

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

2025 פארמולארי

(רשימה פון קאווערד דרוגס אָדער "דראַג רשימה")

ביטע לייען: די דאקומענט-כולל אינפארמאציע
וועגן די דרוגס וואָס מיר דעקן אין דעם פלאַן

HPMS באוויליקט פארמולארי טעקע סובמיסיען ID 00025316

דער פארמולארי איז דערהיינטיקט אויף 06/01/2025. פאר מער פריש אינפארמאציע אָדער אנדערע פראגעס, ביטע קאנטאקט
Senior Whole Health Medicare Complete Care Member Service (ביי 800) (665-3086) TTY יוזערז זאל רופן 711, אקטאבער 1 - 31 מער: 7 טעג אַ וואָך, 8:00 - 8:00, היגע צייט, 1 אפריל - 30 סעפטעמבער: מאנטיק - פרייטאג, 8:00 - 8:00, היגע צייט, אָדער באַזוכן [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

נאָטיץ צו יגזיסטינג מיטגלידער: די פאַרמולאָרי האט געביטן זינט לעצטע יאָר. ביטע אָפּשאַצונג דעם דאָקומענט צו מאַכן זיכער אַז עס נאָך-כולל די דרוגס וואָס איר נעמען.

ווען די דראַג רשימה (פאַרמולאָרי) רעפערס צו "מיר", "אונדז" אָדער "אונדזער", דאָס מיטל Senior Whole Health. ווען עס רעפערס צו "פלאַן" אָדער "אונדזער-פלאַן", דאָס מיינט Senior Whole Health Medicare Complete Care. דער דאָקומענט ינקלווד דראַג רשימה (פאַרמולאָרי) פאַר אונדזער-פלאַן וואָס איז איצט אויף 06/01/2025. פאַר אַ דערהינטיקט דראַג רשימה (פאַרמולאָרי), ביטע קאָנטאַקט אונדז. אונדזער קאָנטאַקט אינפֿאָרמאַציע, צוזאַמען מיט די דאָטע וואָס מיר לעצט דערהינטיקט די דראַג רשימה (פאַרמולאָרי), איז ארויס אויף די פראָנט און צוריק דעקן בלעטער. איר מוזן בכלל נוצן נעץ פאַרמאַסיז צו נוצן די נוצ פון דיין רעצעפט מעדיצין. בענעפיטן, פאַרמולאָרי, אָפטייק נעץ, און/אָדער קאָפּימענץ/קאָנסוראַנסע קען טוישן אויף יאנואר 1, 2025, און פון צייט צו צייט בעשאַס די יאָר.

וואָס איז די Senior Whole Health Medicare Complete Care פאַרמולאָרי?

אין דעם דאָקומענט, מיר נוצן די טערמינען מעדיצין רשימה און פאַרמולאָרי צו מיינען די זעלבע זאך. א פאַרמולאָרי איז אַ רשימה פון באדעקט דרוגס אויסגעקליבן דורך אונדזער-פלאַן אין באַראַטונג מיט אַ קאָלעקטיוו פון געזונט זאָרגן-פראַוויידערז, וואָס רעפראַזענט די רעצעפט טהעראַפיעס וואָס זענען געגלויבט צו זיין אַ נייטיק טייל פון אַ קוואַליטעט באַהאַנדלונג-פראָגראַם. אונדזער-פלאַן וועט בכלל דעקן די דרוגס ליסטע אין אונדזער פאַרמולאָרי אַזוי לאַנג ווי די מעדיצין איז מעדאַקלי נייטיק, די רעצעפט איז אָנגעפילט אין אַ פלאַן נעץ אָפטייק און אנדערע-פלאַן-כללים זענען נאכגעגאנגען. פאַר מער אינפֿאָרמאַציע וועגן ווי צו-פלאַמבירן דיין רעצעפט, ביטע אָפּשאַצונג דיין עווידענסע פון קאָווערידזש.

קענען די פאַרמולאָרי טוישן?

רובֿ ענדערונגען אין דראַג קאָווערידזש-פאַסירן אויף יאנואר 1, אָבער אונדזער-פלאַן קען לייגן אָדער באַזייטיקן דרוגס אויף די פאַרמולאָרי בעשאַס די יאָר, מאַך זיי צו פאַרשידענע קאָס-ינטיילונג רייען אָדער לייגן נייע ריסטריקשאַנז. מיר מוזן נאָכפאלגן די Medicare-כללים אין די ענדערונגען. דערהינטיקונגען צו די פאַרמולאָרי זענען אַריינגעשיקט כוידעשלעך אויף אונדזער וועבזייטל SWHNY.com. דאָ:

ענדערונגען וואָס קענען ווירקן איר אין דעם יאָר: אין די פאלן אונטן, איר וועט זיין אָפּעקטאָד דורך קאָווערידזש ענדערונגען בעשאַס די יאָר:

- **גלייך סאַבסטיטיושאַנז פון זיכער נייע ווערסיעס פון סאָרט נאָמען דרוגס און אַריגינעל בייאַלאַדזשיקאַל פראָדוקטן.** מיר קענען גלייך אַראָפּנעמען אַ דראַג פון אונדזער פאַרמולאָרי אויב מיר פאַרבייטן עס מיט אַ זיכער נייע ווערסיע פון דעם דראַג וואָס וועט דערשיינען אויף דער זעלביקער אָדער נידעריקער-פרייז-ינטיילונג ריי און מיט די זעלבע אָדער ווייניקערע ריסטריקשאַנז. ווען מיר לייגן אַ נייע ווערסיע פון אַ דראַג צו אונדזער פאַרמולאָרי, מיר קען באַשליסן צו האַלטן די סאָרט נאָמען דראַג אָדער אַריגינעל בייאַלאַדזשיקאַל-פראָדוקט אין אונדזער פאַרמולאָרי, אָבער גלייך מאַך עס צו אַ אנדערש-פרייז-ינטיילונג ריי אָדער לייגן נייע ריסטריקשאַנז.
- **מיר קענען מאַכן די באַלדיק ענדערונגען בלויז אויב מיר לייגן אַ נייע דזשאַנעריק ווערסיע פון אַ סאָרט נאָמען מעדיצין, אָדער אַדינג זיכער נייע בייאַסימילאַר ווערסיעס פון אַן אַריגינעל בייאַלאַדזשיקאַל-פראָדוקט וואָס איז שוין אויף די פאַרמולאָרי (למשל, אַדינג אַ ינטערטשיינדזשאַבאַל בייאַסימילאַר וואָס קענען זיין סאַבסטאַטוטאָד פאַר אַן אַריגינעל בייאַלאַדזשיקאַל-פראָדוקט דורך אַ אָפטייק אָן אַ נייע רעצעפט).**
- **אויב איר איצט נעמען די סאָרט נאָמען דראַג אָדער אַריגינעל בייאַלאַדזשיקאַל-פראָדוקט, מיר קען נישט זאָגן איר אין שטייגן איידער מיר מאַכן אַ באַלדיק ענדערונג, אָבער מיר וועלן שפּעטער צושטעלן איר אינפֿאָרמאַציע וועגן די ספּעציפיש ענדערונג מיר האָבן געמאַכט.**

אויב מיר מאכן אזא א ענדערונג, איר אָדער דיין פריסקרייבער קענען פרעגן אונדז צו מאכן א ויסנעם און פֿאַרזעצן צו דעקן פֿאַר איר די דראַג וואָס איז געביטן. פֿאַר מער אינפֿאָרמאַציע, זען די אָפּטיילונג אונטן טייטאַלד "ווי אזוי טאָן איך בעטן א ויסנעם צו די פֿאַרמולאָרי פֿאַר די "Senior Whole Health Medicare Complete Care?"

עטלעכע פון די דראַג טייפּס קען זיין ניי פֿאַר איר. פֿאַר מער אינפֿאָרמאַציע, זען די אָפּטיילונג אונטן טייטאַלד "וואָס זענען אָריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל-פּראָדוקטן און ווי זענען זיי שייך צו ביאָסימילאַרס?"

• **דרוגס אָוועקגענומען פון די מאַרק.** אויב א דראַג איז וויטדראָן פון פֿאַרקויף דורך דער פֿאַבריקאַנט אָדער די פּוּד און דראַג אַדמיניסטראַטיוו (FDA) באשלאסן צו זיין וויטדראָן פֿאַר זיכערהייט אָדער יפעקטיוואַס סיבות, מיר קענען גלייך אַראָפּנעמען די דראַג פון אונדזער פֿאַרמולאָרי און שפּעטער צושטעלן א אָנזאָג צו מיטגלידער וואָס נעמען די דראַג.

• **אנדערע ענדערונגען.** מיר קענען מאכן אנדערע ענדערונגען וואָס ווירקן מיטגלידער וואָס נעמען א מעדיצין איצט. צום ביישפּיל, מיר קענען אַראָפּנעמען א סאָרט נאָמען מעדיצין פון די פֿאַרמולאָרי ווען אַדינג א דזשאַנעריק עקוויואַלענט אָדער באַזינטיקן אן אָריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל-פּראָדוקט ווען אַדינג א ביאָסימילאַר. מיר קענען אויך צולייגן ניי ריסטריקשאַנז צו די סאָרט נאָמען דראַג אָדער אָריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל-פּראָדוקט, אָדער מאַך עס צו א אנדערש-פּרייז-ינטיילונג ריי, אָדער בייַדע. מיר זאלן מאכן ענדערונגען באַזירט אויף נייע קליניש גייַדליינז. אויב מיר באַזינטיקן דרוגס פון אונדזער פֿאַרמולאָרי, לייגן פּריערדיק דערלויבעניש, קוואַנטיטִי לימאַץ און/אָדער שריט טעראַפּיע ריסטריקשאַנז אויף א דראַג, אָדער מאַך א דראַג צו א העכער-פּרייז-ינטיילונג ריי, מיר מוזן געבן צו וויסן אַפּעקטאַד מיטגלידער פון דער ענדערונג אין מינדסטער 30 טעג איידער טוישן ווערט עפעקטיוו. אַלטערנאַטיוועלי, ווען א מיטגליד ריקוועס א ריפּיל פון די דראַג, זיי קען באַקומען א 31-טאָג צושטעלן פון די דראַג און מעלדונג פון די ענדערונג.

אויב מיר מאכן די אנדערע ענדערונגען, איר אָדער דיין פריסקרייבער קענען פרעגן אונדז צו מאכן א ויסנעם פֿאַר איר און פֿאַרזעצן צו דעקן די דראַג איר האָט גענומען. די מעלדונג וואָס מיר צושטעלן איר וועט אויך אַרייַננעמען אינפֿאָרמאַציע וועגן ווי צו בעטן אן ויסנעם, און איר קענט אויך געפֿינען אינפֿאָרמאַציע אין די אָפּטיילונג אונטן ענטייטאַלד "וויאָזוי טאָן איך בעטן אן אויסנאַם צו די פֿאַרמולאָרי פֿאַר די "Senior Whole Health Medicare Complete Care?"

ענדערונגען וואָס וועט נישט ווירקן איר אויב איר זענען דערווייל גענומען די מעדיצין. אין אַלגעמיין, אויב איר נעמען א מעדיצין אין אונדזער 2025 פֿאַרמולאָרי וואָס איז געווען באַדעקט אין די אָנהייב פון די יאָר, מיר וועלן נישט אָפּשטעלן אָדער רעדוצירן די קאָווערידזש פון די מעדיצין בעשאַס די 2025 קאָווערידזש יאָר, אַחוץ ווי דיסקרייבד אויבן. דעם מיטל אַז די דרוגס וועט בלייבן בנימצא אין דער זעלביקער-פּרייז-ינטיילונג און אן נייע ריסטריקשאַנז פֿאַר די מיטגלידער וואָס נעמען זיי פֿאַר די רעשט פון די קאָווערידזש יאָר. איר וועט ניט באַקומען א דירעקט אָנזאָג דעם יאָר וועגן ענדערונגען וואָס טאָן ניט ווירקן איר. אָבער, אויף יאנואר 1 פון די ווינטער יאָר, אזא ענדערונגען וואָלט ווירקן איר, און עס איז וויכטיק צו קאָנטראָלירן די פֿאַרמולאָרי פֿאַר די ניי גויץ יאָר פֿאַר קיין ענדערונגען צו דרוגס.

די ענקלאָוזד פֿאַרמולאָרי איז קראַנט פון 06/01/2025. ביטע קאָנטאַקט אונדז צו באַקומען דערהיינטיקט אינפֿאָרמאַציע וועגן די דרוגס באַדעקט דורך אונדזער-פּלאַן. אונדזער קאָנטאַקט אינפֿאָרמאַציע איז געוויזן אויף די פּראָגנאָס און צוריק דעקל בלעטער.

ווי אזוי נוצן די פֿאַרמולאָרי?

עס זענען צוויי וועגן צו געפֿינען דיין מעדיצין ין דער פֿאַרמולאָר:

מעדיקאַל צושטאַנד

די פֿאַרמולאָרי הייבט זיך אויף בלאַט 7. די דרוגס אין דעם פֿאַרמולאָרי זענען גרופּט אין קאַטעגאָריעס דיפּענדיג אויף די טיפּ פון מעדיציניש טנאים זיי זענען געניצט צו מיינל. למשל, דרוגס געניצט צו מיינל א האַרץ צושטאַנד זענען ליסטעד אונטער די

קאטעגאָריע, קאָרדינאָוואַס קיאָלער. אויב איר וויסן פֿאַר וואָס דיין דראַג איז געניצט, קוק פֿאַר די קאטעגאָריע נאָמען אין דער רשימה וואָס הייבט זיך אויף 7. דעמאָלט קוק אונטער די קאטעגאָריע נאָמען פֿאַר דיין מעדיצין.

אַלפֿאַבעטיקאַל ליסטינג

אויב איר זענט נישט זיכער וואָס קאטעגאָריע צו קוקן אונטער, איר זאָל קוקן פֿאַר דיין דראַג אין די אינדעקס וואָס הייבט זיך אויף בלאַט 84. דער אינדעקס גיט אַן אַלפֿאַבעטיקאַל רשימה פֿון אַלע פֿון די דרוגס אַריינגערעכנט אין דעם דאָקומענט. ביידע סאָרט נאָמען דרוגס און דזשאַנעריק דרוגס זענען ליסטעד אין דעם אינדעקס. קוק אין דעם אינדעקס און געפינען דיין מעדיצין. לעבן דיין מעדיצין, איר וועט זען די בלאַט נומער וווּ איר קענען געפינען קאָווערידזש אינפֿארמאַציע. ווענדן צו די בלאַט ליסטעד אין די ינדעקס און געפינען די נאָמען פֿון דיין מעדיצין אין דער ערשטער זייל פֿון דער רשימה.

