



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

2026 এর ফর্মুলারি

(আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা অথবা "ওষুধের তালিকা")

অনুগ্রহ করে পড়ুন: এই প্ল্যানের আমরা যে সমস্ত ওষুধ আওতাভুক্ত
করি সেই সম্পর্কিত তথ্য এই নথিতে রয়েছে

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমার আইডি 00026144

এই ফর্মুলারি 06/01/2026 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরও সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্নের জন্য, অনুগ্রহ করে Senior Whole Health of New York NHC,
Senior Whole Health Medicare Complete Care Member Services এর সাথে (800) 665-3086 নম্বরে যোগাযোগ
করুন (TTY ব্যবহারকারীদের 711 নম্বরে কল করা উচিত), 1লা অক্টোবর – 31শে মার্চ: সপ্তাহে 7 দিন, স্থানীয়
সময়ে, সকাল 8টা থেকে রাত 8টা, এপ্রিল 1 - সেপ্টেম্বর 30: সোমবার - শুক্রবার, স্থানীয় সময় সকাল 8টা থেকে
রাত 8টা পর্যন্ত, অথবা MolinaHealthcare.com/Medicare দেখুন।

06/01/2026

H5992FBN0626

H5992_26_9511_NYFormulary_C BN

বিদ্যমান সদস্যদের জন্য দ্রষ্টব্য: গত বছর যা ছিল তার থেকে এই ফর্মুলারিতে কিছু পরিবর্তন হয়েছে। আপনি যে ওষুধপত্র নিচ্ছেন তা এখনও এর মধ্যে আছে বলে নিশ্চিত করতে অনুগ্রহ করে এই নথিটি পর্যালোচনা করুন।

যখন এই ওষুধের তালিকাতে (ফর্মুলারি) "আমরা", "আমাদেরকে", বা "আমাদের", কথাগুলো উল্লেখ করা হয়, তখন তার অর্থ হল Senior Whole Health of New York। যখন এটি "পরিকল্পনা" বা "আমাদের পরিকল্পনা" বোঝায়, তখন এর অর্থ হল Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care।

এই নথিতে আমাদের পরিকল্পনার জন্য ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) অন্তর্ভুক্ত রয়েছে যা 06/01/2026 তারিখের হিসাবে সাম্প্রতিকতম। একটি আপডেট করা ওষুধের তালিকার (ফর্মুলারি) জন্য, অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য, ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলিতে প্রদর্শিত থাকে।

আপনার প্রেসক্রিপশনে দেওয়া ওষুধের সুবিধা পেতে, আপনাকে সাধারণত নেটওয়ার্কে থাকা ফার্মাসিগুলোই ব্যবহার করতে হবে। জানুয়ারি 1, 2026 থেকে এবং বছরের মাঝে কখনও কখনও সুবিধা, ফর্মুলারি, ফার্মাসি নেটওয়ার্ক এবং/অথবা কোপেমেন্ট/কোইন্স্যুরেন্স পাল্টাতে পারে।

Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care ফর্মুলারি কী?

এই নথিতে, আমরা একই জিনিস বোঝাতে ওষুধের তালিকা এবং ফর্মুলারি শব্দ দুটি ব্যবহার করি। একটি ফর্মুলারি হল আওতাভুক্ত ওষুধপত্রের একটি তালিকা, যেটি স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের একটি দলের সাথে আলোচনা করে আমাদের প্ল্যান নির্বাচন করে, আর যেটাকে একটি গুণমানসম্পন্ন চিকিৎসা কর্মসূচির একটি প্রয়োজনীয় অংশ বলে মনে করা হয় এবং প্রেসক্রিপশনে দেওয়া খেরাপিগুলোর প্রতিনিধিত্ব করে। আমাদের প্ল্যান সাধারণত আমাদের ফর্মুলারিতে তালিকাভুক্ত ওষুধগুলো কভার করবে, যতক্ষণ পর্যন্ত ওষুধটির প্রয়োজনীয়তা চিকিৎসাগতভাবে থাকে, প্ল্যানের কোনও নেটওয়ার্ক ফার্মাসিতে প্রেসক্রিপশনটি পূরণ করা হয় এবং প্ল্যানের অন্যান্য নিয়ম মেনে চলা হয়। আপনার প্রেসক্রিপশনের দেওয়া ওষুধ কীভাবে হাতে পাবেন বিষয়ে আরও তথ্যের জন্য আপনার কভারেজের প্রমাণাদি দেখুন।

ফর্মুলারি কি পরিবর্তন হতে পারে?

ওষুধের কভারেজের বেশিরভাগ পরিবর্তন 1লা জানুয়ারীতে ঘটে, তবে আমাদের পরিকল্পনায় বছরের পর বছর ধরে ওষুধের ফর্মুলারিতে ওষুধ যোগ বা অপসারণ করা যেতে পারে, বিভিন্ন খরচ-ভাগাভাগি স্তরে স্থানান্তর করা যেতে পারে, অথবা নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করা যেতে পারে। এই পরিবর্তনগুলো করার সময় আমাদের অবশ্যই Medicare এর নিয়মাবলী অনুসরণ করতে হবে। ফর্মুলারির আপডেটগুলি প্রতি মাসে আমাদের ওয়েবসাইটে এখানে পোস্ট করা হয়: MolinaHealthcare.com/Medicare।

এই বছর আপনার উপর প্রভাব ফেলতে পারে এমন পরিবর্তনগুলি: নিচে দেওয়া ঘটনাগুলোর ক্ষেত্রে, আপনি বছরের মাঝেও কভারেজ পরিবর্তনের কারণে প্রভাবিত হবেন:

- **ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং আসল জৈবিক পণ্যের কিছু নতুন সংস্করণের তাৎক্ষণিক প্রতিস্থাপন।** আমরা যদি কোনো ওষুধের পরিবর্তে সেই ওষুধের একটি নতুন সংস্করণ ব্যবহার করি, যা একই বা কম খরচ-ভাগাভাগি স্তরে এবং একই বা কম বিধিনিষেধ সহ প্রদর্শিত হবে, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে আমাদের ফর্মুলারি থেকে সেটি সরিয়ে ফেলতে পারি। যখন আমরা

আমাদের ফর্মুলারিতে কোনো ওষুধের নতুন সংস্করণ যুক্ত করি, তখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য রাখার সিদ্ধান্ত নিতে পারি, কিন্তু তাৎক্ষণিকভাবে এটিকে একটি ভিন্ন খরচ-ভাগাভাগি স্তরে স্থানান্তরিত করতে পারি বা নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করতে পারি।

