testosterone
enantate51
tetrabenazine49
tetracycline hcl23
THALOMID24
THEO-24.....78
theophylline78
thioridazine hcl45
thiothixene.....45
tiadylt er.....35
tiagabine hcl40
TIBSOVO29
TICOVAC71
tigecycline.....23
TIGECYCLINE23
tilia fe.....58
timolol maleate.....34

timolol maleate
(ophth)75
TIVICAY17
TIVICAY PD17
tizanidine hcl49
TOBRADEX OIN 0.3-
0.1%74
TOBRADEX ST SUS
0.3-0.05.....74
tobramycin15
tobramycin (ophth) 74
tobramycin sulfate..15
tobramycin-
dexamethasone
ophth susp 0.3-
0.1%74
tolterodine tartrate .65
topiramate40
toremifene citrate...24
torsemide.....35
TOUJEO MAX
SOLOSTAR.....54
TOUJEO SOLOSTAR 54
TPN ELECTROL INJ .73
TRADJENTA52
tramadol hcl14
tramadol-
acetaminophen tab
37.5-325 mg.....14
trandolapril.....31
tranexamic acid67
tranylcypromine
sulfate.....42
TRAVASOL INJ 10% 73
TRAZIMERA29
trazodone hcl.....42
TRECATOR.....19
TRELEGY AER ELLIPTA
100-62.5-25 MCG 76
TRELEGY AER ELLIPTA
200-62.5-25 MCG 76
treprostinil.....37
TRESIBA54
TRESIBA FLEXTOUCH
.....54
tretinoin80

tretinoin
 (chemotherapy)... 25
triamcinolone
acetonide (mouth) 83
triamcinolone
acetonide (topical)
 82
triamterene &
hydrochlorothiazide
cap 37.5-25 mg... 35
triamterene &
hydrochlorothiazide
tab 37.5-25 mg ... 36
triamterene &
hydrochlorothiazide
tab 75-50 mg 36
trientine hcl 54
tri-estarylla 58
trifluoperazine hcl... 45
trifluridine 74
trihexyphenidyl hcl . 43
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 10-5-1000MG
 52
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 12.5-2.5-
 1000MG..... 52
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 25-5-1000MG
 52
 TRIJARDY XR TAB ER
 24HR 5-2.5-1000MG
 52
 TRIKAFTA PAK 59.5MG
 79
 TRIKAFTA PAK 75MG
 79
 TRIKAFTA TAB 100-
 50-75MG & 150MG
 79
 TRIKAFTA TAB 50-25-
 37.5MG & 75MG .. 79
tri-legest fe..... 58
tri-lynyah 58
tri-lo-estarylla 58
tri-lo-marzia 58

tri-lo-mili 58
tri-lo-sprintec 58
trimethoprim 15
tri-mili 58
trimipramine maleate
 42
 TRINTELLIX..... 42
tri-nymyo..... 58
tri-sprintec..... 58
 TRIUMEQ PD TAB... 18
 TRIUMEQ TAB..... 18
trivora-28 59
tri-vylibra..... 58
tri-vylibra lo 58
 TRIZIVIR TAB..... 18
 TROGARZO 17
 TROPHAMINE INJ 10%
 73
tropium chloride... 65
 TRUE METRIX KIT AIR
 83
 TRUE METRIX KIT
 METER..... 83
 TRUE METRIX STRIPS
 83
 TRULICITY 52
 TRUMENBA INJ 71
 TRUSELTIQ 100MG
 DAILY DOSE 29
 TRUSELTIQ 125MG
 DAILY DOSE 29
 TRUSELTIQ 50MG
 DAILY DOSE 29
 TRUSELTIQ 75MG
 DAILY DOSE 29
 TRUXIMA 29
 TUKYSA 29
 TURALIO..... 29
 TWINRIX INJ 71
 TYBOST 17
tydemy..... 59
 TYPHIM VI 71
 TYRVAYA 76

U

unithroid..... 62

ursodiol..... 64

V
valacyclovir hcl 20
 VALCHLOR..... 83
valganciclovir hcl... 20
valproate sodium ... 40
valproic acid 40
valsartan 33
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-12.5 mg . 32
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 160-25 mg 32
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-12.5 mg . 32
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 320-25 mg 32
valsartan-
hydrochlorothiazide
tab 80-12.5 mg ... 32
 VALTOCO 10 MG
 DOSE..... 40
 VALTOCO 15 MG
 DOSE..... 40
 VALTOCO 20 MG
 DOSE..... 40
 VALTOCO 5 MG DOSE
 40
vanadom..... 49
vancomycin hcl 15
 VANCOMYCIN INJ 1
 GM 15
 VANCOMYCIN INJ
 500MG 15
 VANCOMYCIN INJ
 750MG 15
 VANFLYTA 29
 VAQTA 71
varenicline tartrate . 50
varenicline tartrate tab
11 x 0.5 mg & 42 x
1 mg start pack... 50