וואָס זענען גענעריק דרוגס?

אונדזער פֿלאַן קאָווערס ביידע סאָרט נאָמען דרוגס און דזשאַנעריק דרוגס. א דזשאַנעריק דראַג איז באווייליקט דורך די FDA ווי מיט דער זעלביקער אַקטיוו ינגרידיאַנט ווי די סאָרט נאָמען דראַג. בכלל, דזשאַנעריק דרוגס אַרבעט פֿונקט ווי געזונט ווי און יוזשאַוואַלי קאָסטן ווייניקער ווי סאָרט נאָמען דרוגס. עס זענען דזשאַנעריק דראַג סאַבסטאַנטן פֿאַר פֿילע סאָרט נאָמען דרוגס. גענעריק דרוגס יוזשאַוואַלי קענען זיין סאַבסטאַנטאָד פֿאַר די סאָרט נאָמען מעדיצין אין דער אַפטיק אָן נידז אַ נייע רעצעפט, דיפֿענדינג אויף שטאַט געזעצן.

וואָס זענען אַריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל פֿראָדוקטן און ווי זענען זיי שייך צו בייאַסימילאַרס?

אויף די פֿאַרמולאַרי, ווען מיר אָפשיקן צו דרוגס, דאָס קען מיינען אַ דראַג אָדער אַ בייאַלאָדזשיקאַל פֿראָדוקט. בייאַלאָדזשיקאַל פֿראָדוקטן זענען דרוגס וואָס זענען מער קאָמפֿליצירט ווי טיפיש דרוגס, אַנשטאָט פֿון אַ דזשאַנעריק פֿאַרעם, זיי האָבן אַלטערנאַטיוועס וואָס זענען גערופן בייאַסימילאַרס. בכלל, בייאַסימילאַרס אַרבעט פֿונקט ווי דער אַריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל פֿראָדוקט און קען קאָסטן ווייניקער. עס זענען בייאַסימילאַרע אַלטערנאַטיוועס פֿאַר עטלעכע אַריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל פֿראָדוקטן. עטלעכע בייאַסימילאַרס זענען ינטערשטיינדזשאַבאַל בייאַסימילאַרס און, דיפֿענדינג אויף שטאַט געזעצן, קען זיין סאַבסטאַנטאָד פֿאַר די אַריגינעל בייאַלאָדזשיקאַל פֿראָדוקט אין דער אַפטיק אָן אַ נייע רעצעפט, פֿונקט ווי דזשאַנעריק דרוגס קענען זיין סאַבסטאַנטאָד פֿאַר סאָרט נאָמען דרוגס.

- פֿאַר דיסקוסיע פֿון דראַג טייפֿס, ביטע זען די עוידענסע פֿון קאָווערידזש, קאָפּיטל 5, אַפטיילונג 3.1, "די 'דראַג רשימה' דערציילט וואָס טייל D דרוגס זענען באדעקט."

זענען דאָרט קיין ריסטריקשאַנז אויף מיין קאָווערידזש?

עטלעכע קאָווערד דרוגס קען האָבן נאָך רעקוירעמענט אָדער לימאַץ אויף קאָווערידזש. די באדערפענישן און לימאַץ קענען אַריינגעמען:

- **פֿריער דערלויבעניש:** אונדזער פֿלאַן ריקווייערז איר אָדער דיין פֿריסקרייבער צו באקומען פֿריערדיק דערלויבעניש פֿאַר זיכער דרוגס. דאָס מיינט אַז איר וועט דאַרפֿן צו באקומען האַסקאָמע פֿון אונדזער פֿלאַן איידער איר פֿלאַמבירן דיין רעצעפט. אויב איר טאָן ניט באקומען אַ האַסקאָמע, אונדזער פֿלאַן קען נישט דעקן די מעדיצין.
- **קוואַנטיטאָ לימיטעס:** פֿאַר עטלעכע דרוגס, אונדזער פֿלאַן לימאַץ די סומע פֿון די מעדיצין וואָס אונדזער פֿלאַן וועט דעקן. למשל, אונדזער פֿלאַן גיט 30 טאַבלאַץ פֿער 30 טעג פֿער רעצעפט פֿאַר עסאַמעפֿראַזאָלע 40 מ.ג. דאָס קען זיין אין אַדישאַן צו אַ נאַרמאַל איין-חודש אָדער דריי-חודש צושטעלן.
- **שריט טהעראַפּי:** אין עטלעכע קאַסעס, אונדזער פֿלאַן ריקווייערז אַז איר ערשטער פֿרובירן עטלעכע דרוגס צו מינכל דיין מעדיציניש צושטאַנד איידער מיר וועלן דעקן אַן אנדער מעדיצין פֿאַר דעם צושטאַנד. צום ביישפּיל, אויב מעדיצין A און

מעדיצין B ביידע באהאנדלען דיין מעדיציניש צושטאנד, אונדזער-פלאן קען נישט דעקן מעדיצין B סיידן איר-פרוויט מעדיצין A ערשטער. אויב מעדיצין A קען נישט ארבעטן פאר איר, אונדזער-פלאן וועט דעקן מעדיצין B.

איר קענט געפינען אויס אויב דיין מעדיצין האט נאך רעקוויירעמענטן אדער לימאץ דורך זוכן אין די פארמולארי וואס הייבט זיך אויף בלאט 7. איר קענט אויך באקומען מער אינפארמאציע וועגן די ריסטריקשאנז וואס זענען געווענדט צו ספעציפיש באדעקט דרוגס דורך באזוכן אונדזער וועבזייטל. מיר האבן אריינגעשיקט אנליין דאקומענטן וואס דערקלערן אונדזער פריערדיקן דערלויבעניש און ריסטריקשאנז פאר שריט טעראפיע. איר קענט אויך בעטן אונדז צו שיקן א קאפיע. אונדזער קאנטאקט אינפארמאציע, צוזאמען מיט די דאטע וואס מיר לעצטע דערהיינטיקט די פארמולארי, איז ארויס אויף די פראנט און צוריק דעקן בלעטער.

איר קענט בעטן אונדזער-פלאן צו מאכן א ויסנעם צו די ריסטריקשאנז אדער לימאץ אדער פאר א רשימה פון אנדערע ענלעך דרוגס וואס קענען מייכל דיין געזונט צושטאנד. זען די אפטיילונג, "ווי אזוי טאן איך בעטן אן אויסנאם צו די פארמולארי פון די Senior Whole Health Medicare Complete Care?" אויף בלאט 4 פאר אינפארמאציע וועגן ווי צו בעטן אן אויסנאם.

וואס אויב מיין מעדיצין איז נישט אין די פארמולארי?

אויב דיין מעדיצין איז נישט ינקלודעד אין דעם פארמולארי (רשימה פון באדעקט דרוגס), איר זאל ערשטער קאנטאקט מיטגליד סערוויסעס און פרעגן אויב דיין מעדיצין איז באדעקט.

אויב איר לערנען אז אונדזער-פלאן טוט נישט דעקן דיין מעדיצין, איר האבן צוויי אפציעס:

- איר קענט בעטן א מיטגליד סערוויסעס פאר א רשימה פון ענלעך דרוגס וואס זענען באדעקט דורך אונדזער-פלאן. ווען איר באקומען די רשימה, ווייזן עס צו דיין דאקטער און בעטן זיי צו פארשרייבן אן ענלעך מעדיצין וואס איז באדעקט דורך אונדזער-פלאן.
- איר קענען פרעגן אונדזער-פלאן צו מאכן אן ויסנעם און דעקן דיין מעדיצין. זען ווייטער פאר אינפארמאציע וועגן ווי צו בעטן א ויסנעם.

ווי אזוי קען איך בעטן אן אויסנאם צו די פארמולארי פון די Senior Whole Health Medicare Complete Care?

איר קענט בעטן אונדזער-פלאן צו מאכן אן אויסנאם צו אונדזער קאווערידזש-כללים. עס זענען עטלעכע טייפס פון יקסעפשאנז אז איר קענען פרעגן אונדז צו מאכן.

- איר קענען פרעגן אונדז צו דעקן א מעדיצין אפילו אויב עס איז נישט אויף אונדזער פארמולארי. אויב באוויליקט, די מעדיצין וועט זיין באדעקט אין א-פרי-באשלאסן-פרייז-יינטיילונג מדרגה, און איר וואלט נישט קענען צו בעטן אונדז צו צושטעלן די מעדיצין אין א נידעריקער-פרייז-יינטיילונג מדרגה.
- איר קענט בעטן אונדז צו אפזאגן א קאווערידזש ריסטריקשאן אריינגערעכנט פריערדיק דערלויבעניש, שריט טעראפיע אדער א קוואנטיטי לימיט אויף דיין מעדיצין. למשל, פאר זיכער דרוגס, אונדזער-פלאן לימירט די סומע פון די מעדיצין וואס מיר וועלן דעקן. אויב דיין מעדיצין האט א קוואנטיטי לימיט, איר קענען פרעגן אונדז צו אפזאגן דעם לימיט און דעקן א גרעסערע סומע.
- איר קענט בעטן אונדז צו דעקן א פארמולארי דראג אין א נידעריקער-פרייז-יינטיילונג מדרגה, סיידן די דראג איז אין די ספעציאליטעט ריי. אויב באוויליקט, דאס וואלט נידעריקער דער סומע וואס איר מוזן צאלן פאר דיין מעדיצין.

אין אלגעמיין, אונדזער פלאן וועט בלויז אפרווו דיין בקשה פאר א ויסנעם אויב די אלטערנאטיוו דרוגס אריינגערעכנט אין די פארמולארי-פלאן, די נידעריק-פרייז-ינטעילונג מעדיצין אדער אפליינג די ריסטריקשאן וואלט נישט זיין ווי עפעקטיוו פאר איר און/אדער וואלט פארשאפן איר צו האבן אדווערס יפעקט.

איר אדער דיין-פריסקרייבער זאל קאנטאקט אונדז צו בעטן א טייערינג אדער, פארמולארי ויסנעם, אריינגערעכנט א ויסנעם צו א קאווערידזש ריסטריקשאן. **ווען איר בעטן א ויסנעם, דיין-פריסקרייבער וועט דארפן צו דערקלערן די מעדיציניש סיבות פאר וואס איר דארפן די ויסנעם.** אין אלגעמיין, מיר מוזן מאכן אונדזער באשלוס ין 72 שעה פון באקומען דיין-פריסקרייבער'ס שטיצן דערקלערונג. איר קענט בעטן א פארשנעלערטע (שנעלער) באשלוס אויב איר גלייבט, און מיר שטימען, אז אייער געזונט קען זיין ערנסט געשעדיגט דורך ווארטן ביז 72 שטונדן אויף א באשלוס. אויב מיר שטימען, אדער אויב דיין-פריסקרייבער בעט פאר א שנעל באשלוס, מיר מוזן געבן איר א באשלוס נישט שפעטער ווי 24 שעה נאך מיר באקומען די שטיצן דערקלערונג פון דיין-פריסקרייבער.

וואס קען איך טאן אויב מיין דראג איז נישט אויף דער פארמולארי אדער האט א ריסטריקשאן?

ווי א נייע אדער קאנטיניווינג מיטגליד אין אונדזער-פלאן, איר קען נעמען דרוגס וואס זענען נישט אין אונדזער פארמולארי. אדער איר קען נעמען א דראג וואס איז אין אונדזער פארמולארי אבער האט א קאווערידזש ריסטריקשאן, אזא ווי פריערדיק דערלויבעניש. איר זאל רעדן מיט דיין-פריסקרייבער וועגן בעטן א קאווערידזש באשלוס צו ווייזן אז איר טרעפן די קרייטיריא פאר האסקאמע, באשטימען צו אן אלטערנאטיוו דראג וואס מיר דעקן אדער בעטן א פארמולארי ויסנעם אזוי אז מיר וועלן דעקן די דראג וואס איר נעמען. בשעת איר און דיין דאקטער באשטימען די רעכט לויף פון קאמפ פאר איר, מיר קען דעקן דיין דראג אין זיכער קאסעס בעשאס די ערשטער 90 טעג איר זענט א מיטגליד פון אונדזער-פלאן.

פאר יעדער פון דיין דרוגס וואס איז נישט אויף אונדזער פארמולארי אדער וואס האט א קאווערידזש ריסטריקשאן, מיר וועלן דעקן א צייטווייליגע 31-טאג צושטעלן. אויב דיין רעצעפט איז געשריבן פאר ווייניקערע טעג, מיר לאזן ריפילז צו צושטעלן ארויף צו א מאקסימום 31 טאג צושטעלן פון מעדאקיישאן. אויב די קאווערידזש איז נישט באווייליקט, נאך דיין ערשטער 31-טאג צושטעלן, מיר וועלן נישט צאלן פאר די דרוגס, אפילו אויב איר האבן געווען א מיטגליד פון דעם-פלאן ווייניקער ווי 90 טעג.

אויב איר זענט א טוישעו פון א לאנג-טערמין זארגן מעכירעס און איר דארפן א מעדיצין וואס איז נישט אויף אונדזער פארמולארי אדער אויב דיין פיייקייט צו באקומען דיין דרוגס איז לימיטעד, אבער איר האט דורכגעקאכט די ערשטער 90 טעג פון מיטגלידערשאפט אין אונדזער-פלאן, מיר וועלן דעקן א 31-טאג נויטפאל צושטעלן פון דעם מעדיצין בשעת איר נאכגיין א פארמולארי ויסנעם.

פאר מער אינפארמאציע

פאר מער דיטיילד אינפארמאציע וועגן דיין-פלאן רעצעפט מעדיצין קאווערידזש, ביטע אפשאצונג דיין זאגן פון קאווערידזש און אנדערע-פלאן מאטעריאלס.

אויב איר האט שאלות וועגן אונדזער-פלאן, ביטע קאנטאקט אונדז. אונדזער קאנטאקט אינפארמאציע, צוזאמען מיט די דאטע וואס מיר לעצטע דערהינטיקט די פארמולארי, איז ארויס אויף די פראנט און צוריק דעקן בלעטער.

אויב איר האט אלגעמיין פראגעס וועגן Medicare רעצעפט מעדיצין קאווערידזש, ביטע רופן Medicare ביי 1-800-24 (1-800-633-4227) Medicare שעה א טאג / 7 טעג א וואך. TTY ניצערס זאל רופן 1-877-486-2048. אדער, באזוכן <http://www.medicare.gov>.

Senior Whole Health Medicare Complete Care פארמולארי

די פארמולארי אונטן גיט קאווערידזש אינפארמאציע וועגן די דרוגס וואס זענען באדעקט דורך אונדזער-פלאן. אויב איר האט קאנפליקט צו געפינען דיין דראג אין דער רשימה, קער צו די אינדעקס וואס הייבט זיך אויף בלאט 84.