আমরা এই তাৎক্ষণিক পরিবর্তনগুলি কেবল তখনই করতে পারি যখন আমরা একটি ব্র্যান্ড নামের ওষুধের একটি নতুন জেনেরিক সংস্করণ যোগ করি, অথবা একটি মূল জৈবিক পণ্যের কিছু নতুন বায়োসিমিলার সংস্করণ যোগ করি, যা ইতিমধ্যেই ফর্মুলারিতে ছিল (উদাহরণস্বরূপ, একটি ইন্টারচেঞ্জবল বায়োসিমিলার যোগ করা যা একটি ফার্মেসি দ্বারা একটি নতুন প্রেসক্রিপশন ছাড়াই একটি মূল জৈবিক পণ্যের পরিবর্তে ব্যবহার করা যেতে পারে)।

আপনি যদি বর্তমানে ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য গ্রহণ করেন, তাহলে তাৎক্ষণিক পরিবর্তন করার আগে আমরা আপনাকে আগে থেকে সেটি সম্পর্কে নাও জানাতে পারি, তবে আমরা পরে আপনাকে আমাদের করা নির্দিষ্ট পরিবর্তন(গুলি) সম্পর্কে তথ্য প্রদান করব।

আমরা যদি এই ধরনের কোনো পরিবর্তন করি, তাহলে আপনি অথবা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদেরকে ব্যতিক্রম করতে বলতে পারেন এবং আপনার জন্য পরিবর্তিত ওষুধের খরচ বহন করতে পারেন। আরও তথ্যের জন্য, "আমি কীভাবে Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care এর ফর্মুলারিতে ব্যতিক্রমের অনুরোধ করব?" শিরোনামের নিচের বিভাগটি দেখুন।

এই ধরনের কিছু ওষুধ আপনার কাছে নতুন হতে পারে। আরও তথ্যের জন্য, নিচের বিভাগটি দেখুন "মূল জৈবিক পণ্য কী এবং সেগুলি বায়োসিমিলারের সাথে কীভাবে সম্পর্কিত?"

- **বাজার থেকে ওষুধগুলো সরিয়ে ফেলা হয়েছে।** যদি প্রস্তুতকারক কর্তৃক কোনো ওষুধ বিক্রয় থেকে প্রত্যাহার করা হয় অথবা খাদ্য ও ওষুধ প্রশাসন (FDA) নিরাপত্তা বা কার্যকারিতার কারণে প্রত্যাহার করার সিদ্ধান্ত নেয়, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধটি সরিয়ে ফেলতে পারি এবং যারা ওষুধটি গ্রহণ করেন তাদের পরে একটি বিজ্ঞপ্তি দিতে পারি।
- **অন্যান্য পরিবর্তন।** আমরা এমন কিছু অন্যান্য পরিবর্তনও করতে পারি যা বর্তমানে একটি ওষুধ গ্রহণ করছেন এমন সকল সদস্যকে প্রভাবিত করতে পারে। উদাহরণস্বরূপ, জেনেরিক সমতুল্য যোগ করার সময় আমরা ফর্মুলারি থেকে একটি ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বাদ দিতে পারি অথবা একটি বায়োসিমিলার যোগ করার সময় একটি মূল জৈবিক পণ্য বাদ দিতে পারি। আমরা ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বা মূল জৈবিক পণ্যের উপর নতুন বিধিনিষেধ প্রয়োগ করতে পারি, অথবা এটিকে ভিন্ন খরচ-ভাগাভাগি স্তরে স্থানান্তর করতে পারি, অথবা উভয়ই করতে পারি। নতুন ক্লিনিক্যাল নির্দেশিকাগুলির উপর ভিত্তি করে আমরা পরিবর্তন আনতে পারি। যদি আমরা আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধগুলি সরিয়ে ফেলি, কোনো ওষুধের উপর পূর্ব অনুমোদন, পরিমাণের সীমা এবং/অথবা ধাপে ধাপে থেরাপির বিধিনিষেধ যোগ করি, অথবা কোনো ওষুধকে উচ্চতর খরচ-ভাগাভাগি স্তরে

স্থানান্তর করি, তাহলে পরিবর্তন কার্যকর হওয়ার কমপক্ষে 30 দিন আগে আমাদের অবশ্যই প্রভাবিত সদস্যদের পরিবর্তন সম্পর্কে অবহিত করতে হবে। বিকল্পভাবে, যখন কোনো সদস্য ওষুধটি পুনরায় পূরণের অনুরোধ করেন, তখন তারা 31 দিনের জন্য ওষুধ সরবরাহ এবং পরিবর্তনের বিজ্ঞপ্তি পেতে পারেন।

যদি আমরা এই অন্যান্য পরিবর্তনগুলি করি, তাহলে আপনি বা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদের আপনার জন্য একটি ব্যতিক্রম করতে এবং আপনি যে ওষুধটি গ্রহণ করছেন তা কভার করতে বলতে পারেন। আমরা আপনাকে যে বিজ্ঞপ্তিটি প্রদান করব তাতে ব্যতিক্রমের জন্য কীভাবে অনুরোধ করতে হবে সেই সম্পর্কেও তথ্য দেওয়া থাকবে এবং আপনি "আমি কীভাবে Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care এর ফর্মুলারিতে ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করব?" শিরোনামের নিচের বিভাগেও তথ্য পেতে পারেন।

আপনি যদি বর্তমানে ওষুধটি গ্রহণ করেন তবে যে পরিবর্তনগুলি আপনাকে প্রভাবিত করবে না।

সাধারণত, আপনি যদি আমাদের 2026 এর ফর্মুলারি থেকে এমন কোনও ওষুধ নেন যা বছরের শুরুতে আওতাভুক্ত ছিল, সেক্ষেত্রে আমরা 2026 এর কভারেজের বছর চলাকালীন ওষুধটির কভারেজ বন্ধ করব না বা কমাব না, শুধুমাত্র উপরের বর্ণনার ক্ষেত্র ব্যতীত। এর অর্থ হল এই ওষুধগুলি একই খরচ ভাগাভাগিতে পাওয়া যাবে এবং কভারেজ বছরের বাকি সময় ধরে সেগুলি গ্রহণকারী সদস্যদের জন্য কোনো নতুন সীমাবদ্ধতা থাকবে না। আপনাকে প্রভাবিত করবে না এমন পরিবর্তনগুলো সম্বন্ধে আপনি এই বছর কোনও সরাসরি বিজ্ঞপ্তি পাবেন না। তবে, পরের বছরের 1লা জানুয়ারী, এই ধরনের পরিবর্তনগুলি আপনার উপর প্রভাব ফেলবে, এবং ওষুধের কোনো পরিবর্তনের ক্ষেত্রে নতুন সুবিধা বছরের ফর্মুলারিটি দেখা গুরুত্বপূর্ণ।

সংযুক্ত ফর্মুলারিটি 06/01/2026 তারিখের হিসাবে সাম্প্রতিকতম। আমাদের প্ল্যানের আওতাভুক্ত ওষুধগুলো সম্বন্ধে আপডেট করা তথ্য পেতে অনুগ্রহ করে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় পাওয়া যায়।

আমি কীভাবে ফর্মুলারিটি ব্যবহার করব?