VARIVAX 71
 VASCEPA 34
velivet 59
 VELPHORO 62
 VELTASSA 54
 VEMLIDY 20
 VENCLEXTA 29
 VENCLEXTA TAB
 START PK 29
venlafaxine hcl 42
 VENTAVIS 37
 VENTOLIN HFA 77
 VENTOLIN HFA
 (INSTITUTIONAL
 PACK) 77
verapamil hcl 35
 VERQUVO 36
 VERSACLOZ 46
 VERZENIO 29
vestura 59
 V-GO 20 KIT 54
 V-GO 30 KIT 54
 V-GO 40 KIT 54
 VICTOZA 52
vienva 59
vigabatrin 40
vigadrone 40
 VIIBRYD KIT STARTER
 42
vilazodone hcl 42
 VIMPAT 40
vincristine sulfate ... 25
vinorelbine tartrate . 25
violele 59
 VIRACEPT 17
 VIREAD 18
 VITRAKVI 29
 VIVITROL 50
 VIZIMPRO 29
 VONJO 29
voriconazole 16
 VOSEVI TAB 20
 VOTRIENT 29
 VRAYLAR 46
 VRAYLAR CAP 1.5-
 3MG 46

vyfemla 59
vylibra 59
 VYZULTA 75

W

warfarin sodium 66
*water for irrigation,
 sterile irrigation soln*
 83
 WELIREG 25
wera 59
wymzya fe 59

X

XALKORI 29
 XARELTO 66
 XARELTO STAR TAB
 15/20MG 66
 XATMEP 69
 XCOPRI 40
 XCOPRI PAK 100-150
 40
 XCOPRI PAK 12.5-25
 40
 XCOPRI PAK 150-
 200MG
 (MAINTENANCE) . 40
 XCOPRI PAK 150-
 200MG (TITRATION)
 40
 XCOPRI PAK 50-
 100MG 40
 XELJANZ 69
 XELJANZ XR 69
 XERMELO 64
 XGEVA 54
 XHANCE 79
 XIFAXAN 64
 XIGDUO XR TAB 10-
 1000 52
 XIGDUO XR TAB 10-
 500MG 52
 XIGDUO XR TAB 2.5-
 1000 52
 XIGDUO XR TAB 5-
 1000MG 52

XIGDUO XR TAB 5-
 500MG 52
 XIIDRA 76
 XOFLUZA 20
 XOLAIR 79
 XOSPATA 29
 XPOVIO 100 MG ONCE
 WEEKLY 29
 XPOVIO 40 MG ONCE
 WEEKLY 29
 XPOVIO 40 MG TWICE
 WEEKLY 29
 XPOVIO 60 MG ONCE
 WEEKLY 29
 XPOVIO 60 MG TWICE
 WEEKLY 29
 XPOVIO 80 MG ONCE
 WEEKLY 29
 XPOVIO 80 MG TWICE
 WEEKLY 29
 XTANDI 24
xulane 59
 XULTOPHY INJ
 100/3.6 54
 XYREM 50

Y

YF-VAX INJ 71
yuvaferm 59

Z

zafemy 59
zafirlukast 77
zaleplon 47
 ZARXIO 66
 ZEJULA 29, 30
 ZELBORAF 30
 ZEMAIRA 79
zenatane 80
 ZENPEP CAP
 10000UNT 65
 ZENPEP CAP
 15000UNT 65
 ZENPEP CAP
 20000UNT 65

ZENPEP CAP	ZIEXTENZO	66	ZONISADE.....	40
25000UNT	<i>ziprasidone hcl</i>	46	<i>zonisamide</i>	41
ZENPEP CAP	<i>ziprasidone mesylate</i>		<i>zovia 1/35</i>	59
3000UNIT		46	ZTALMY.....	41
ZENPEP CAP	ZIRABEV	30	<i>zumandimine</i>	59
40000UNT	ZIRGAN	74	ZYDELIG	30
ZENPEP CAP	<i>zoledronic acid</i>	54	ZYKADIA	30
5000UNIT	ZOLINZA.....	30	ZYLET SUS 0.5-0.3%	
ZERVIAE.....	<i>zolmitriptan</i>	48		74
<i>zidovudine</i>	<i>zolpidem tartrate</i> ...	48	ZYPREXA RELPREVV	46



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

HPMS Approved Formulary File Submission 00023250, Version 18

업데이트된 날짜: **12/01/2023**

자세한 내용이나 기타 문의 사항에 대해서는 (800) 665-3086 (TTY: 711)번으로

10 월 1 일~3 월 31 일: 연중무휴, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이,

4 월 1 일~9 월 30 일: 월요일~금요일, 현지 시간 오전 8 시~오후 8 시 사이에 전화하거나
웹사이트(MolinaHealthcare.com/Medicare)를 방문하십시오.