דער ערשטער זייל פון די טשארט ליסטעד די נאמען פון די מעדיצין. סארט נאמען דרוגס זענען קאפיטאלייזד (למשל, CIPRO) און דזשאנעריק דרוגס זענען ליסטעד אין נידעריקער-פאלן (יטאליקס) (למשל, סיפראפלאקסאסין).

די אינפארמאציע אין די רעקוויירעמענט / לימיט זייל דערציילט איר אויב אונדזער-פלאן האט קיין ספעציעל רעקוויירעמענט פאר קאווערידזש פון דיין מעדיצין.

פריערדיק דערלויבעניש (האסקאמע): איר מוזן האבן האסקאמע איידער איר קענען באקומען דעם מעדיצין PA = קוואנטיט לימאץ: די סומע פון די מעדיצין וואס די-פלאן וועט דעקן QL = סטעפ טהעראפּי קריטעריא: איר מוזן-פרובירן אן אנדער מעדיצין איידער איר קענען באקומען דעם ST = נייט-פאסט סדר: דעם מעדיצין קענען נייט זיין אָנגעפילט דורך-פאסט סדר NM = ב. / ד = די מעדיצין קען זיין באדעקט אונטער מעדיקאַרע טייל ב אָדער די דיפּענדינג אויף די צושטאנדן לימיטעד אַקסעס מעדיצין: די מעדיצין קען זיין בנימצא בלויז אין זיכער פאַרמאַסז LA = נייט-טייל דראַגז, אָדער אַטק זאכן וואָס זענען באדעקט דורך מעדיקאַז = נייט-עקסטענדעד טעג צושטעלן: איר וועט זיין לימיטעד צו ווי פילע טעג צושטעלן איר קענען באקומען NDS =

MOLINA_CY25_1T_SNP_PMOD eff 06/01/2025

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANALGESICS		
GOUT		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
MITIGARE CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
NSAIDS		
<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	
<i>OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING</i>		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</i>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 2.5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab</i> 37.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

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

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	1	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	1	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	1	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	1	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	1	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	1	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
PIFELTRO TABS 100mg	1	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	1	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	1	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	1	NDS, NM
SUNLENCA TBPk 300mg	1	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg	1	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	1	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	1	NDS, NM

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	1	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	1	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	1	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	1	NDS, NM
COMPLERA TAB	1	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM
ODEFSEY TAB	1	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	1	NDS, NM
STRIBILD TAB	1	NDS, NM
SYMTUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NM
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine</i> CAPS 250mg	1	NDS
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	1	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	1	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	1	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	1	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	1	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	1	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	1	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	1	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	1	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	1	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPk 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	1	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	1	NDS
e.e.s. 400 TABS 400mg	1	
ery-tab TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
erythromycin base CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
erythromycin ethylsuccinate TABS 400mg	1	
erythromycin lactobionate SOLR 500mg	1	
FLUOROQUINOLONES		
ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w	1	
ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w	1	
ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
levofloxacin SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml	1	
levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml	1	
levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml	1	
moxifloxacin hcl TABS 400mg	1	
moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	1	
PENICILLINS		
amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml	1	
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg	1	
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg	1	
amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg	1	
amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg	1	
ampicillin CAPS 500mg	1	
ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm	1	
ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm	1	
ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY</i> 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	1	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	1	NDS
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	1	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	1	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	1	
NUZYRA SOLR 100mg	1	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	1	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	1	NDS
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	1	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	1	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GOMEKLI CAPS 2mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	1	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	1	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPk 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPk 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPk 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUMAKRAS TABS 240mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPk 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 10mg	1	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>enalapril maleate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>fosinopril sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 16-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 150-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 300-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	1	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	1	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metirosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>NITRATES</i>		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	
<i>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION</i>		
<i>alyq</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANTI-ANXIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
ANTI-DEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ANTI-DEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
RALDESY SOLN 10mg/ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA

ANTIPARKINSONIAN AGENTS

<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10-100mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-100mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-250mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 10-100 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-100 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab</i> 25-250 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 25-100 mg	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er</i> 50-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	1	NDS, QL (2 packs / year), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	1	NDS, QL (30 films / 30 days), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OPIPZA FILM 10mg	1	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
<i>ANTISEIZURE AGENTS</i>		
APTiom TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTiom TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	1	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	1	QL (10 buccal films / 30 days)
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	1	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	1	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	1	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	1	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COPAXONE SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
dalfampridine TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
fingolimod hcl CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
glatopa SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatopa SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
baclofen TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
baclofen TABS 10mg, 20mg	1	
carisoprodol TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
cyclobenzaprine hcl TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
dantrolene sodium CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
methocarbamol TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
methocarbamol TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
tizanidine hcl TABS 2mg, 4mg	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
armodafinil TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
armodafinil TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
testosterone pump GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glimepiride TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
glipizide TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
glipizide TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glipizide TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glipizide xl TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
metformin hcl TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
metformin hcl TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
metformin hcl TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
nateglinide TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	1	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	1	PA
NOVOLIN INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	1	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	1	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sps rectal SUSP 15gm/60ml</i>	1	
<i>trientine hcl CAPS 250mg</i>	1	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen 1/35</i>	1	
<i>alyacen 7/7/7</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela 1/20</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	1	
<i>aurovela fe 1/20</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camila TABS .35mg</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
<i>cryselle-28</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta 1/35</i>	1	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	1	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.02-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.03-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh</i> TABS .35mg	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin</i> TABS .35mg	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>feirza 1.5/30</i>	1	
<i>feirza 1/20</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather</i> TABS .35mg	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia</i> TABS .35mg	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	1	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	1	
<i>loestrin 1/20-21</i>	1	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	1	
<i>lyza TABS .35mg</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	1	
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-lynyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	1	NM
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	1	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	1	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	1	
<i>tilia fe</i>	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	1	
<i>tri-linyah</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>trivora-28</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>valtya 1/50</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xarah fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	1	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	1	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	1	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZIME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	1	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	1	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	1	PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	1	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
THYROID AGENTS		
<i>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	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PLENVU SOL	1	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	1	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
VOWST CAP	1	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap</i> 0.5-0.4 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
HEMATOLOGIC ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTelet TABS 20mg	1	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	1	
SIKLOS TABS 1000mg	1	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 90mg	1	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	1	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOGLOBULINS		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM
azathioprine TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
gengraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENG VAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	1	
D10W/NACL INJ 0.2%	1	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	1	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	1	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	1	
IV NUTRITION		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
clinisol sf 15%	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
dextrose SOLN 5%, 10%	1	
dextrose SOLN 50%, 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
plenamine	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	1	B/D
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%	1	
neo-polycin hc ophth oint 1%	1	
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%	1	
neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%	1	
neomycin-polymyxin-hc ophth susp	1	
sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	1	
tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	
ANTI-INFECTIVES		
bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm	1	
bacitracin-polymyxin b ophth oint	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	
CILOXAN OINT .3%	1	
ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%	1	
erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	QL (12 mL / 30 days)
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
<i>XDEMVI SOLN .25%</i>	1	NDS, NM, PA
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	1	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>difluprednate EMUL .05%</i>	1	
<i>FLAREX SUSP .1%</i>	1	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	1	
<i>LOTEMAX OINT .5%</i>	1	
<i>loteprednol etabonate SUSP .2%</i>	1	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	1	
<i>PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%</i>	1	
ANTIALLERGICS		
<i>azelastine hcl (ophth) SOLN .05%</i>	1	
<i>cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%</i>	1	
<i>ZERVIAE SOLN .24%</i>	1	
ANTI GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>BETOPTIC-S SUSP .25%</i>	1	
<i>brimonidine tartrate SOLN .15%, .2%</i>	1	
<i>brinzolamide SUSP 1%</i>	1	
<i>carteolol hcl (ophth) SOLN 1%</i>	1	
<i>COMBIGAN SOL 0.2/0.5%</i>	1	
<i>dorzolamide hcl SOLN 2%</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost SOLN .005%</i>	1	
<i>levobunolol hcl SOLN .5%</i>	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%</i>	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%</i>	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%</i>	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	1	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>proparacaine hcl SOLN .5%</i>	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac OIL .01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	1	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	1	QL (2 inhalers / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	1	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml</i>	1	B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	1	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, PA
<i>NASAL STEROIDS</i>		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
<i>STERIOD INHALANTS</i>		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	1	B/D
<i>STERIOD/BETA-AGONIST COMBINATIONS</i>		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

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

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

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

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

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

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)

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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX GEL .01%	1	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	
PART B		
DIABETIC METERS AND TEST STRIPS		
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

<i>abacavir sulfate</i> 11	ADVAIR HFA AER	<i>amethia</i>.....56
<i>abacavir sulfate-</i>	115/21 82	<i>amethyst</i>.....56
<i>lamivudine tab 600-</i>	ADVAIR HFA AER	<i>amikacin sulfate</i> 9
<i>300 mg</i> 13	230/21 82	<i>amiloride &</i>
ABELCET 11	ADVAIR HFA AER 45/21	<i>hydrochlorothiazide</i>
ABILIFY ASIMTUFII.... 39	 82	<i>tab 5-50 mg</i>.....34
ABILIFY MAINTENA.... 39	<i>afirmelle</i> 56	<i>amiloride hcl</i> .....34
<i>abiraterone acetate</i> ... 19	AIMOVIG 48	<i>amiodarone hcl</i> .....32
ABRYSVO 72	AIRSUPRA AER 90-	<i>amitriptyline hcl</i> .....37
<i>acamprosate calcium</i> . 51	80MCG 82	<i>amlodipine besylate</i> ...34
<i>acarbose</i> 52	AKEEGA TAB 100/500 19	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>accutane</i> 83	AKEEGA TAB 50/500MG	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>acebutolol hcl</i> 33	 19	<i>20 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i>	<i>ala-cort</i> 84	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine soln 120-12</i>	<i>albendazole</i> 9	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>mg/5ml</i> .....8	<i>albuterol sulfate</i> 79	<i>40 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i>	<i>alclometasone</i>	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine tab 300-15</i>	<i>dipropionate</i> 84	<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>
<i>mg</i> .....8	ALCOHOL SWABS: BD-	<i>10 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i>	EMBECTA/MHC/RUGBY	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine tab 300-30</i>	 53	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>mg</i> .....8	ALDURAZYME 62	<i>10 mg</i> .....29
<i>acetaminophen w/</i>	ALECENSA 21	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine tab 300-60</i>	<i>alendronate sodium</i> .. 55	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>mg</i> .....8	<i>alfuzosin hcl</i> 66	<i>20 mg</i> .....29
<i>acetazolamide</i> 34	<i>aliskiren fumarate</i> 35	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetic acid</i> 67	<i>allopurinol</i> 7	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acetic acid (otic)</i> 78	<i>alosepron hcl</i> 65	<i>40 mg</i> .....29
<i>acetylcysteine</i> 80	<i>alprazolam</i> 36	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acitretin</i> 84	<i>altavera</i> 56	<i>olmesartan medoxomil</i>
ACTHIB INJ 73	ALUNBRIG 21	<i>tab 10-20 mg</i> .....30
ACTIMMUNE 72	ALUNBRIG PAK 21	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acyclovir</i> 14	ALVAIZ 68	<i>olmesartan medoxomil</i>
<i>acyclovir sodium</i> 14	ALVESCO 82	<i>tab 10-40 mg</i> .....31
ADACEL INJ 73	<i>alyacen 1/35</i> 56	<i>amlodipine besylate-</i>
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alyacen 7/7/7</i> 56	<i>olmesartan medoxomil</i>
PEN) 69	ALYFTREK TAB 10-50-	<i>tab 5-20 mg</i> .....30
ADALIMUMAB-AACF (2	125 80	<i>amlodipine besylate-</i>
SYRING 69	ALYFTREK TAB 4-20-50	<i>olmesartan medoxomil</i>
ADALIMUMAB-AACF	 80	<i>tab 5-40 mg</i> .....30
STARTER P 69	ALYGLO 71	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>adefovir dipivoxil</i> 14	<i>alyq</i> 36	<i>valsartan tab 10-160</i>
ADMELOG 53	<i>amantadine hcl</i> 38	<i>mg</i>.....31
ADMELOG SOLOSTAR 53	<i>ambrisentan</i> 36	

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .	47	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	46	<i>ampicillin sodium</i>	17
<i>amnestem</i>	83	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	47	<i>anagrelide hcl</i>	68
<i>amoxapine</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	47	<i>anastrozole</i>	19
<i>amoxicillin</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	47	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25</i>	78
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	47	<i>aprepitant</i>	64
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	47	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	64
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	47	<i>apri</i>	56
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	47	<i>APTOM</i>	42
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	16	<i>amphotericin b</i>	11	<i>APTIVUS</i>	11
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	16	<i>amphotericin b liposome</i>	11	<i>ARALAST NP</i>	80
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	16	<i>ampicillin</i>	16	<i>aranelle</i>	56
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i> 16		<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	16	<i>ARCALYST</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> ..	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	16	<i>AREXVY</i>	73
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> ..	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	17	<i>ARIKAYCE</i>	9
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> ..	46			<i>aripiprazole</i>	39
				<i>ARISTADA</i>	40
				<i>ARISTADA INITIO</i>	40
				<i>armodafinil</i>	50
				<i>ARNUITY ELLIPTA</i>	82
				<i>asenapine maleate</i>	40
				<i>ashlyna</i>	56
				<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	69
				<i>ASTAGRAF XL</i>	72
				<i>atazanavir sulfate</i>	12
				<i>atenolol</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	33
				<i>atomoxetine hcl</i>	47
				<i>atorvastatin calcium</i> ...32	
				<i>atovaquone</i>	9
				<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i> 11	