ফর্মুলারির মধ্যে আপনার ওষুধ খুঁজে বের করার দুটি পদ্ধতি রয়েছে:

চিকিৎসাগত অবস্থা

ফর্মুলারিটি 11 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হয়। এই ফর্মুলারিতে থাকার ওষুধগুলোকে সেই চিকিৎসাগত অবস্থার প্রকারের ভিত্তিতে শ্রেণী অনুসারে গোষ্ঠীবদ্ধ করা হয়েছে, যার চিকিৎসার জন্য সেগুলো ব্যবহার করা হয়। উদাহরণস্বরূপ, হার্টের কোনও অবস্থার জন্য ব্যবহৃত ওষুধ কার্ডিওভাস্কুলার শ্রেণীর মধ্যে তালিকাবদ্ধ। যদি আপনি জানেন যে আপনার ওষুধটি কী কাজে ব্যবহৃত হয়, তাহলে 11 পৃষ্ঠা নম্বর থেকে শুরু হওয়া তালিকায় বিভাগের নামটি সন্ধান করুন। তারপর শ্রেণীর নামের মধ্যে আপনার ওষুধটি খুঁজুন।

বর্ণানুক্রমিক তালিকা

কোন শ্রেণীর অধীনে খুঁজতে হবে সেই বিষয়ে আপনি নিশ্চিত না হলে, আপনার 103 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া ইন্ডেক্সে ওষুধটি খোঁজা উচিত। ইন্ডেক্সে এই নথিতে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্ণানুক্রমিক তালিকা দেওয়া রয়েছে। ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই সূচিপত্রে তালিকাভুক্ত। ইন্ডেক্সে দেখে আপনার ওষুধ খুঁজুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপনি পৃষ্ঠা নম্বর দেখতে পাবেন যেখানে আপনি কভারেজের তথ্য পাবেন। ইন্ডেক্সে যে পৃষ্ঠাটি তালিকাভুক্ত রয়েছে সেটি খুলুন এবং তালিকার প্রথম কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

জেনেরিক ওষুধ বলতে কী বোঝায়?

আমাদের পরিকল্পনায় ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। একটি জেনেরিক ওষুধ FDA কর্তৃক অনুমোদিত হয় কারণ এতে ব্র্যান্ড নামের ওষুধের মতো একই সক্রিয় উপাদান থাকে। সাধারণত, জেনেরিক ওষুধগুলি ব্র্যান্ড নামের ওষুধের মতোই ভালো কাজ করে এবং সাধারণত দামও কম। অনেক ব্র্যান্ড নামের ওষুধের পরিবর্তে জেনেরিক ওষুধের বিকল্প পাওয়া যায়। রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে, নতুন প্রেসক্রিপশন ছাড়াই ফার্মেসিতে জেনেরিক ওষুধগুলি সাধারণত ব্র্যান্ড নামের ওষুধের পরিবর্তে প্রতিস্থাপন করা যেতে পারে।

আসল জৈবিক পণ্য কী এবং বায়োসিমিলারের সাথে সেগুলি কীভাবে সম্পর্কিত?

ফর্মুলারিতে, যখন আমরা ওষুধের কথা বলি, তখন এর অর্থ হতে পারে কোনো ওষুধ বা জৈবিক পণ্য। জৈবিক পণ্য হল এমন ওষুধ যা সাধারণ ওষুধের চেয়ে জটিল। যেহেতু জৈবিক পণ্যগুলি সাধারণ ওষুধের তুলনায় বেশি জটিল, তাই জেনেরিক ধরণের পরিবর্তে, তাদের বিকল্প রয়েছে যাকে বায়োসিমিলার বলা হয়। সাধারণত, বায়োসিমিলারগুলি মূল জৈবিক পণ্যের মতোই ভালো কাজ করে এবং তাদের দামও কম হতে পারে। কিছু মূল জৈবিক পণ্যের জন্য কিছু বায়োসিমিলার বিকল্প রয়েছে। কিছু বায়োসিমিলার ইন্টারচেঞ্জবল বায়োসিমিলার এবং রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে, নতুন প্রেসক্রিপশন ছাড়াই ফার্মেসিতে মূল জৈবিক পণ্যের পরিবর্তে প্রতিস্থাপন করা যেতে পারে, ঠিক যেমন জেনেরিক ওষুধ ব্র্যান্ড নামের ওষুধের পরিবর্তে প্রতিস্থাপন করা যেতে পারে।

ওষুধের ধরণ সম্পর্কে আলোচনার জন্য, অনুগ্রহ করে কভারেজের প্রমাণ, অধ্যায় 5, বিভাগ 3.1 দেখুন, "ওষুধের তালিকায়" বলে কোন পার্ট D ওষুধগুলি কভার করা হয়েছে।"

আমার কভারেজে কি কোনও নিষেধাজ্ঞা আছে?

কিছু আওতাভুক্ত ওষুধে বাড়তি প্রয়োজনীয়তা বা কভারেজে সীমা থাকতে পারে। এই প্রয়োজনীয়তা এবং সীমার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত হতে পারে:

- **আগাম অনুমোদন:** আমাদের পরিকল্পনা অনুসারে আপনাকে বা আপনার প্রেসক্রিপশনকারীকে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য পূর্ব অনুমোদন নিতে হবে। এর অর্থ হলো আপনার প্রেসক্রিপশনের ওষুধ সরবরাহের আগে আমাদের প্ল্যান থেকে আপনাকে অনুমতি নিতে হবে। অনুমতি না নিলে, আমাদের প্ল্যান হয়তো সেই ওষুধটিকে কভার করবে না।
- **পরিমাণের সীমা:** নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আমাদের প্ল্যান নির্দিষ্ট ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে, যতটা পরিমাণ আমাদের প্ল্যান কভার করবে। উদাহরণস্বরূপ, আমাদের পরিকল্পনায় এসোমেপ্রাজল

ম্যাগনেসিয়ামের জন্য প্রতি প্রেসক্রিপশনে 30 টাকা দেওয়া হয়। এটি একটি সাধারণ এক মাসের বা তিন মাসের সরবরাহের অতিরিক্ত হতে পারে।

- **স্টেপ থেরাপি:** কিছু ক্ষেত্রে, আপনার শারীরিক অবস্থায় চিকিৎসা হচ্ছে কি না দেখার জন্য আমাদের প্ল্যান মেনে আপনাকে প্রথমে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধ ব্যবহার করে দেখতে হবে, তারপরে আমরা সেই অবস্থার জন্য অন্য ওষুধ কভার করব। উদাহরণস্বরূপ, যদি ওষুধ A এবং ওষুধ B দুটোই আপনার শারীরিক অবস্থার চিকিৎসায় কাজে লাগে, সেক্ষেত্রে আপনি প্রথমে ওষুধ A ব্যবহার না করা আমাদের প্ল্যান পর্যন্ত ওষুধ B কভার করা নাও হতে পারে। যদি ওষুধ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে, তাহলে আমাদের প্ল্যান ওষুধ B কভার করবে।

আপনার ওষুধের কোনো অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা সীমা আছে কিনা তা আপনি 11 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া ফর্মুলারিতে দেখে জানতে পারবেন। এছাড়াও আপনি আমাদের ওয়েবসাইটে গিয়ে নির্দিষ্ট আওতাভুক্ত ওষুধে প্রযোজ্য নিষেধাজ্ঞা সম্বন্ধে আরও তথ্য পেতে পারেন। আমরা অনলাইনে সেইসব নথিপত্র পোস্ট করেছি যা আমাদের আগাম অনুমোদন এবং স্টেপ থেরাপির সীমাবদ্ধতা বুঝিয়ে বলে। আপনি আমাদের কাছ থেকে একটি কপিও চেয়ে পাঠাতে পারেন। আমাদের শেষ আপডেট করা ফর্মুলারির সাথে, আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় দেখা যায়।

আপনি আমাদের প্ল্যানে এইসব নিষেধাজ্ঞা বা সীমায় একটি ব্যতিক্রম কিংবা অন্যান্য, একইরকম ওষুধের একটি তালিকা চাইতে পারেন যা আপনার শারীরিক অবস্থার চিকিৎসা করতে পারে। ব্যতিক্রমের জন্য কীভাবে অনুরোধ করবেন সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য পৃষ্ঠা 7-এ "আমি কীভাবে Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care এর জন্য ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করব?" বিভাগটি দেখুন।

ওভার-দ্যা-কাউন্টার (OTC) ওষুধ কী?

OTC ওষুধ হল প্রেসক্রিপশনবিহীন ওষুধ যা সাধারণত edicare Prescription Drug Plan এর আওতায় আসে না। আমাদের পরিকল্পনা নির্দিষ্ট কিছু OTC ওষুধের খরচ বহন করে। আমাদের পরিকল্পনা আপনাকে বিনামূল্যে এই OTC ওষুধগুলি সরবরাহ করবে। আমাদের এই OTC ওষুধের পরিকল্পনার খরচ আপনার মোট পার্ট D ওষুধের খরচের মধ্যে গণনা করা হবে না।

ফর্মুলারিতে আমার ওষুধটি না থাকলে কী হবে?

যদি আপনার ওষুধ এই ফর্মুলারির (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) মধ্যে না থাকে, তাহলে আপনাকে প্রথমে সদস্য পরিষেবায় যোগাযোগ করতে হবে এবং তারপরে আপনার ওষুধটি কভার করা যায় কি না তা জিজ্ঞাসা করতে হবে।

আমাদের প্ল্যান আপনার ওষুধটি কভার করে না বলে জানতে পারলে, আপনার কাছে দুটি বিকল্প থাকে:

- আপনি একই ধরনের ওষুধগুলোর একটি তালিকা সদস্য পরিষেবা থেকে চাইতে পারেন যা আমাদের প্ল্যানের আওতাভুক্ত। তালিকাটি পেলে, সেটি আপনার ডাক্তারকে দেখিয়ে তাকে অনুরূপ ওষুধ প্রেসক্রাইব করতে বলুন যা আমাদের প্ল্যানের আওতাভুক্ত।

- আপনি আমাদের প্ল্যানের কাছে একটি ব্যতিক্রম চাইতে পারেন এবং আপনার ওষুধকে কভার করার অনুরোধ করতে পারেন। কীভাবে একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করবেন সেই সম্বন্ধে তথ্যের জন্য নিচে দেখুন।

আমি কীভাবে Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care এর ফর্মুলারির ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করব?

আমাদের কভারেজের নিয়মে একটি ব্যতিক্রম করার জন্য আপনি আমাদের প্ল্যানকে অনুরোধ করতে পারেন। অনেক ধরনের ব্যতিক্রম রয়েছে যা করার জন্য আপনি আমাদের বলতে পারেন।

- আপনি একটি ওষুধ কভার করার জন্য বলতে পারেন যদি সেটি আমাদের ফর্মুলারিতে না থাকে। অনুমোদিত হলে, সেই ওষুধটি পূর্ব-নির্ধারিত খরচ-ভাগাভাগির স্তরে আওতাভুক্ত হবে এবং আপনি আমাদের সেই ওষুধটি আরও কম খরচ-ভাগাভাগির স্তরে দেওয়ার অনুরোধ করতে পারবেন না।
- আপনি আমাদের কাছে পূর্ব অনুমোদন, স্টেপ থেরাপি, অথবা আপনার ওষুধের পরিমাণের সীমা সহ কভারেজের সীমাবদ্ধতা মওকুফ করতে অনুরোধ করতে পারেন। উদাহরণস্বরূপ, নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আমাদের প্ল্যান কত পরিমাণ ওষুধ কভার করবে তা সীমিত করে। যদি আপনার ওষুধে পরিমাণগত সীমা থাকে, তাহলে আপনি সেই সীমা মওকুফ করার এবং আরও বেশি পরিমাণ কভার করার অনুরোধ করতে পারেন।
- আপনি আমাদের কাছে কম খরচ-ভাগাভাগি স্তরে একটি ফর্মুলারি ওষুধের আওতায় আনার জন্য অনুরোধ করতে পারেন, যদি না ওষুধটি বিশেষ স্তরের হয়। অনুমোদিত হলে, এটি আপনার ওষুধের জন্য যে পরিমাণ টাকা পেমেন্ট করতে হবে তা কমিয়ে দেবে।