<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 62.5-25 mg</i> . 11	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i> 29	BICILLIN L-A.....17
ATROPINE SULFATE... 78	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> 29	BIKTARVY TAB 30-120- 15 MG .....13
<i>atropine sulfate</i> <i>(ophthalmic)</i> 78	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> 29	BIKTARVY TAB 50-200- 25 MG .....13
ATROVENT HFA..... 79	<i>benazepril hcl</i> 30	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-6.25 mg</i> .....33
<i>aubra eq</i> 56	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID 18	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 2.5-6.25 mg</i> .....33
AUGTYRO 21	BENDEKA..... 18	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25 mg</i> .....33
<i>aurovela 1/20</i> 56	BENLYSTA..... 72	<i>bisoprolol fumarate</i>....34
<i>aurovela 24 fe</i> 56	<i>benzoyl peroxide-</i> <i>erythromycin gel 5-</i> <i>3%</i> 83	BIVIGAM 71
<i>aurovela fe 1.5/30</i> 56	<i>benztropine mesylate</i> 38	<i>blisovi 24 fe</i> 56
<i>aurovela fe 1/20</i> 56	BERINERT 68	<i>blisovi fe 1.5/30</i> 56
AUSTEDO 49	BESIVANCE 76	BOOSTRIX INJ 73
AUSTEDO XR 49	BESREMI 20	<i>bortezomib</i> 21
AUSTEDO XR TAB TITR KIT 49	<i>betaine powder for oral</i> <i>solution</i> 62	BORTEZOMIB..... 21
AUVELITY TAB 45- 105MG 37	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate (topical)</i> 84	<i>bosentan</i> 36
<i>aviane</i> 56	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i> 84	BOSULIF..... 21
<i>ayuna</i> 56	<i>betamethasone valerate</i> 84	BRAFTOVI..... 21
AYVAKIT 21	BETASERON 49	BREO ELLIPTA INH 100- 25..... 82
<i>azacitidine</i> 18	<i>betaxolol hcl</i> 33	BREO ELLIPTA INH 200- 25..... 82
<i>azathioprine</i> 72	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> . 77	BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG 82
<i>azelastine hcl</i> 79	<i>bethanechol chloride</i> . 67	<i>breyna</i> 82
<i>azelastine hcl (ophth)</i> 77	BETOPTIC-S 77	BREZTRI AERO AER SPHERE 78
<i>azithromycin</i> 15	BEVESPI AER 9-4.8MCG 78	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK) 78
<i>aztreonam</i> 9	<i>bexarotene</i> 20	<i>briellyn</i> 56
<i>azurette</i> 56	<i>bexarotene (topical)</i> .. 85	BRILINTA 69
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> 76	BEXSERO 73	<i>brimonidine tartrate</i> ... 77
<i>bacitracin-polymyxin b</i> <i>ophth oint</i> 76	<i>bicalutamide</i> 19	<i>brinzolamide</i> 77
<i>bacitracin-polymyxin-</i> <i>neomycin-hc ophth</i> <i>oint 1%</i> 76		BRIVIACT 42
<i>baclofen</i> 50		<i>bromfenac sodium</i> <i>(ophth)</i> 77
BAFIERTAM 49		
<i>balsalazide disodium</i> .. 65		
BALVERSA..... 21		
<i>balziva</i> 56		
BARACLUDE 14		
BASAGLAR KWIKPEN . 53		
BCG VACCINE..... 73		

<i>bromocriptine mesylate</i>.....39	<i>calcitonin (salmon)</i> <i>spray</i> 55	<i>carbidopa & levodopa</i> <i>tab 10-100 mg</i> .....39
BRONCHITOL.....80	<i>calcitrene</i> 84	<i>carbidopa & levodopa</i> <i>tab 25-100 mg</i> .....39
BRUKINSA.....21	<i>calcitriol</i> 64	<i>carbidopa & levodopa</i> <i>tab 25-250 mg</i> .....39
<i>budesonide</i>.....65	<i>calcitriol (oral)</i> 64	<i>carbidopa & levodopa</i> <i>tab er 25-100 mg</i> ...39
<i>budesonide (inhalation)</i> .....82	CALQUENCE 22	<i>carbidopa & levodopa</i> <i>tab er 50-200 mg</i> ...39
<i>budesonide-formoterol</i> <i>fumarate dihyd</i> <i>aerosol 160-4.5</i> <i>mcg/act</i> .....82	<i>camila</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs 12.5-</i> <i>50-200 mg</i>.....39
<i>budesonide-formoterol</i> <i>fumarate dihyd</i> <i>aerosol 80-4.5</i> <i>mcg/act</i> .....82	<i>camrese</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs</i> <i>18.75-75-200 mg</i> ...39
<i>bumetanide</i> .....35	<i>camrese lo</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs 25-</i> <i>100-200 mg</i>.....39
<i>buprenorphine</i> .....7	<i>candesartan cilexetil..</i> 32	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i> .39
<i>buprenorphine hcl</i> ....51	<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 16-12.5 mg</i> 31	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs 37.5-</i> <i>150-200 mg</i>.....39
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film</i> <i>12-3 mg (base equiv)</i> .....51	<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 32-12.5 mg</i> 31	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs 50-</i> <i>200-200 mg</i>.....39
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film 2-</i> <i>0.5 mg (base equiv)</i> 51	<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 32-25 mg</i> 31	<i>carboplatin</i> .....18
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film 4-</i> <i>1 mg (base equiv)</i> ..51	CAPLYTA..... 40	<i>carglumic acid</i> .....62
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film 8-</i> <i>2 mg (base equiv)</i> ..51	CAPRELSA..... 22	<i>carisoprodol</i> .....50
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl tab 2-</i> <i>0.5 mg (base equiv)</i> 51	<i>captopril</i> 30	<i>carteolol hcl (ophth)</i> ..77
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl tab 8-2</i> <i>mg (base equiv)</i>.....51	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 25-15 mg</i> 30	<i>cartia xt</i> .....34
<i>bupropion hcl</i>.....37	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 25-25 mg</i> 30	<i>carvedilol</i>.....34
<i>bupropion hcl (smoking</i> <i>deterrent)</i> .....51	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-15 mg</i> 30	<i>caspofungin acetate</i> ...11
<i>bupirone hcl</i> .....36	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-25 mg</i> 30	CAYSTON 9
<i>butorphanol tartrate</i> ....8	<i>carb/levo orally</i> <i>disintegrating tab 10-</i> <i>100mg</i> 39	<i>cefaclor</i> .....15
<i>cabergoline</i> .....62	<i>carb/levo orally</i> <i>disintegrating tab 25-</i> <i>100mg</i> 39	<i>cefadroxil</i> .....15
CABOMETYX .....22	<i>carb/levo orally</i> <i>disintegrating tab 25-</i> <i>250mg</i> 39	CEFAZOLIN.....15
<i>calcipotriene</i> .....84	<i>carbamazepine</i> 43	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML .....15
		<i>cefazolin sodium</i>.....15
		CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% .....15

CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%..... 15	CIMDUO TAB 300-300 13 <i>cinacalcet hcl</i> 62	CLINIMIX INJ 5%/D15W.....75
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%..... 15	<i>ciprofloxacin 200</i> mg/100ml in d5w... 16	CLINIMIX INJ 5%/D20W.....75
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% 15	<i>ciprofloxacin 400</i> mg/200ml in d5w... 16	CLINIMIX INJ 6/5 .....76
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%..... 15	<i>ciprofloxacin hcl</i> 16	CLINIMIX INJ 8/10....76
<i>cefdinir</i> 15	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> 76	<i>clinisol sf 15%</i>.....76
<i>cefepime hcl</i> 15	<i>ciprofloxacin-</i> <i>dexamethasone otic</i> susp 0.3-0.1%..... 78	CLINOLIPID EMU 20%76
<i>cefixime</i> 15	<i>cisplatin</i> 18	<i>clobazam</i> .....43
<i>cefotetan disodium</i> 15	<i>citalopram</i> <i>hydrobromide</i> 37	<i>clobetasol propionate</i> .84
<i>cefoxitin sodium</i> 15	<i>claravis</i> 83	<i>clobetasol propionate e</i>.....84
<i>cefpodoxime proxetil</i> . 15	<i>clarithromycin</i> 15	<i>clomipramine hcl</i> .....37
<i>cefprozil</i> 15	<i>clindamycin hcl</i> 9	<i>clonazepam</i> .....43
<i>ceftazidime</i> 15	<i>clindamycin palmitate</i> <i>hydrochloride</i> 9	<i>clonidine</i>.....35
<i>ceftriaxone sodium</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> 9	<i>clonidine hcl</i>.....35
<i>cefuroxime axetil</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> (topical)..... 83	<i>clopidogrel bisulfate</i> ...69
<i>cefuroxime sodium</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 300 mg/50ml 9	<i>clorazepate dipotassium</i>.....43
<i>celecoxib</i> 7	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 600 mg/50ml 9	<i>clotrimazole</i> .....86
<i>cephalexin</i> 15	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 900 mg/50ml 9	<i>clotrimazole (topical)</i> .83
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) . 53	<i>clindamycin phosphate</i> vaginal 67	<i>clotrimazole w/ betamethasone cream</i> 1-0.05%.....83
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) . 53	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML 9	<i>clozapine</i> .....40
CEQUR SIMPL MIS INSERTER..... 53	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML 9	COARTEM TAB 20- 120MG .....11
CERDELGA 62	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML 9	COBENFY CAP 100- 20MG .....40
CEREZYME 62	CLINIMIX INJ 4.25/D10 75	COBENFY CAP 125- 30MG .....40
<i>cetirizine hcl</i> 79	CLINIMIX INJ 4.25/D5W 75	COBENFY CAP 50-20MG.....40
<i>cevimeline hcl</i> 86		COBENFY STRT CAP PACK.....40
<i>chateal eq</i> 56		<i>colchicine</i> 7
CHEMET 55		<i>colchicine w/ probenecid</i> tab 0.5-500 mg 7
<i>chlorhexidine gluconate</i> (mouth-throat) 86		<i>colesevelam hcl</i> .....33
<i>chloroquine phosphate</i> 11		<i>colestipol hcl</i> .....33
<i>chlorpromazine hcl</i> 40		<i>colistimethate sodium</i> . 9
<i>chlorthalidone</i> 35		COMBIGAN SOL 0.2/0.5%.....77
<i>cholestyramine</i> 33		
<i>cholestyramine light</i> .. 33		
<i>ciclopirox</i> 83		
<i>ciclopirox olamine</i> 83		
<i>cilostazol</i> 68		
CILOXAN 76		

COMBIVENT AER 20-100 78	CYSTADROPS 78	<i>desvenlafaxine succinate</i>.....37
COMETRIQ (60MG DOSE) 22	CYSTAGON..... 62	<i>dexamethasone</i>.....61
COMETRIQ KIT 100MG 22	CYSTARAN 78	DEXAMETHASONE INTENSOL.....61
COMETRIQ KIT 140MG 22	<i>cytarabine</i> 18	<i>dexamethasone sodium</i> <i>phosphate</i>.....61
COMPLERA TAB..... 13	D10W/NACL INJ 0.2% 74	<i>dexamethasone sodium</i> <i>phosphate (ophth)</i> ..77
<i>compro</i> 64	D2.5W/NACL INJ 0.45% 74	DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....86
<i>constulose</i> 65	<i>dabigatran etexilate</i> <i>mesylate</i> 67	DEXCOM G6 MIS SENSOR .....86
COPAXONE 49	<i>dalfampridine</i> 50	DEXCOM G6 MIS TRANSMIT .....86
COPIKTRA 22	<i>danazol</i> 51	DEXCOM G7 MIS RECEIVER.....86
CORLANOR 35	<i>dantrolene sodium</i> 50	DEXCOM G7 MIS SENSOR .....86
COSENTYX 69	DANZITEN 22	<i>dexmethylphenidate hcl</i>.....47
COSENTYX SENSOREADY PEN .. 69	<i>dapsone</i> 9	<i>dextrose</i>.....76
COSENTYX UNOREADY 69	DAPTACEL INJ 73	<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i> 0.45%.....74
COTELLIC..... 22	<i>daptomycin</i> 9	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i> 0.45%.....74
CREON CAP 12000UNT 66	DAPTOMYCIN 9	<i>dextrose 5% in lactated</i> <i>ringers</i> .....74
CREON CAP 24000UNT 66	<i>darunavir</i> 12	<i>dextrose 5% w/ sodium</i> <i>chloride 0.2%</i>.....74
CREON CAP 3000UNIT65	<i>dasatinib</i> 22	<i>dextrose 5% w/ sodium</i> <i>chloride 0.225%</i> ....74
CREON CAP 36000UNT 66	<i>dasetta 1/35</i> 56	<i>dextrose 5% w/ sodium</i> <i>chloride 0.3%</i>.....74
CREON CAP 6000UNIT65	<i>dasetta 7/7/7</i> 56	<i>dextrose 5% w/ sodium</i> <i>chloride 0.45%</i> .....74
<i>cromolyn sodium</i> 80	DAURISMO..... 22	<i>dextrose 5% w/ sodium</i> <i>chloride 0.9%</i>.....74
<i>cromolyn sodium</i> (<i>mastocytosis</i>) 66	<i>daysee</i> 56	DIACOMIT .....43
<i>cromolyn sodium</i> (<i>ophth</i>) 77	DAYVIGO 47	<i>diazepam</i> .....43
<i>cryselle-28</i> 56	<i>deblitane</i> 56	<i>diazepam</i> (<i>anticonvulsant</i>) .....43
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ... 50	<i>deferasirox</i> 55	<i>diazepam inj</i> .....43
<i>cyclophosphamide</i> 18	DELSTRIGO TAB 13	
CYCLOPHOSPHAMIDE 18	DENG VAXIA SUS 73	
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR 18	DEPO-SUBQ PROVERA 104 56	
<i>cycloserine</i> 13	<i>depo-testosterone</i> 51	
<i>cyclosporine</i> 72	DESCOVY TAB 120- 15MG 13	
<i>cyclosporine modified</i> (<i>for microemulsion</i>) 72	DESCOVY TAB 200/25MG..... 13	
<i>cyproheptadine hcl</i> 79	<i>desipramine hcl</i> 37	
<i>cyred eq</i> 56	<i>desmopressin acetate</i> 62	
	<i>desmopressin acetate</i> <i>spray</i> 62	
	<i>desmopressin acetate</i> <i>spray refrigerated</i> .. 62	
	<i>desogest-eth estrad &</i> <i>eth estrad tab 0.15-</i> <i>0.02/0.01 mg(21/5)</i> 56	