সাধারণত, আমাদের পরিকল্পনা শুধুমাত্র তখনই আপনার ব্যতিক্রমের অনুরোধ অনুমোদন করবে যদি পরিকল্পনার ফর্মুলারিতে অন্তর্ভুক্ত বিকল্প ওষুধ, কম খরচের ভাগাভাগিকারী ওষুধ, অথবা সীমাবদ্ধতা প্রয়োগ আপনার জন্য ততটা কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার প্রতিকূল প্রভাবের কারণ হয়।

আপনার বা আপনার প্রেসক্রাইবারের উচিত কভারেজ সীমাবদ্ধতার ব্যতিক্রম সহ একটি টিয়ারিং বা, ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য আমাদের সাথে যোগাযোগ করা। **আপনি যখন একটি ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করবেন, তখন আপনার প্রেসক্রাইবারকে আপনার ব্যতিক্রমের প্রয়োজনের চিকিৎসাগত কারণ ব্যাখ্যা করতে হবে।** সাধারণত, আমরা আপনার প্রেসক্রিপশন প্রদানকারীর বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘন্টার মধ্যে আমাদের সিদ্ধান্ত জানিয়ে দিই। আপনি যদি বিশ্বাস করেন যে, 72 ঘন্টা পর্যন্ত অপেক্ষা করলে আপনার স্বাস্থ্যের মারাত্মক ক্ষতি হতে পারে, তাহলে আপনি তাড়াতাড়ি (দ্রুত) সিদ্ধান্তের জন্য অনুরোধ করতে পারেন। আমরা যদি সম্মত হই, অথবা আপনার প্রেসক্রাইবার যদি দ্রুত সিদ্ধান্ত নিতে বলেন, তাহলে আপনার প্রেসক্রাইবারের সমর্থনকারী বিবৃতি পাওয়ার 24 ঘন্টার মধ্যে আমাদের অবশ্যই আপনাকে সিদ্ধান্ত জানাতে হবে।

আমার ওষুধ যদি ফর্মুলারিতে না থাকে অথবা সীমাবদ্ধতা থাকে তাহলে আমি কী করতে পারি?

আমাদের প্ল্যানের নতুন বা অব্যাহত সদস্য হিসাবে আপনি সেই ওষুধগুলো নিতে পারেন যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই। অথবা আপনি হয়তো এমন কোনো ওষুধ খাচ্ছেন যা আমাদের ফর্মুলারিতে আছে কিন্তু কভারেজের সীমাবদ্ধতা আছে, যেমন পূর্ব অনুমোদন। কভারেজের সিদ্ধান্তের অনুরোধ করার বিষয়ে আপনার প্রেসক্রাইবারের সাথে কথা বলা উচিত যাতে আপনি অনুমোদনের মানদণ্ড পূরণ করেন, আমরা যে

বিকল্প ওষুধটি কভার করি তার দিকে স্যুইচ করা, অথবা একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করা যাতে আমরা আপনার গ্রহণ করা ওষুধটি কভার করতে পারি। আপনি এবং আপনার ডাক্তার আপনার জন্য সঠিক পদক্ষেপ নির্ধারণ করলেও, আমাদের পরিকল্পনার প্রথম 90 দিনের মধ্যে আমরা কিছু ক্ষেত্রে আপনার ওষুধের খরচ কভার করতে পারি।

আপনার প্রতিটি ওষুধের জন্য যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই বা কভারেজ সীমাবদ্ধতা রয়েছে, আমরা 31 দিনের একটি অস্থায়ী সরবরাহ কভার করব। আপনার প্রেসক্রিপশন যদি কম দিনের জন্য লেখা হয়, তাহলে আমরা সর্বোচ্চ 31 দিনের ওষুধ সরবরাহের জন্য রিফিলের অনুমতি দেব। যদি কভারেজ অনুমোদিত না হয়, তাহলে আপনার প্রথম 31 দিনের সরবরাহের পরে, আমরা এই ওষুধগুলির জন্য কোনো পেমেন্ট করব না, এমনকি যদি আপনি 90 দিনেরও কম সময় ধরে পরিকল্পনার সদস্য হন।

যদি এমন হয় আপনি কোনও দীর্ঘমেয়াদী পরিচর্যা কেন্দ্রের বাসিন্দা এবং আপনার এমন কোনও ওষুধ দরকার যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই কিংবা আপনার ওষুধ পাওয়ার ক্ষমতা সীমিত অথচ আপনি আমাদের প্ল্যানের প্রথম 90 দিন পেড়িয়ে গেছেন, সেক্ষেত্রে আপনি একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রম চাওয়ার সময় আমরা সেই ওষুধটির একটি 31-দিনের আপৎকালীন সরবরাহের ব্যবস্থা করব।

রূপান্তর নীতি

আমাদের পরিকল্পনার নতুন সদস্যরা এমন ওষুধ গ্রহণ করতে পারেন যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই অথবা যেগুলি নির্দিষ্ট বিধিনিষেধের অধীন, যেমন পূর্ব অনুমোদন বা স্টেপ থেরাপি। আমাদের ফর্মুলারির পরিবর্তনের ফলে বর্তমান সদস্যরাও এক বছর থেকে পরবর্তী বছরের ক্ষেত্রে প্রভাবিত হতে পারে। সদস্যদের তাদের ডাক্তারদের সাথে কথা বলে সিদ্ধান্ত নেওয়া উচিত যে তাদের আমাদের আওতাভুক্ত অন্য কোনো ওষুধে পরিবর্তন করা উচিত কিনা, নাকি ওষুধের কভারেজ পেতে ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করা উচিত। ব্যতিক্রমের অনুরোধ কীভাবে করবেন সেই সম্পর্কে আরও জানতে সদস্য হ্যান্ডবুকটি দেখুন। যদি আপনার ওষুধ আমাদের ফর্মুলারিতে না থাকে, পূর্ব অনুমোদন বা স্টেপ থেরাপির মতো কিছু বিধিনিষেধের আওতায় থাকে, অথবা পরের বছর আমাদের ফর্মুলারিতে আর সেটি না থাকে এবং আমাদের আওতায় থাকা অন্য কোনো ওষুধে পরিবর্তন করার জন্য অথবা ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করার জন্য আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে সদস্য পরিষেবার সাথে যোগাযোগ করুন।