<i>diazepam intensol</i> .....43	<i>dorzolamide hcl</i> 77	<i>e.e.s. 400</i>.....16
<i>diazoxide</i> .....62	<i>dorzolamide hcl-timolol</i>	<i>econazole nitrate</i>.....83
<i>diclofenac potassium</i> ...7	<i>maleate ophth soln 2-</i>	EDURANT .....12
<i>diclofenac sodium</i>.....7	0.5% 77	<i>efavirenz</i> .....12
<i>diclofenac sodium</i>	<i>dotti</i> 60	<i>efavirenz-emtricitabine-</i>
(<i>ophth</i>) .....77	DOVATO TAB 50-300MG	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>diclofenac sodium</i>	 13	200-300 mg .....13
(<i>topical</i>) .....85	<i>doxazosin mesylate</i> ... 30	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>dicloxacillin sodium</i> ...17	<i>doxepin hcl</i> 37	<i>tenofovir df tab 400-</i>
<i>dicyclomine hcl</i> .....64	<i>doxepin hcl (sleep)</i> 47	300-300 mg .....13
DIFICID .....16	<i>doxorubicin hcl</i> 20	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>diflunisal</i> .....7	<i>doxorubicin hcl</i>	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>difluprednate</i> .....77	<i>liposomal</i> 20	300-300 mg .....13
<i>digoxin</i> .....35	<i>doxy 100</i> 17	ELIGARD .....19
<i>dihydroergotamine</i>	<i>doxycycline</i>	<i>elimest</i>.....57
<i>mesylate</i> .....48	(<i>monohydrate</i>) 17	ELIQUIS .....67
DILANTIN.....43	<i>doxycycline hyclate</i> ... 17	ELIQUIS STARTER PACK
<i>diltiazem hcl</i> .....34	DRIZALMA SPRINKLE 37	67
<i>diltiazem hcl coated</i>	<i>dronabinol</i> 64	<i>eluryng</i> .....57
<i>beads</i>.....34	<i>drospirenone-ethinyl</i>	EMGALITY.....48
<i>diltiazem hcl extended</i>	<i>estradiol tab 3-0.02</i>	EMSAM.....37
<i>release beads</i> .....34	mg 57	<i>emtricitabine</i>.....12
<i>dilt-xr</i> .....34	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
DIP/TET PED INJ 25-	<i>estradiol tab 3-0.03</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
5LFU .....73	mg 57	<i>tab 100-150 mg</i> ....13
<i>diphenhydramine hcl</i> .79	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>atropine liq 2.5-0.025</i>	<i>tab 3-0.02-0.451 mg</i>	<i>tab 133-200 mg</i> ....13
mg/5ml .....66	 57	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>atropine tab 2.5-0.025</i>	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>tab 167-250 mg</i> ....13
mg .....66	<i>tab 3-0.03-0.451 mg</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>dipyridamole</i> .....69	 57	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>disopyramide phosphate</i>	<i>droxidopa</i> 35	<i>tab 200-300 mg</i> ....13
.....32	DULERA AER 100-5MCG	EMTRIVA .....12
<i>disulfiram</i> .....51	 82	EMVERM..... 9
<i>divalproex sodium</i> ....43	DULERA AER 200-5MCG	<i>emzahh</i> .....57
<i>docetaxel</i> .....20	 82	<i>enalapril maleate</i>.....30
DOCETAXEL.....20	DULERA AER 50-5MCG	<i>maleate &</i>
DOCIVYX.....21	 82	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>dofetilide</i>.....32	<i>duloxetine hcl</i> 37	<i>tab 10-25 mg</i> .....30
<i>dolishale</i> .....57	DUPIXENT..... 69	<i>enalapril maleate &</i>
<i>donepezil hydrochloride</i>	<i>dutasteride</i> 66	<i>hydrochlorothiazide</i>
.....36	<i>dutasteride-tamsulosin</i>	<i>tab 5-12.5 mg</i> .....30
DOPTELET .....68	<i>hcl cap 0.5-0.4 mg</i> . 66	ENBREL .....69

ENBREL MINI.....	69	<i>ertapenem sodium</i>	9	<i>everolimus</i>	
ENBREL SURECLICK ..	69	<i>ery</i>	83	<i>(immunosuppressant)</i>	
<i>endocet tab 10-325mg</i> ..	8	<i>ery-tab</i>	16	.....	72
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	8	ERYTHROCIN		EVOTAZ TAB 300-150	13
<i>endocet tab 5-325mg</i> ..	8	LACTOBIONATE	16	<i>exemestane</i>	19
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	8	<i>erythromycin (acne aid)</i>		EYSUVIS	78
ENGERIX-B.....	73	.....	83	<i>ezetimibe</i>	33
<i>enilloring</i>	57	<i>erythromycin (ophth)</i>	76	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	67	<i>erythromycin base</i>	16	<i>tab 10-10 mg</i>	33
<i>enpresse-28</i>	57	<i>erythromycin</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>enskyce</i>	57	<i>ethylsuccinate</i>	16	<i>tab 10-20 mg</i>	33
ENSTILAR AER	84	<i>erythromycin</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>entacapone</i>	39	<i>lactobionate</i>	16	<i>tab 10-40 mg</i>	33
<i>entecavir</i>	14	<i>escitalopram oxalate</i> .	37	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
ENTRESTO CAP 15-		<i>esomeprazole</i>		<i>tab 10-80 mg</i>	33
16MG.....	31	<i>magnesium</i>	66	FABRAZYME	62
ENTRESTO CAP 6-6MG		<i>estarylla</i>	57	<i>falmina</i>	57
.....	31	<i>estradiol</i>	61	<i>famciclovir</i>	14
ENTRESTO TAB 24-		<i>estradiol &</i>		<i>famotidine</i>	65
26MG.....	31	<i>norethindrone acetate</i>		<i>famotidine in nacl 0.9%</i>	
ENTRESTO TAB 49-		<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	61	<i>iv soln 20 mg/50ml</i> ..	65
51MG.....	31	<i>estradiol &</i>		FANAPT	40
ENTRESTO TAB 97-		<i>norethindrone acetate</i>		FANAPT PAK.....	40
103MG.....	31	<i>tab 1-0.5 mg</i>	61	FARXIGA	52
<i>enulose</i>	65	<i>estradiol vaginal</i>	61	FASENRA.....	80
EPCLUSA PAK 150-37.5		<i>estradiol valerate</i>	61	FASENRA PEN	80
.....	14	<i>eszopiclone</i>	47	<i>feirza 1.5/30</i>	57
EPCLUSA PAK 200-50MG		<i>ethambutol hcl</i>	14	<i>feirza 1/20</i>	57
.....	14	<i>ethosuximide</i>	44	<i>felbamate</i>	44
EPCLUSA TAB 200-50MG		<i>ethynodiol diacetate &</i>		<i>felodipine</i>	34
.....	14	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		<i>fenofibrate</i>	32
EPCLUSA TAB 400-100		<i>mg-35 mcg</i>	57	<i>fenofibrate micronized</i>	32
.....	14	<i>ethynodiol diacetate &</i>		<i>fentanyl</i>	7
EPIDIOLEX	43	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		<i>fesoterodine fumarate</i>	67
<i>epinephrine</i>		<i>mg-50 mcg</i>	57	FETZIMA	38
<i>(anaphylaxis)</i> ... 35, 80		<i>etodolac</i>	7	FETZIMA CAP TITRATIO	
<i>epitol</i>	43	<i>etonogestrel-ethinyl</i>		.....	38
<i>eplerenone</i>	30	<i>estradiol va ring 0.12-</i>		FIASP.....	54
EPRONTIA	44	<i>0.015 mg/24hr</i>	57	FIASP FLEXTOUCH.....	54
<i>ergotamine w/ caffeine</i>		<i>etoposide</i>	21	FIASP PENFILL	54
<i>tab 1-100 mg</i>	48	<i>etravirine</i>	12	FIASP PUMPCART	54
ERIVEDGE	22	EULEXIN	19	<i>finasteride</i>	66
ERLEADA.....	19	<i>euthyrox</i>	63	<i>finbolimod hcl</i>	50
<i>erlotinib hcl</i>	22	<i>everolimus</i>	22	FINTEPLA	44
<i>errin</i>	57			<i>finzala</i>	57

FIRMAGON	19	<i>fosamprenavir calcium</i>		<i>ganciclovir sodium</i>	14
<i>flac</i>	78	.....	12	GARDASIL 9	73
FLAREX	77	<i>fosinopril sodium</i>	30	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	76
FLEBOGAMMA DIF	71	<i>fosinopril sodium &</i>		GATTEX	66
<i>flecainide acetate</i>	32	<i>hydrochlorothiazide</i>		GAUZE PADS 2	54
<i>fluconazole</i>	11	<i>tab 10-12.5 mg</i>	30	<i>gavilyte-c</i>	65
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>		<i>fosinopril sodium &</i>		<i>gavilyte-g</i>	65
<i>inj 200 mg/100ml...</i>	11	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	65
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>		<i>tab 20-12.5 mg</i>	30	GAVRETO	23
<i>inj 400 mg/200ml...</i>	11	FOTIVDA.....	22	<i>gefitinib</i>	23
<i>flucytosine</i>	11	FREESTY LIBR KIT 2		<i>gemcitabine hcl</i>	18
<i>fludrocortisone acetate</i>		SENSOR.....	86	<i>gemfibrozil</i>	32
.....	61	FREESTY LIBR KIT 3		GEMTESA	67
<i>flunisolide (nasal)</i>	81	SENSOR.....	86	<i>generlac</i>	65
<i>fluocinolone acetonide</i>	84	FREESTY LIBR KIT		<i>gengraf</i>	72
<i>fluocinolone acetonide</i>		SENSOR.....	87	GENOTROPIN	62
<i>(otic)</i>	78	FREESTY LIBR MIS 2		GENOTROPIN	
<i>fluocinonide</i>	84	READER	87	MINIQUICK	62
<i>fluocinonide emulsified</i>		FREESTY LIBR MIS 3		<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>base</i>	85	READER	87	<i>0.8 mg/ml</i>	9
<i>fluorometholone (ophth)</i>		FREESTYLE MIS READER		<i>gentamicin in saline inj</i>	
.....	77	.....	87	<i>1 mg/ml</i>	9
<i>fluorouracil</i>	18	FRINDOVYX.....	18	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluorouracil (topical)</i> ..	85	FRUZAQLA	23	<i>1.2 mg/ml</i>	9
<i>fluoxetine hcl</i>	38	FULPHILA.....	68	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluphenazine decanoate</i>		<i>fulvestrant</i>	19	<i>1.6 mg/ml</i>	9
.....	40	<i>furosemide</i>	35	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluphenazine hcl</i>	40	<i>furosemide inj</i>	35	<i>2 mg/ml</i>	9
<i>flurbiprofen</i>	7	FUZEON.....	12	<i>gentamicin sulfate</i>	9
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	77	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>fluticasone propionate</i>	85	<i>2.5mcg</i>	61	<i>(ophth)</i>	76
<i>fluticasone propionate</i>		<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>		<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>(nasal)</i>	81	.....	61	<i>(topical)</i>	83
<i>fluticasone-salmeterol</i>		FYCOMPA.....	44	GENVOYA TAB.....	13
<i>aer powder ba 100-50</i>		<i>gabapentin</i>	44	GILOTRIF	23
<i>mcg/act</i>	82	<i>galantamine</i>		<i>glatiramer acetate</i>	50
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>hydrobromide</i>	36	<i>glatopa</i>	50
<i>aer powder ba 250-50</i>		<i>gallifrey</i>	63	GLEOSTINE.....	18
<i>mcg/act</i>	82	GAMASTAN INJ.....	71	<i>glimepiride</i>	52
<i>fluticasone-salmeterol</i>		GAMMAGARD LIQUID	71	<i>glipizide</i>	52
<i>aer powder ba 500-50</i>		GAMMAGARD S/D IGA		<i>glipizide xl</i>	52
<i>mcg/act</i>	82	LESS TH.....	71	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i> .	36	GAMMAKED	71	<i>tab 2.5-250 mg</i>	52
<i>fondaparinux sodium</i> .	67	GAMMAPLEX.....	72	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
		GAMUNEX-C.....	72	<i>tab 2.5-500 mg</i>	52

<i>glipizide-metformin hcl</i>	HUMIRA PEN	70	<i>hydroxyzine pamoate</i>	79
<i>tab 5-500 mg</i>	HUMIRA PEN KIT PS/UV		<i>ibandronate sodium</i> ...	55
<i>glycopyrrolate</i>.....	.....	70	IBRANCE	23
<i>glydo</i>	HUMIRA PEN-CD/UC/HS		<i>ibu</i>	7
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	START	70	<i>ibuprofen</i>	7
.....	HUMIRA PEN-PEDIATRIC		<i>icatibant acetate</i>	68
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	UC S.....	70	<i>iclevia</i>	57
.....	HUMULIN R U-500		ICLUSIG	23
GOMEKLI	(CONCENTR.....	54	IDACIO (2 PEN).....	70
<i>granisetron hcl</i>	HUMULIN R U-500		IDACIO (2 SYRINGE) .	70
<i>griseofulvin microsize</i> 11	KWIKPEN	54	IDACIO CROHN INJ	
<i>griseofulvin</i>	<i>hydralazine hcl</i>	35	DISEASE.....	70
<i>ultramicrosize</i>	<i>hydrochlorothiazide</i> ...	35	IDACIO PLAQU INJ	
<i>guanfacine hcl</i>	<i>hydrocodone bitartrate</i> 7,	8	PSORIASIS	70
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> 47	<i>hydrocodone-</i>		IDHIFA.....	23
HAEGARDA.....	<i>acetaminophen soln</i>		<i>imatinib mesylate</i>	23
<i>hailey 1.5/30</i>	<i>7.5-325 mg/15ml</i>	8	IMBRUVICA.....	23
<i>hailey 24 fe</i>	<i>hydrocodone-</i>		<i>imipenem-cilastatin</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	<i>acetaminophen tab</i>		<i>intravenous for soln</i>	
.....	<i>10-325 mg</i>	8	<i>250 mg</i>	9
<i>haloette</i>	<i>hydrocodone-</i>		<i>imipenem-cilastatin</i>	
<i>haloperidol</i>	<i>acetaminophen tab 5-</i>		<i>intravenous for soln</i>	
<i>haloperidol decanoate</i> 40	<i>325 mg</i>	8	<i>500 mg</i>	9
<i>haloperidol lactate</i>	<i>hydrocodone-</i>		<i>imipramine hcl</i>	38
HARVONI PAK 33.75-	<i>acetaminophen tab</i>		<i>imiquimod</i>	85
150MG	<i>7.5-325 mg</i>	8	IMKELDI	23
HARVONI PAK 45-	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>		IMOVAX RABIES	
200MG	<i>tab 7.5-200 mg</i>	8	(H.D.C.V.)	73
HARVONI TAB 45-	<i>hydrocortisone</i>	61	IMPAVIDO	9
200MG	<i>hydrocortisone</i>		INBRIJA	39
HARVONI TAB 90-	(<i>intrarectal</i>).....	65	<i>incassia</i>	57
400MG	<i>hydrocortisone (rectal)</i>		INCRELEX.....	62
HAVRIX.....	.....	85	INCRUSE ELLIPTA.....	79
<i>heather</i>	<i>hydrocortisone (topical)</i>		<i>indapamide</i>	35
HEP SOD/NACL INJ	.....	85	INFANRIX INJ.....	73
25000UNT	<i>hydrocortisone sod</i>		INFLIXIMAB	70
<i>heparin sodium</i>	<i>succinate</i>	61	INLYTA.....	23
(<i>porcine</i>)	<i>hydrocortisone valerate</i>		INQOVI TAB 35-100MG	
HEPLISAV-B .....	.....	85	.....	18
HERCEP HYLEC SOL 60-	<i>hydromorphone hcl</i>	8	INREBIC.....	24
10000	<i>hydroxychloroquine</i>		INSULIN PEN NEEDLES:	
HERCEPTIN	<i>sulfate</i>	71	BD-EMBECTA	54
HERZUMA.....	<i>hydroxyurea</i>	20	INSULIN SAFETY	
HIBERIX.....	<i>hydroxyzine hcl</i>	79	NEEDLES: BD-	
HUMIRA			EMBECTA.....	54