সদস্যরা সঠিক পদক্ষেপ নির্ধারণের জন্য তাদের ডাক্তারদের সাথে কথা বলার সময়কালে, আমাদের পার্ট D ওষুধের পরিকল্পনায় নতুন সদস্যপদ লাভের প্রথম 90 দিনের মধ্যে যদি সেই সদস্যদের ওষুধের জন্য পুনরায় পূরণের প্রয়োজন হয় তবে আমরা অস্থায়ীভাবে নন-ফর্মুলারি ওষুধ সরবরাহ করতে পারি। আপনি যদি একজন বর্তমান সদস্য হন এবং এক বছর থেকে পরবর্তী বছরে ফর্মুলারি পরিবর্তনের ফলে ক্ষতিগ্রস্ত হন, তাহলে নতুন পরিকল্পনা বছরের প্রথম 90 দিনের মধ্যে আপনার যদি ওষুধের জন্য রিফিলের প্রয়োজন হয় তবে আমরা নন-ফর্মুলারি ওষুধের একটি অস্থায়ী সরবরাহ আপনাকে প্রদান করব।

যখন কোনো সদস্য কোনো নেটওয়ার্ক ফার্মেসিতে যান এবং আমরা এমন কোনো ওষুধের অস্থায়ী সরবরাহ, সরবরাহ করি যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই, অথবা যার কভারেজ সীমাবদ্ধতা বা সীমা রয়েছে (কিন্তু অন্যথায় এটি "পার্ট D ওষুধ" হিসাবে বিবেচিত হয়), তখন আমরা 31 দিনের সরবরাহ কভার করব (যদি না প্রেসক্রিপশনটি কম দিনের জন্য লেখা হয়)। 31 দিনের অস্থায়ী সরবরাহের খরচ মেটানোর পর, আমাদের রূপান্তর নীতির অংশ হিসেবে আমরা সাধারণত এই ওষুধগুলির জন্য আর কোনো পেমেন্ট করব না।

আপনার অস্থায়ী সরবরাহের খরচ বহন করার পর আমরা আপনাকে একটি লিখিত বিজ্ঞপ্তি প্রদান করব। এই বিজ্ঞপ্তিতে ব্যতিক্রমের অনুরোধ করার জন্য আপনি কী কী পদক্ষেপ নিতে পারেন এবং আপনার ডাক্তারের

সাথে কীভাবে কাজ করবেন তা ব্যাখ্যা করা হবে যাতে আপনি সিদ্ধান্ত নিতে পারেন যে আপনার কোন উপযুক্ত ওষুধ ব্যবহার করা উচিত যা আমরা কভার করি।

যদি কোনো নতুন সদস্য দীর্ঘমেয়াদী-পরিচর্যা কেন্দ্রের বাসিন্দা হন (যেমন একটি নার্সিং হোম), তাহলে আমরা একটি অস্থায়ী 31-দিনের রূপান্তর সরবরাহের আওতায় আনব (যদি না প্রেসক্রিপশনটি কম দিনের জন্য লেখা হয়)। প্রয়োজনে, আমাদের পরিকল্পনায় একজন নতুন সদস্য নথিভুক্ত হওয়ার প্রথম 90 দিনের মধ্যে আমরা একাধিকবার এই ওষুধ রিফিল করব। যদি বাসিন্দাটি 90 দিনেরও বেশি সময় ধরে আমাদের পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়ে থাকেন এবং এমন কোনো ওষুধের প্রয়োজন হয় যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই বা অন্যান্য বিধিনিষেধের অধীনে আছে, যেমন স্টেপ থেরাপি বা ডোজ সীমা, তাহলে আমরা সেই ওষুধের জন্য 31 দিনের জরুরি সরবরাহের ব্যবস্থা করব (যদি না প্রেসক্রিপশনটি কম দিনের জন্য হয়) যে সময় নতুন সদস্য একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রম অনুসরণ করেন। ব্যতিক্রমগুলি এমন পরিস্থিতিতে পাওয়া যায় যেখানে আপনি যে স্তরের পরিচর্যা পাচ্ছেন তাতে পরিবর্তন আসে যার জন্য আপনাকে এক সুবিধা বা চিকিৎসা কেন্দ্র থেকে অন্য চিকিৎসা কেন্দ্রে স্থানান্তর করতে হয়। এই ধরনের পরিস্থিতিতে, আপনি যদি পরিকল্পনার সদস্য হিসেবে প্রথম 90 দিনের বাইরে থাকেন, তবুও আপনি একটি অস্থায়ী, এককালীন পূরণের ব্যতিক্রমের জন্য যোগ্য হবেন।

আরও তথ্যের জন্য

আপনার প্ল্যানের প্রেসক্রিপশনের ওষুধে দেওয়া কভারেজ সম্বন্ধে আরও বিস্তারিত তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার কভারেজের প্রমাণাদি এবং প্ল্যানের অন্যান্য উপকরণ দেখুন।

আমাদের প্ল্যান সম্বন্ধে আপনার কোনও প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করুন। আমাদের শেষ আপডেট করা ফর্মুলারির সাথে, আমাদের যোগাযোগের তথ্য প্রচ্ছদ পৃষ্ঠা এবং পিছনের পৃষ্ঠায় দেখা যায়।

আপনার Medicare এর প্রেসক্রিপশনের ওষুধ নিয়ে কোনও সাধারণ প্রশ্ন থাকলে, অনুগ্রহ করে Medicare-কে 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বরে, দিনে 24 ঘন্টা/সপ্তাহে 7 দিন ফোন করুন। TTY ব্যবহারকারীরা 1-877-486-2048 নম্বরে ফোন করুন। বা <http://www.medicare.gov> দেখুন

Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care ফর্মুলারি

নিচে দেওয়া ফর্মুলারিটিতে আমাদের প্ল্যান কর্তৃক আওতাভুক্ত ওষুধগুলোর কভারেজের তথ্য রয়েছে। এই তালিকায় নিজের ওষুধ খুঁজে পেতে সমস্যা হলে, তাহলে সূচিপত্রে যান যেটি 103 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হচ্ছে।

চার্ট তালিকার প্রথম কলামটিতে ওষুধের নাম রয়েছে। ব্র্যান্ড নামের ওষুধগুলি মোটা হরফে (যেমন, CIPRO) এবং জেনেরিক ওষুধগুলি ছোট সফট হরফে (যেমন, ciprofloxacin) তালিকাভুক্ত করা হয়।

আপনার ওষুধে কভারেজের জন্য আমাদের প্লানে বিশেষ প্রয়োজনীয়তা আছে কি না তা আপনি প্রয়োজনীয়তা/সীমা কলামে থাকা তথ্য থেকে জানতে পারবেন।

PA = আগাম অনুমোদন (অনুমতি): এই ওষুধটি পাওয়ার আগে আপনাকে অবশ্যই অনুমোদন নিতে হবে।

QL = পরিমাণের সীমা: ওষুধটির নির্দিষ্ট পরিমাণ যা প্ল্যান কভার করবে।

ST = স্টেপ থেরাপির মানদণ্ড: এই ওষুধটি পাওয়ার আগে আপনাকে আরেকটি ওষুধ ব্যবহার করে দেখতে হবে।

NM = নন-মেইল অর্ডার: এই ওষুধটি মেইল করে অর্ডার করে সরবরাহ নেওয়া যাবে না।

B/D = পরিস্থিতির উপর নির্ভর করে, এই ওষুধটি Medicare পার্ট B বা D এর অধীনে আওতাভুক্ত হতে পারে।

_ = নন-পার্ট D ওষুধ, অথবা Medicaid এর আওতাভুক্ত OTC পণ্য।

NDS = অ-বর্ধিত দিনের সরবরাহ: আপনি কত দিনের সরবরাহ পেতে পারেন তার মধ্যে সীমাবদ্ধ থাকবে।

MOLINA_CY26_6T_GS_CORE eff 06/01/2026**Drug Name Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

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

MISCELLANEOUS

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

NSAIDS

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

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	2	QL (4 patches / 28 days), PA
--	---	------------------------------

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	3	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	3	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 40mg, 60mg, 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	3	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	2	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 10mg/ml	3	QL (10 mL / 30 days)
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	3	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	4	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	4	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	3	QL (900 mL / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	3	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EMVERM CHEW 100mg	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	3	
<i>fosfomycin tromethamine</i> PACK 3gm	4	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	4	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	4	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	NDS, PA
<i>ivermectin</i> TABS 3mg	3	QL (20 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin</i> TABS 6mg	3	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	4	
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 2gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	3	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	5	NDS

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	5	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	3	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml	3	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	4	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	4	
CRESEMBA CAPS 74.5mg, 186mg	5	NDS, PA
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg	3	
<i>fluconazole</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	3	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	4	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	3	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	4	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	4	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	4	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
ANTI-RETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	4	
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	
<i>darunavir</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>darunavir</i> TABS 800mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
EDURANT TABS 25mg	5	NDS
EDURANT PED TBSO 2.5mg	5	NDS
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	4	
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS
INTELENCE TABS 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 25mg	4	
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	
NORVIR PACK 100mg	4	
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days)
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days)
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days)
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS
<i>rilpivirine hcl</i> TABS 25mg	5	NDS
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	4	
TIVICAY TABS 50mg	5	NDS
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS
TYBOST TABS 150mg	3	
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg	4	
<i>zidovudine</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	3	
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	4	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS
DELSTRIGO TAB	5	NDS
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	4	
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	4	
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS
GENVOYA TAB	5	NDS
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS
KALETRA SOL	4	
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	
ODEFSEY TAB	5	NDS
PREZCOBIX TAB 675/150	5	NDS
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS
STRIBILD TAB	5	NDS
SYMTUZA TAB	5	NDS
TRIUMEQ PD TAB	4	
TRIUMEQ TAB	5	NDS
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	5	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	3	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml</i>	4	
<i>isoniazid TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	4	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	4	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg</i>	3	
<i>rifampin SOLR 600mg</i>	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg</i>	2	
<i>acyclovir SUSP 200mg/5ml</i>	4	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	4	B/D

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	4	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	4	
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	4	B/D
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	3	
LIVTENCITY TABS 200mg	5	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	5	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	5	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	3	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	3	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	3	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	2	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	2	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	2	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	4	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	3	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	5	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg	2	
<i>cefadroxil</i> SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	3	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	4	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefdinir</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
<i>cefpodoxime proxetil</i> TABS 100mg, 200mg	3	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
<i>ceftaroline fosamil</i> SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	2	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	3	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cephalexin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml	5	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	4	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	4	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	5	NDS

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	3	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>levofloxacin SOLN 25mg/ml</i>	4	
<i>levofloxacin TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl TABS 400mg</i>	3	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	4	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	
<i>amoxicillin CHEW 125mg, 250mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg</i>	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLN 1gm/5ml; SOLR 2gm	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 500mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	5	NDS, PA
<i>lomustine</i> CAPS 10mg, 40mg	4	NM
<i>lomustine</i> CAPS 100mg	5	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 50mg, 100mg	5	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LONSURF TAB 15-6.14	5	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	5	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	3	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	2	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
TABLOID TABS 40mg	5	NDS, PA
<i>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</i>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	4	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	2	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	2	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	4	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	5	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	4	
FIRMAGON SOLR 80mg	4	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	5	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	5	NDS, B/D
INLURIYO TABS 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	2	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	4	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	5	NDS, NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	4	B/D
IWILFIN TABS 192mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
<i>mesna</i> TABS 400mg	5	NDS
MODEYSO CAPS 125mg	5	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	5	NDS
WELIREG TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	4	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AUGTYRO CAPS 160mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	4	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	5	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	5	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 25mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
ENSACOVE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg, 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GOMEKLI CAPS 1mg	5	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	5	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	5	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	5	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, PA
HERCESSI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
HYRNUO TABS 10mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	5	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	5	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INREBIC CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	5	NDS, QL (1 vial / 42 days), NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	5	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	5	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOMZIFTI CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 5mg	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CPSP 7.5mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LAZCLUZE TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	5	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MEKINIST TABS .5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	5	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	5	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	5	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RETEVMO TABS 80mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 120mg, 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	5	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	5	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	5	NDS, QL (840 tabs / 28 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	5	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	5	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 20mg, 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	5	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	5	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	5	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name Drug Tier Requirements/Limits