INSULIN SYRINGES:		
BD-EMBECTA	54	
INTELENCE.....	12	
INTRALIPID	76	
<i>introvale</i>	57	
INVEGA HAFYERA.....	40	
INVEGA SUSTENNA ..	40,	
41		
INVEGA TRINZA	41	
IPOL INJ INACTIVE....	73	
<i>ipratropium bromide</i> ..	79	
<i>ipratropium bromide</i>		
(nasal)	79	
<i>ipratropium-albuterol</i>		
<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>		
<i>mg/3ml</i>	78	
<i>irbesartan</i>	32	
<i>irbesartan-</i>		
<i>hydrochlorothiazide</i>		
<i>tab 150-12.5 mg</i>	31	
<i>irbesartan-</i>		
<i>hydrochlorothiazide</i>		
<i>tab 300-12.5 mg</i>	31	
<i>irinotecan hcl</i>	20	
ISENTRESS	12	
ISENTRESS HD	12	
<i>isibloom</i>	57	
ISOLYTE-P INJ /D5W .	74	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	74	
<i>isoniazid</i>	14	
<i>isosorbide dinitrate</i>	36	
<i>isosorbide mononitrate</i>		
.....	36	
<i>isotretinoin</i>	83	
<i>isradipine</i>	34	
ITOVEBI.....	24	
<i>itraconazole</i>	11	
<i>ivabradine hcl</i>	35	
<i>ivermectin</i>	10	
IWILFIN	20	
IXCHIQ INJ.....	73	
IXIARO INJ.....	73	
JAKAFI.....	24	
<i>jantoven</i>	68	
JANUMET TAB 50-1000		
.....	52	
JANUMET TAB 50-		
500MG.....	52	
JANUMET XR TAB 100-		
1000	52	
JANUMET XR TAB 50-		
1000	52	
JANUMET XR TAB 50-		
500MG.....	52	
JANUVIA	52	
JARDIANCE	52	
<i>jasmiel</i>	57	
<i>javygtor</i>	62	
JAYPIRCA.....	24	
JENTADUETO TAB 2.5-		
1000	52	
JENTADUETO TAB 2.5-		
500	52	
JENTADUETO TAB 2.5-		
850	52	
JENTADUETO TAB XR		
2.5-1000MG	52	
JENTADUETO TAB XR 5-		
1000MG	52	
<i>jinteli</i>	61	
<i>jolessa</i>	57	
<i>juleber</i>	57	
JULUCA TAB 50-25MG	13	
<i>junel 1.5/30</i>	57	
<i>junel 1/20</i>	57	
<i>junel fe 1.5/30</i>	57	
<i>junel fe 1/20</i>	57	
<i>junel fe 24</i>	57	
JYLAMVO	71	
JYNNEOS	73	
KADCYLA	24	
<i>kaitlib fe</i>	57	
KALYDECO	80	
KANJINTI.....	24	
<i>kariva</i>	57	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>		
<i>in dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.45% inj</i>	74	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		
<i>in nacl 0.45% inj</i>	74	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		
<i>dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.2% inj</i>	74	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		
<i>dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.45% inj</i>	74	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		
<i>dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.9% inj</i>	74	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		
<i>nacl 0.45% inj</i>	74	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		
<i>nacl 0.9% inj</i>	74	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>		
<i>in dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.45% inj</i>	74	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		
<i>dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.45% inj</i>	74	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		
<i>dextrose 5% & nacl</i>		
<i>0.9% inj</i>	74	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		
<i>nacl 0.9% inj</i>	74	
KCL/D5W/NACL INJ		
0.3/0.9%.....	74	
<i>kelnor 1/35</i>	57	
<i>kelnor 1/50</i>	58	
KERENDIA	30	
KESIMPTA	50	
<i>ketoconazole</i>	11	
<i>ketoconazole (topical)</i>	83	
<i>ketorolac tromethamine</i>		
(ophth).....	77	
KEYTRUDA.....	24	
KINRIX INJ	73	
<i>kionex</i>	56	
KISQALI 200 DOSE....	24	
KISQALI 200 PAK		
FEMARA.....	24	
KISQALI 400 DOSE....	24	
KISQALI 400 PAK		
FEMARA.....	24	

KISQALI 600 DOSE ...24	LENVIMA 12MG DAILY	<i>mg &eth est 0.01 mg</i>
KISQALI 600 PAK	DOSE 25	58
FEMARA .....24	LENVIMA 20 MG DAILY	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
<i>klayesta</i> .....83	DOSE 25	<i>estradiol (91-day) tab</i>
<i>klor-con</i> .....75	LENVIMA 4 MG DAILY	<i>0.15-0.03 mg.....58</i>
<i>klor-con 10</i>.....75	DOSE 24	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
<i>klor-con 8</i> .....75	LENVIMA 8 MG DAILY	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>
<i>klor-con m10</i>.....75	DOSE 24	<i>20 mcg.....58</i>
<i>klor-con m15</i>.....75	LENVIMA CAP 14 MG . 25	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
<i>klor-con m20</i>.....75	LENVIMA CAP 18 MG . 25	<i>estradiol tab 0.15 mg-</i>
KOSELUGO .....24	LENVIMA CAP 24 MG . 25	<i>30 mcg.....58</i>
<i>kourzeq</i> .....86	<i>lessina</i> 58	<i>levonorgestrel-eth estra</i>
KRAZATI .....24	<i>letrozole</i> 19	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>
<i>kurvelo</i> .....58	<i>leucovorin calcium</i> 29	<i>40/0.125-30mg-mcg</i>
<i>labetalol hcl</i>.....34	LEUKERAN 18	58
<i>lacosamide</i> .....44	<i>leuprolide acetate</i> 19	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>
<i>lacosamide oral</i>.....44	<i>levallbuterol hcl</i> 80	<i>estradiol (continuous)</i>
<i>lactated ringer's solution</i>	<i>levallbuterol tartrate</i> .. 80	<i>tab 90-20 mcg .....58</i>
.....74	<i>levetiracetam</i> 44	<i>levonorg-eth est tab</i>
<i>lactic acid (ammonium</i>	LEVETIRACETAM..... 44	<i>0.1-0.02mg(84) & eth</i>
<i>lactate)</i> .....85	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>est tab 0.01mg(7) ..58</i>
<i>lactulose</i> .....65	<i>chloride iv soln 1000</i>	<i>levonorg-eth est tab</i>
<i>lactulose</i>	<i>mg/100ml</i> 44	<i>0.15-0.03mg(84) &</i>
<i>(encephalopathy)</i> ...65	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>
<i>lamivudine</i> .....12	<i>chloride iv soln 1500</i>	58
<i>lamivudine (hbv)</i>.....14	<i>mg/100ml</i> 44	<i>levora 0.15/30-28 .....58</i>
<i>lamivudine-zidovudine</i>	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>levo-t</i>.....63
<i>tab 150-300 mg</i> ....13	<i>chloride iv soln 500</i>	<i>levothyroxine sodium .63</i>
<i>lamotrigine</i>.....44	<i>mg/100ml</i> 44	<i>levoxyl</i> .....63
<i>lanreotide acetate</i> ....62	<i>levobunolol hcl</i> 77	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>
<i>lansoprazole</i> .....66	<i>levocarnitine (metabolic</i>	68
<i>lapatinib ditosylate</i> ....24	<i>modifiers)</i> 62	LIBERVANT .....44
<i>larin 1.5/30</i> .....58	<i>levocetirizine</i>	<i>lidocaine</i>.....85
<i>larin 1/20</i> .....58	<i>dihydrochloride</i> 79	<i>lidocaine hcl</i>.....85
<i>larin 24 fe</i> .....58	<i>levofloxacin</i> 16	<i>lidocaine hcl (local</i>
<i>larin fe 1.5/30</i> .....58	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>anesth.)</i> 7
<i>larin fe 1/20</i> .....58	<i>soln 250 mg/50ml.. 16</i>	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>
<i>latanoprost</i>.....77	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>throat)</i> .....86
<i>layolis fe</i> .....58	<i>soln 500 mg/100ml 16</i>	<i>lidocaine-prilocaine</i>
LAZCLUZE .....24	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>cream 2.5-2.5% ....85</i>
<i>leflunomide</i> .....71	<i>soln 750 mg/150ml 16</i>	<i>lidocan</i> .....85
<i>lenalidomide</i> .....20	<i>levonest</i> 58	LILETTA.....58
LENVIMA 10 MG DAILY	<i>levonor-eth est tab</i>	<i>linezolid</i>.....10
DOSE.....24	<i>0.15-0.02/0.025/0.03</i>	LINEZOLID INJ 2MG/ML
		10

LINZESS	66	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>		<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml.....</i>	75
<i>liothyronine sodium ...</i>	63	<i>tab 50-12.5 mg</i>	31	<i>malathion</i>	86
<i>lisinopril</i>	30	LOTEMAX.....	77	<i>maraviroc.....</i>	12
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	77	<i>marlissa</i>	58
<i>tab 10-12.5 mg</i>	30	<i>lovastatin.....</i>	32	MARPLAN	38
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>		<i>low-ogestrel</i>	58	MATULANE.....	20
<i>tab 20-12.5 mg</i>	30	<i>loxapine succinate</i>	41	MAVYRET PAK 50-20MG	14
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>		LUMAKRAS	25	MAVYRET TAB 100-40MG	14
<i>tab 20-25 mg.....</i>	30	LUMIGAN	78	<i>meclizine hcl</i>	64
<i>lithium</i>	49	LUMIZYME	62	<i>medroxyprogesterone acetate.....</i>	63
<i>lithium carbonate</i>	49	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	19	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive).....</i>	58
LIVTENCITY.....	14	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	19	<i>mefloquine hcl</i>	11
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH	62	<i>megestrol acetate 19, 63</i>	
<i>loestrin 1/20-21</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH	62	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	63
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH	62	MEKINIST	25
<i>loestrin fe 1/20</i>	58	<i>lurasidone hcl.....</i>	41	MEKTOVI.....	25
LOKELMA	56	<i>lutea</i>	58	<i>meloxicam</i>	7
LONSURF TAB 15-6.14	18	LYBALVI TAB 10-10MG	41	<i>memantine hcl</i>	37
LONSURF TAB 20-8.19	18	LYBALVI TAB 15-10MG	41	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack.....</i>	37
<i>loperamide hcl</i>	66	LYBALVI TAB 20-10MG	41	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg.....</i>	37
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	13	LYBALVI TAB 5-10MG	41	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg.....</i>	37
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	13	<i>lyleq.....</i>	58	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg.....</i>	37
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	13	<i>lyllana</i>	61	MENACTRA INJ.....	73
<i>lorazepam</i>	36	LYNPARZA.....	25	MENQUADFI.....	73
<i>lorazepam intensol</i>	36	LYSODREN	19	MENVEO INJ	73
LORBRENA	25	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	25	MENVEO SOL	73
<i>loryna</i>	58	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	25	<i>mercaptopurine ... 18, 19</i>	
<i>losartan potassium</i>	32	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	25	<i>meropenem</i>	10
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>		<i>lyza.....</i>	58	<i>mesalamine</i>	65
<i>tab 100-12.5 mg</i>	31	<i>magnesium sulfate....</i>	75		
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>		MAGNESIUM SULFATE	75		
<i>tab 100-25 mg</i>	31				

<i>mesalamine w/ cleanser</i>	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	<i>nafcillin sodium</i>
.....65	58	17
<i>mesna</i>	<i>microgestin fe 1/20</i>	<i>NAGLAZYME</i>
.....29	... 59	62
<i>MESNEX</i>	<i>midodrine hcl</i>	<i>nalbuphine hcl</i>
.....29	 35	 8
<i>metformin hcl</i>	<i>MIEBO</i>	<i>naloxone hcl</i>
.....52	 78	51
<i>methadone hcl</i>	<i>mifepristone</i>	<i>naltrexone hcl</i>
.....8	(hyperglycemia)..... 62	51
<i>methadone</i>	<i>mili</i>	<i>NAMZARIC CAP 14-</i>
<i>hydrochloride i</i>	 59	<i>10MG</i>
.....8	<i>mimvey</i>	37
<i>methazolamide</i>	 61	<i>NAMZARIC CAP 21-</i>
.....35	<i>minocycline hcl</i>	<i>10MG</i>
<i>methenamine hippurate</i>	 17	37
.....10	<i>minoxidil</i>	<i>NAMZARIC CAP 28-</i>
<i>methimazole</i>	 35	<i>10MG</i>
.....63	<i>mirtazapine</i>	37
<i>methocarbamol</i>	 38	<i>NAMZARIC CAP 7-10MG</i>
.....50	<i>misoprostol</i>	37
<i>methotrexate sodium</i>	 66	<i>NAMZARIC CAP PACK</i>
<i>19, 71</i>	<i>MITIGARE</i>	37
<i>methsuximide</i>	 7	<i>naproxen</i>
.....44	<i>M-M-R II INJ</i>	 7
<i>methylphenidate hcl</i>	 73	<i>naproxen dr</i>
..47	<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	 7
<i>methylprednisolone</i>	... 75	<i>naproxen sodium</i>
...61	<i>modafinil</i>	 7
<i>methylprednisolone</i>	 51	<i>naratriptan hcl</i>
<i>acetate</i>	<i>moexipril hcl</i>	48
.....61	 30	<i>nateglinide</i>
<i>methylprednisolone sod</i>	<i>molindone hcl</i>	52
<i>succ</i>	 41	<i>NAYZILAM</i>
.....61	<i>mometasone furoate</i>	44
<i>methyltestosterone</i>	... 85	<i>nebivolol hcl</i>
...51	<i>MONJUVI</i>	34
<i>metoclopramide hcl</i>	 25	<i>necon 0.5/35-28</i>
...64	<i>mono-lynyah</i>	59
<i>metolazone</i>	 59	<i>nefazodone hcl</i>
.....35	<i>montelukast sodium</i>	38
<i>metoprolol &</i>	... 80	<i>neomycin sulfate</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>morphine sulfate</i>	10
<i>tab 100-25 mg</i>	 8	<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>
.....33	<i>MOUNJARO</i>	<i>400unt-10000unt op</i>
<i>metoprolol &</i>	 52	<i>oin</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>MOVANTIK</i>	76
<i>tab 100-50 mg</i>	 66	<i>neomycin-polymy-</i>
.....33	<i>moxifloxacin hcl</i>	<i>gramicid op sol 1.75-</i>
<i>metoprolol &</i>	 16	<i>10000-0.025mg-unt-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	<i>mg/ml</i>
<i>tab 50-25 mg</i>	 76	77
.....33	<i>moxifloxacin hcl 400</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>metoprolol succinate</i>	<i>mg/250ml in sodium</i>	<i>dexamethasone ophth</i>
...34	<i>chloride 0.8% inj</i>	<i>oint 0.1%</i>
<i>metoprolol tartrate</i>	... 16	76
...34	<i>MRESVIA</i>	<i>neomycin-polymyxin-</i>
<i>metronidazole</i>	 73	<i>dexamethasone ophth</i>
.....10	<i>MULTAQ</i>	<i>susp 0.1%</i>
<i>metronidazole (topical)</i>	 32	76
.....85	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>metronidazole vaginal</i>	<i>5.5</i>	<i>ophth susp</i>
67	 75	76
<i>metyrosine</i>	<i>multiple electrolytes ph</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
.....35	<i>7.4</i>	<i>otic soln 1%</i>
<i>mibelas 24 fe</i>	 75	78
.....58	<i>mupirocin</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>
<i>micafungin sodium</i>	 83	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>
...11	<i>mycophenolate mofetil</i>	<i>10000 unit/ml-1%</i>
<i>microgestin 1.5/30</i>	 72	..78
...58	<i>mycophenolate sodium</i>	
<i>microgestin 1/20</i>	 72	
...58	 67	
	<i>MYRBETRIQ</i>	
	<i>nabumetone</i>	
	 7	
	<i>nadolol</i>	
	 34	

<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	76	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	59	NOVOLOG MIX INJ 70/30.....	54
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	76	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	59	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN.....	54
NERLYNX.....	25	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	59	NOVOLOG PENFILL	54
<i>nevirapine</i>	12	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	61	NUBEQA	19
NEXLETOL	33	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	61	NUEDEXTA CAP 20-10MG	49
NEXLIZET TAB 180/10MG	33	<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	59	NULOJIX.....	72
NEXPLANON	59	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	59	NUPLAZID	41
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	33	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> 59		NURTEC	48
<i>nicardipine hcl</i>	34	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> 59		NUTRILIPID	76
NICOTROL INHALER ..	51	<i>norlyroc</i>	59	NUZYRA	17
NICOTROL NS.....	51	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	59	<i>nyamyc</i>	83
<i>nifedipine</i>	34	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	59	<i>nylia 1/35</i>	59
<i>nikki</i>	59	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	59	<i>nylia 7/7/7</i>	59
<i>nilutamide</i>	19	<i>nortrel 7/7/7</i>	59	<i>nystatin</i>	11
<i>nimodipine</i>	34	<i>nortriptyline hcl</i>	38	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	86
NINLARO.....	25	NORVIR	12	<i>nystatin (topical)</i> .	83, 84
<i>nitazoxanide</i>	10	NOVOLIN INJ 70/30 ..	54	<i>nystop</i>	84
<i>nitisinone</i>	62	NOVOLIN INJ 70/30 FP	54	<i>ocella</i>	59
NITRO-BID	36	NOVOLIN N	54	OCTAGAM.....	72
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	10	NOVOLIN N FLEXPEN.	54	<i>octreotide acetate</i>	63
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	10	NOVOLIN R	54	ODEFSEY TAB	13
<i>nitroglycerin</i>	36	NOVOLIN R FLEXPEN.	54	ODOMZO	25
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	85	NOVOLOG	54	OFEV	80
<i>nizatidine</i>	65	NOVOLOG FLEXPEN...	54	<i>ofloxacin (ophth)</i>	77
<i>nora-be</i>	59			<i>ofloxacin (otic)</i>	78
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	59			OGIVRI	25
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	59			OGSIVEO.....	25, 26
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	59			OJEMDA	26
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	59			OJJAARA.....	26
				<i>olanzapine</i>	41
				<i>olmesartan medoxomil</i>	32
				<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	31
				<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	31
				<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	31

<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> ... 31	OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY 55	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE).....53
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> .31	OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY 55	OZEMPIC (1MG/DOSE) .....53
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> 31	OMNIPOD MIS CLASSIC 55	OZEMPIC (2MG/DOSE) .....53
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ... 31	<i>ondansetron</i> 64	<i>pacerone</i> .....32
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i> 31	<i>ondansetron hcl</i> 64	<i>paclitaxel</i>.....21
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i> 33	ONTRUZANT..... 26	<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..21
<i>omeprazole</i> 66	ONUREG 19	<i>paliperidone</i> .....41
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6 54	OPIPZA..... 41	<i>pamidronate disodium</i> 55
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6 54	OPSUMIT 36	PAMIDRONATE DISODIUM .....55
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO..... 54	ORGOVYX 19	PANRETIN.....86
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS..... 54	ORKAMBI GRA 100-125 80	<i>pantoprazole sodium</i> ..66
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6..... 54	ORKAMBI GRA 150-188 80	PANZYGA.....72
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6 54	ORKAMBI GRA 75-94MG 80	<i>paricalcitol</i> .....64
OMNIPOD DASH KIT INTRO..... 54	ORKAMBI TAB 100-125 81	<i>paroxetine hcl</i> .....38
OMNIPOD DASH MIS PODS..... 54	ORKAMBI TAB 200-125 81	PAXLOVID TAB 150-100 .....14
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY 55	ORSERDU 19	PAXLOVID TAB 300-100 .....14
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY 55	<i>oseltamivir phosphate</i> 14	<i>pazopanib hcl</i>.....26
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY 55	<i>oxacillin sodium</i> 17	PEDIARIX INJ 0.5ML ..73
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY 55	<i>oxaliplatin</i> 18	PEDVAX HIB .....73
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY 55	<i>oxcarbazepine</i> 44	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i> .....65
	<i>oxybutynin chloride</i> ... 67	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i> .....65
	<i>oxycodone hcl</i> 8	PEGASYS .....14
	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> 8	PEMAZYRE .....26
	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i> 8	<i>pemetrexed disodium</i> .19
	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i> 8	PENBRAYA INJ.....73
	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> 8	<i>penicillamine</i> .....56
	OXYCONTIN 8	<i>penicillin g potassium</i> .17
	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 53	<i>penicillin g sodium</i> ....17
		<i>penicillin v potassium</i> .17
		PENTACEL INJ .....73
		<i>pentamidine isethionate inh</i> .....10
		<i>pentamidine isethionate inj</i>.....10
		<i>pentoxifylline</i> .....68

<i>perindopril erbumine</i> .30	<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i> 17	<i>prednisolone</i> .....61
<i>periogard</i> .....86	PIQRAY 200MG DAILY DOSE 26	<i>prednisolone acetate (ophth).....</i> 77
<i>permethrin</i> .....86	PIQRAY 250MG TAB DOSE 26	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP.....77
<i>perphenazine</i> .....41	PIQRAY 300MG DAILY DOSE 26	<i>prednisolone sodium phosphate.....</i> 61
<i>pfizerpen</i>.....17	<i>pirfenidone</i> 81	<i>prednisone</i> 61, 62
<i>phenelzine sulfate</i> ....38	<i>piroxicam</i> 7	PREDNISONE INTENSOL.....62
<i>phenobarbital</i> .....45	<i>plenamine</i> 76	<i>pregabalin</i> .....45
<i>phenobarbital sodium</i> 45	PLENVU SOL..... 65	PREMASOL SOL 10% .76
<i>phenytek</i>.....45	<i>podofilox</i> 86	PRENATAL TAB 27-1MG.....75
<i>phenytoin</i>.....45	<i>polycin ophth oint</i> 77	PRENATAL TAB PLUS..75
<i>phenytoin sodium</i>.....45	<i>polymyxin b sulfate</i> ... 10	<i>prevalite</i>.....33
<i>phenytoin sodium extended</i> .....45	<i>polymyxin b- trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml- 0.1%</i> 77	PREVYMIS .....14
PHESGO SOL .....26	POMALYST 20	PREZCOBIX TAB 800- 150.....13
<i>philith</i> .....59	<i>portia-28</i> 59	PREZISTA .....12
PIFELTRO .....12	<i>posaconazole</i> 11	PRIFTIN.....14
<i>pilocarpine hcl</i> .....78	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ 75	<i>primaquine phosphate</i> 11
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> ..86	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 75	PRIMAQUINE PHOSPHATE .....11
<i>pimecrolimus</i> .....86	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 75	<i>primidone</i> .....45
<i>pimozide</i> .....41	<i>potassium chloride</i> 75	PRIORIX INJ .....73
<i>pimtreea</i>.....59	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> 75	PRIVIGEN .....72
<i>pindolol</i>.....34	<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> 75	<i>probenecid</i> 7
<i>pioglitazone hcl</i>.....53	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> 67	<i>prochlorperazine</i>.....64
<i>pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15- 500 mg</i> .....53	<i>pramipexole dihydrochloride</i> 39	<i>prochlorperazine edisylate</i>.....64
<i>pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15- 850 mg</i> .....53	<i>prasugrel hcl</i> 69	<i>prochlorperazine maleate</i> .....64
<i>piperacillin sod- tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> .....17	<i>pravastatin sodium</i> ... 32	PROCRIT .....68
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i> 17	<i>praziquantel</i> 10	<i>proctocort</i>.....86
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i> 17	<i>prazosin hcl</i> 30	<i>procto-med hc</i> .....86
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i> .17		<i>proctosol hc</i> .....86
		<i>proctozone-hc</i> .....86
		<i>progesterone</i> .....63
		PROGRAF .....72
		PROLASTIN-C.....81
		PROLIA .....55
		<i>promethazine hcl</i>.....64
		<i>propafenone hcl</i> .....32
		<i>proparacaine hcl</i>.....78

<i>propranolol hcl</i>	34	REZLIDHIA.....	26	SEREVENT DISKUS	80
<i>propylthiouracil</i>	63	REZUROCK.....	72	<i>sertraline hcl</i>	38
PROQUAD INJ	73	RHOPRESSA	78	<i>setlakin</i>	59
PROSOL INJ 20%	76	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	14	<i>sharobel</i>	59
<i>protriptyline hcl</i>	38	<i>rifabutin</i>	14	SHINGRIX	73
PULMOZYME	81	<i>rifampin</i>	14	SIGNIFOR.....	63
PURIXAN	19	<i>riluzole</i>	49	SIKLOS	68
<i>pyrazinamide</i>	14	<i>rimantadine</i>		<i>sildenafil citrate</i>	
<i>pyridostigmine bromide</i>		<i>hydrochloride</i>	14	<i>(pulmonary</i>	
.....	49	RINVOQ.....	70	<i>hypertension)</i>	36
<i>pyrimethamine</i>	10	RINVOQ LQ	70	<i>silver sulfadiazine</i>	83
QINLOCK	26	<i>risedronate sodium</i> ...	55	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	
QUADRACEL INJ 0.5ML		<i>risperidone</i>	42	.....	78
.....	73	<i>risperidone</i>		<i>simliya</i>	59
<i>quetiapine fumarate</i> ..	41	<i>microspheres</i>	42	<i>simpesse</i>	60
<i>quinapril hcl</i>	30	<i>ritonavir</i>	12	<i>simvastatin</i>	33
<i>quinidine sulfate</i>	32	<i>rivaroxaban</i>	68	<i>sirolimus</i>	72
<i>quinine sulfate</i>	11	<i>rivastigmine</i>	37	SIRTURO	14
QULIPTA	48	<i>rivastigmine tartrate</i> .	37	SKYRIZI	70
RABAVERT INJ	73	<i>rivelsa</i>	59	SKYRIZI PEN.....	70
<i>rabeprazole sodium</i> ...	66	<i>rizatRIPTAN benzoate</i> ..	48	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
RALDESY.....	38	ROCKLATAN DRO	78	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
<i>raloxifene hcl</i>	63	<i>roflumilast</i>	81	<i>1.6 gm/177ml</i>	65
<i>ramipril</i>	30	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>sodium chloride</i>	75
<i>ranolazine</i>	35	.....	39	<i>sodium chloride (gu</i>	
<i>rasagiline mesylate</i>	39	<i>rosuvastatin calcium</i> .	33	<i>irrigant)</i>	86
<i>reclipsen</i>	59	ROTARIX SUS.....	73	<i>sodium fluoride chew;</i>	
RECOMBIVAX HB.....	73	ROTATEQ SOL	73	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	
REGRANEX	86	<i>roweepra</i>	45	<i>soln</i>	75
RELENZA DISKHALER	14	ROZLYTREK.....	26	SODIUM OXYBATE	51
RELISTOR	66	RUBRACA.....	26	<i>sodium phenylbutyrate</i>	
REMICADE.....	70	<i>rufinamide</i>	45	.....	63
RENFLEXIS	70	RUKOBIA	12	<i>sodium polystyrene</i>	
<i>repaglinide</i>	53	RYBELSUS.....	53	<i>sulfonate powder</i>	56
REPATHA.....	33	RYDAPT	27	<i>solifenacin succinate</i> ..	67
REPATHA PUSHTRONEX		<i>sajazir</i>	68	SOLQUA INJ 100/33 .	55
SYSTEM	33	SANTYL	86	SOLTAMOX	20
REPATHA SURECLICK	33	<i>sapropterin</i>		SOLU-CORTEF.....	62
RESTASIS	78	<i>dihydrochloride</i>	63	SOMATULINE DEPOT ..	63
RESTASIS MULTIDOSE		SCSEMBLIX.....	27	SOMAVERT	63
.....	78	<i>scopolamine</i>	64	<i>sorafenib tosylate</i>	27
RETEVMO	26	SECUADO	42	<i>sotalol hcl</i>	32
REVUFORJ	26	<i>selegiline hcl</i>	39	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> ...	32
REXULTI	42	<i>selenium sulfide</i>	84	SOTYKTU.....	70
REYATAZ.....	12	SELZENTRY	12	<i>spironolactone</i>	30

<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	SYMDEKO TAB 100-150	TECENTRIQ.....27
<i>tab 25-25 mg.....</i>	 81	TECENTRIQ INJ
<i>sprintec 28</i>	SYMDEKO TAB 50-75MG	HYBREZA.....27
<i>SPRITAM.....</i>	 81	TEFLARO
<i>sps</i>	SYMPAZAN..... 45	<i>telmisartan</i>
<i>sps rectal</i>	SYMTUZA TAB 13	<i>telmisartan-amlodipine</i>
<i>sronyx</i>	SYNAREL 63	<i>tab 40-10 mg</i>
<i>ssd</i>	SYNJARDY TAB 12.5-	<i>telmisartan-amlodipine</i>
<i>STELARA.....</i>	1000MG..... 53	<i>tab 40-5 mg.....</i>
<i>STIVARGA.....</i>	SYNJARDY TAB 12.5-500	<i>telmisartan-amlodipine</i>
<i>streptomycin sulfate ..</i>	 53	<i>tab 80-10 mg</i>
<i>STRIBILD TAB.....</i>	SYNJARDY TAB 5-	<i>telmisartan-amlodipine</i>
<i>subvenite</i>	1000MG..... 53	<i>tab 80-5 mg.....</i>
<i>sucralfate</i>	SYNJARDY TAB 5-500MG	<i>telmisartan-</i>
<i>sulfacetamide sodium</i>	 53	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>(acne).....</i>	SYNJARDY XR TAB 10-	<i>tab 40-12.5 mg</i>
<i>sulfacetamide sodium</i>	1000	<i>telmisartan-</i>
<i>(ophth)</i>	SYNJARDY XR TAB 12.5-	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>sulfacetamide sodium-</i>	1000	<i>tab 80-12.5 mg</i>
<i>prednisolone ophth</i>	SYNJARDY XR TAB 25-	<i>telmisartan-</i>
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>	1000	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>.....</i>	SYNJARDY XR TAB 5-	<i>tab 80-25 mg</i>
<i>sulfadiazine</i>	1000MG..... 53	<i>temazepam.....</i>
<i>sulfamethoxazole-</i>	SYNTHROID 63	<i>TENIVAC INJ 5-2LF</i>
<i>trimethoprim iv soln</i>	TABLOID..... 19	<i>tenofovir disoproxil</i>
<i>400-80 mg/5ml.....</i>	TABRECTA 27	<i>fumarate</i>
<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tacrolimus.....</i>	TEPMETKO.....27
<i>trimethoprim susp</i>	<i>tacrolimus (topical) ...</i>	<i>terazosin hcl</i>
<i>200-40 mg/5ml.....</i>	<i>tadalafil</i>	<i>terbinafine hcl</i>
<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tadalafil (pulmonary</i>	<i>terbutaline sulfate</i>
<i>trimethoprim tab 400-</i>	<i>hypertension)</i>	<i>terconazole vaginal</i>
<i>80 mg</i>	TAFINLAR 27	TERIPARATIDE .....55
<i>sulfamethoxazole-</i>	TAGRISSO 27	<i>testosterone</i>
<i>trimethoprim tab 800-</i>	TALZENNA 27	<i>testosterone cypionate</i>
<i>160 mg</i>	<i>tamoxifen citrate</i>	<i>.....</i>
<i>SULFAMYLON.....</i>	<i>tamsulosin hcl</i>	<i>testosterone enanthate</i>
<i>sulfasalazine.....</i>	<i>tarina 24 fe</i>	<i>.....</i>
<i>sulindac</i>	<i>tarina fe 1/20 eq.....</i>	<i>testosterone pump</i>
<i>sumatriptan.....</i>	TASIGNA 27	<i>tetrabenazine.....</i>
<i>sumatriptan succinate</i>	<i>tasimelteon</i>	<i>tetracycline hcl.....</i>
<i>sunitinib malate</i>	TAVNEOS..... 68	THALOMID.....20
<i>SUNLENCA</i>	<i>tazarotene</i>	THEO-24
<i>syeda</i>	<i>tazicef</i>	<i>theophylline</i>
	TAZORAC..... 84	<i>thioridazine hcl.....</i>
	TAZVERIK..... 27	<i>thiothixene</i>

<i>tiadylt er</i>	34	TRELEGY AER ELLIPTA	100-62.5-25 MCG ..	79	TRIKAFTA PAK 75MG..	81
<i>tiagabine hcl</i>	45	TRELEGY AER ELLIPTA	200-62.5-25 MCG ..	79	TRIKAFTA TAB 100-50-	
TIBSOVO.....	27	TREMFYA	70, 71		75MG & 150MG	81
<i>ticagrelor</i>	69	TREMFYA INDUCTION			TRIKAFTA TAB 50-25-	
TICOVAC.....	74	PACK FO	71		37.5MG & 75MG	81
<i>tigecycline</i>	17	<i>treprostinil</i>	36		<i>tri-legest fe</i>	60
<i>tilia fe</i>	60	TRESIBA.....	55		<i>tri-linyuh</i>	60
<i>timolol maleate</i>	34	TRESIBA FLEXTOUCH	55		<i>tri-lo-estarylla</i>	60
<i>timolol maleate (ophth)</i>		<i>tretinoin</i>	83		<i>tri-lo-marzia</i>	60
.....	78	<i>tretinoin</i>			<i>tri-lo-mili</i>	60
<i>tinidazole</i>	10	(chemotherapy)	20		<i>tri-lo-sprintec</i>	60
TIVICAY	12	<i>triamcinolone acetonide</i>			<i>trimethoprim</i>	10
TIVICAY PD	12	(mouth)	86		<i>tri-mili</i>	60
<i>tizanidine hcl</i>	50	<i>triamcinolone acetonide</i>			<i>trimipramine maleate</i>	38
TOBI PODHALER	10	(topical)	85		TRINTELLIX	38
TOBRADEX OIN 0.3-		<i>triamterene &</i>			<i>tri-nymyo</i>	60
0.1%	76	<i>hydrochlorothiazide</i>			<i>tri-sprintec</i>	60
<i>tobramycin</i>	10	<i>cap 37.5-25 mg</i>	35		TRIUMEQ PD TAB	13
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	77	<i>triamterene &</i>			TRIUMEQ TAB	13
<i>tobramycin sulfate</i>	10	<i>hydrochlorothiazide</i>			<i>trivora-28</i>	60
<i>tobramycin-</i>		<i>tab 37.5-25 mg</i>	35		<i>tri-vylibra</i>	60
<i>dexamethasone ophth</i>		<i>triamterene &</i>			<i>tri-vylibra lo</i>	60
<i>susp 0.3-0.1%</i>	76	<i>hydrochlorothiazide</i>			TROGARZO	12
<i>tolterodine tartrate</i>	67	<i>tab 75-50 mg</i>	35		TROPHAMINE INJ 10%	
<i>topiramate</i>	45	<i>tridacaine ii</i>	85		.....	76
<i>toremifene citrate</i>	20	<i>triderm</i>	85		<i>tropium chloride</i>	67
<i>torpenz</i>	27	<i>trientine hcl</i>	56		TRUE METRIX KIT AIR	87
<i>torse mide</i>	35	<i>tri-estarylla</i>	60		TRUE METRIX KIT	
TOUJEO MAX SOLOSTAR		<i>trifluoperazine hcl</i>	42		METER.....	87
.....	55	<i>trifluridine</i>	77		TRUE METRIX STRIPS	87
TOUJEO SOLOSTAR ...	55	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	39		TRULICITY	53
TPN ELECTROL INJ	75	TRIJARDY XR TAB ER			TRUMENBA	74
TRADJENTA	53	24HR 10-5-1000MG	53		TRUQAP	27
<i>tramadol hcl</i>	9	TRIJARDY XR TAB ER			TRUXIMA.....	28
<i>tramadol-</i>		24HR 12.5-2.5-			TUKYSA.....	28
<i>acetaminophen tab</i>		1000MG.....	53		TURALIO	28
<i>37.5-325 mg</i>	9	TRIJARDY XR TAB ER			<i>turqoz</i>	60
<i>trandolapril</i>	30	24HR 25-5-1000MG	53		<i>twice-daily clindamycin</i>	
<i>tranexamic acid</i>	69	.....	53		<i>phosphate (topical)</i> ..	83
<i>tranylcypromine sulfate</i>		TRIKAFTA PAK 59.5MG			TWINRIX INJ.....	74
.....	38	.....	81		TYBOST	12
TRAVASOL INJ 10%...	76				<i>tydemy</i>	60
TRAZIMERA	27				TYENNE	71
<i>trazodone hcl</i>	38				TYPHIM VI	74
TRECTOR	14				UBRELVY	49

<i>unithroid</i>	64	VASCEPA	33	<i>water for irrigation,</i>	
<i>ursodiol</i>	66	VAXCHORA SUS	74	<i>sterile irrigation soln</i>	
<i>valacyclovir hcl</i>	15	<i>velivet</i>	60	.....	86
VALCHLOR	86	VELSIPITY	71	WELIREG	20
<i>valganciclovir hcl</i>	15	VENCLEXTA	28	<i>wera</i>	60
<i>valproate sodium</i>	45	VENCLEXTA TAB START		WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>valproic acid</i>	45	PK	28	1MG	75
<i>valsartan</i>	32	<i>venlafaxine hcl</i>	38	<i>wixela inhub</i>	83
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA	80	<i>wymzya fe</i>	60
<i>hydrochlorothiazide</i>		VENTOLIN HFA		XALKORI	28
<i>tab 160-12.5 mg</i>	32	(INSTITUTIONAL		<i>xarah fe</i>	60
<i>valsartan-</i>		PACK)	80	XARELTO	68
<i>hydrochlorothiazide</i>		VEOZAH	63	XARELTO STAR TAB	
<i>tab 160-25 mg</i>	32	<i>verapamil hcl</i>	34	15/20MG	68
<i>valsartan-</i>		VERQUVO	35	XATMEP	71
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERSACLOZ	42	XCOPRI	46
<i>tab 320-12.5 mg</i>	32	VERZENIO	28	XCOPRI PAK 100-150.	46
<i>valsartan-</i>		<i>vestura</i>	60	XCOPRI PAK 12.5-25	46
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vienva</i>	60	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>tab 320-25 mg</i>	32	<i>vigabatrin</i>	46	(MAINTENANCE)	46
<i>valsartan-</i>		<i>vigadrone</i>	46	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>hydrochlorothiazide</i>		VIGAFYDE	46	(TITRATION)	46
<i>tab 80-12.5 mg</i>	32	<i>vigpoder</i>	46	XCOPRI PAK 50-100MG	
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	38	.....	46
.....	45	<i>vincristine sulfate</i>	21	XDEMVY	77
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vinorelbine tartrate</i> ...	21	XELJANZ	71
.....	46	<i>violele</i>	60	XELJANZ XR	71
VALTOCO 20 MG DOSE		VIRACEPT	12	XERMELO	66
.....	46	VIREAD	13	XGEVA	55
VALTOCO 5 MG DOSE	45	VITRAKVI	28	XHANCE	82
<i>valtya 1/50</i>	60	VIVIMUSTA	18	XIFAXAN	66
<i>vancomycin hcl</i>	10	VIVITROL	51	XIGDUO XR TAB 10-	
VANCOMYCIN INJ 1 GM		VIVOTIF CAP EC	74	1000	53
.....	10	VIZIMPRO	28	XIGDUO XR TAB 10-	
VANCOMYCIN INJ		VONJO	28	500MG	53
500MG	10	VORANIGO	28	XIGDUO XR TAB 2.5-	
VANCOMYCIN INJ		<i>voriconazole</i>	11	1000	53
750MG	11	VOSEVI TAB	15	XIGDUO XR TAB 5-	
VANFLYTA	28	VOWST CAP	66	1000MG	53
VAQTA	74	VRAYLAR	42	XIGDUO XR TAB 5-	
<i>varenicline tartrate</i>	51	<i>vyfemla</i>	60	500MG	53
<i>varenicline tartrate tab</i>		<i>vylibra</i>	60	XIIDRA	78
<i>11 x 0.5 mg & 42 x 1</i>		VYZULTA	78	XOFLUZA	15
<i>mg start pack</i>	51	<i>warfarin sodium</i>	68	XOLAIR	81
VARIVAX	74			XOSPATA	28

XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)	29	<i>zaleplon</i>	48	ZENPEP CAP 60000UNT	66
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	28	ZARXIO	68	ZERVIAE	77
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	28	ZEGALOGUE	62	<i>zidovudine</i>	13
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	29	ZEJULA	29	<i>ziprasidone hcl</i>	42
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	29	ZELBORAF	29	<i>ziprasidone mesylate</i>	42
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	29	ZEMAIRA	81	ZIRABEV	29
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	29	<i>zenatane</i>	83	ZIRGAN	77
XTANDI	20	ZENPEP CAP 10000UNT	66	<i>zoledronic acid</i>	55
<i>xulane</i>	60	ZENPEP CAP 15000UNT	66	ZOLINZA	29
XULTOPHY INJ 100/3.6	55	ZENPEP CAP 20000UNT	66	<i>zolpidem tartrate</i>	48
YF-VAX INJ	74	ZENPEP CAP 25000UNT	66	ZONISADE	46
<i>yuvaferm</i>	61	ZENPEP CAP 3000UNIT	66	<i>zonisamide</i>	46
<i>zafemy</i>	60	ZENPEP CAP 40000UNT	66	<i>zovia 1/35</i>	60
<i>zafirlukast</i>	80	ZENPEP CAP 5000UNIT	66	ZTALMY	46
				<i>zumandimine</i>	60
				ZURZUVAE	38
				ZYDELIG	29
				ZYKADIA	29
				ZYLET SUS 0.5-0.3%	76

Molina Healthcare איז א C-SNP, D-SNP און HMO-פלאן מיט א Medicare קאנטראקט. D-SNP פלענער האבן א קאנטראקט מיט די סטעיט Medicaid פראגראם. ענראָולמאַנט דעפענדס אויף אַפּמאַך רינוואַל.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

English:

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

Spanish:

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

Alguien que

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

Chinese Mandarin:

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

Chinese Cantonese:

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

Tagalog:

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

French:

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

Vietnamese:

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

German:

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

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-665-3086번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-800-665-3086. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

Arabic: نالقدم خدمات التخرج الفوري لم جلي في ال جلة عن أي أسئلة تتلقى قبل الصراحة أو جدول أل دي في نال حصول في مخرج فوري، لي سولي كسوى التصل بنا في 1-800-665-3086 سيقوم شخص ماتي حدثال عربي قبمس اعثك. هذه خدمة مجانية.

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-800-665-3086 पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-800-665-3086. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-665-3086. Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-665-3086. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish:

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polsku, należy zadzwonić pod numer 1-800-665-3086. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-665-3086 にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。



דער פאַרמולאָרי איז דערהיינטיקט אויף 06/01/2025. פֿאַר מער פֿריש אינפֿאָרמאַציע אָדער אנדערע פֿראגעס, ביטע קאָנטאַקט
Senior Whole Health Medicare Complete Care Member Service ביי (800) (665-3086) TTY יוזערז זאָל רופן 711,)
אקטאבער 1 - 31 מער: 7 טעג אַ וואָך, 8:00 - 8:00, היגע צייט, 1 אפריל - 30 סעפטעמבער: מאנטיק - פרייטאג, 8:00 - 8:00,
היגע צייט, אָדער באַזוכן SWHNY.com.