CARDIOVASCULAR

ACE INHIBITOR COMBINATIONS

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

ACE INHIBITORS

<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	6	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	6	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	6	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	6	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	6	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	3	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	2	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	3	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-20 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-40 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-20 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-40 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-160 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-320 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 16-12.5 mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-12.5 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-25 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
EDARBYCLOR TAB 40-12.5	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
EDARBYCLOR TAB 40-25MG	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ENTRESTO CAP 6-6MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	3	QL (240 caps / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	6	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>EDARBI TABS 40mg, 80mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	4	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	4	
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>pacerone TABS 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg</i>	4	
<i>propafenone hcl TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	3	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	4	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/af) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>choline fenofibrate CPDR 45mg, 135mg</i>	3	
<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	2	
<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	3	
<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	2	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EZALLOR SPRINKLE CPSP 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> CAPS 20mg, 40mg	6	QL (60 caps / 30 days), ST
<i>fluvastatin sodium</i> TB24 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pitavastatin calcium</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	6	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ZYPITAMAG TABS 2mg, 4mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	3	
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TB24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	4	
<i>matzim la</i> TB24 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	3	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<i>nisoldipine</i> TB24 8.5mg, 17mg, 34mg	4	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 200mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml	4	
<i>verapamil hcl</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	3	
<i>verapamil hcl</i> TABS 40mg, 80mg, 120mg	1	
<i>verapamil hcl</i> TBCR 120mg, 180mg, 240mg	2	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 2.5-10 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 2.5-20 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 2.5-40 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 5-10 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 5-20 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 5-40 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 5-80 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 10-10 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 10-20 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 10-40 mg	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab</i> 10-80 mg	6	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	3	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
<i>CORLANOR</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	4	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	4	QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine</i> SOLN 1mg/ml	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>hydralazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	
<i>midodrine hcl</i> TABS 10mg	4	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	2	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	4	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	3	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
<i>nitro-bid</i> OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr	3	
<i>nitroglycerin</i> SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>alyq</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
UPTRAVI TABS 200mcg	5	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	5	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
WINREVAIR KIT 45mg, 60mg	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 45MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
WINREVAIR INJ 60MG	5	NDS, QL (2 vials / 21 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	5	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	5	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

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

ANTIDEMENTIA

<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	4	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	4	
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
<i>rivastigmine PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr</i>	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg</i>	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl TABS 75mg, 100mg</i>	2	
<i>bupropion hcl TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl TB24 300mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide SOLN 10mg/5ml</i>	3	
<i>citalopram hydrobromide TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>clomipramine hcl CAPS 25mg, 50mg, 75mg</i>	4	PA
<i>desipramine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>desvenlafaxine succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl CPEP 20mg, 30mg, 60mg</i>	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate SOLN 5mg/5ml</i>	4	
<i>escitalopram oxalate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
EXXUA TB24 18.2mg, 36.3mg, 54.5mg, 72.6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2mg	5	NDS, QL (2 packs / year), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>paroxetine hcl</i> TB24 12.5mg, 25mg, 37.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
RALDESY SOLN 10mg/ml	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	3	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	4	QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (28 caps / 14 days), PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	5	NDS, QL (14 caps / 14 days), PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	3	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml	3	
<i>amantadine hcl</i> TABS 100mg	4	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	PA; PA applies if 65 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	
<i>carbidopa</i> TABS 25mg	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	4	
INBRIJA CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	2	
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TB24 .375mg, .75mg, 1.5mg, 2.25mg, 3mg, 3.75mg, 4.5mg	4	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	2	
<i>ropinirole hydrochloride</i> TB24 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 12mg	4	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> TABS 2mg, 5mg	2	
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	5	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	3	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	3	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	4	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	4	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	4	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COBENFY CAP 100-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY CAP 125-30MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
COBENFY STRT CAP PACK	5	NDS, QL (2 packs / year)
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	5	NDS, QL (2 syringes / year)
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	4	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	4	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	3	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	3	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	5	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	4	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	5	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LYBALVI TAB 15-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	4	
NUPLAZID CAPS 34mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	4	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	5	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	5	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	3	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	4	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	2	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	4	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	4	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	5	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	3	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	4	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	3	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS .5mg, .75mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	4	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	4	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	5	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>brivaracetam</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (600 mL / 30 days), PA
<i>brivaracetam</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	3	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	4	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	2	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	2	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	3	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	4	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	4	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg	3	
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg; TBDP 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
<i>levetiracetam</i> TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam</i> TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide CAPS 300mg</i>	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine SUSP 300mg/5ml</i>	4	
<i>oxcarbazepine TABS 150mg, 300mg, 600mg</i>	3	
<i>perampanel SUSP .5mg/ml</i>	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel TABS 2mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital ELIX 20mg/5ml</i>	4	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenobarbital sodium SOLN 65mg/ml, 130mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>phenytek CAPS 200mg, 300mg</i>	3	
<i>phenytoin CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml</i>	3	
<i>phenytoin sodium SOLN 50mg/ml</i>	4	
<i>phenytoin sodium extended CAPS 100mg, 200mg, 300mg</i>	3	
<i>pregabalin CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	3	QL (120 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin CAPS 200mg</i>	3	QL (90 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin CAPS 225mg, 300mg</i>	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>pregabalin SOLN 20mg/ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>primidone TABS 50mg, 125mg, 250mg</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>roweepra</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
SUBVENITE SUSP 10mg/ml	5	NDS, ST
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> CPSP 50mg	4	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	2	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>lisdexamfetamine dimesylate CAPS 10mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CAPS 40mg, 50mg, 60mg, 70mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CHEW 10mg, 20mg, 30mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>lisdexamfetamine dimesylate CHEW 40mg, 50mg, 60mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	4	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TBCR 10mg, 20mg</i>	4	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>HYPNOTICS</i>		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ramelteon</i> TABS 8mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	3	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	3	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	3	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	3	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	3	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	3	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	4	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	4	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 24mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	4	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg	1	
<i>lithium carbonate</i> TBCR 300mg, 450mg	2	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	3	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	4	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	4	QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	5	NDS, QL (14 kits / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	4	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	3	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	3	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 8mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (180 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (120 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	6	
<i>dapagliflozin</i> TABS 5mg, 10mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er</i> 24hr 5-500 mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er</i> 24hr 5-1000 mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er</i> 24hr 10-500 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er</i> 24hr 10-1000 mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	6	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	6	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	6	QL (75 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	6	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	6	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	6	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	6	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	6	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
TRADJENTA TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	3	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	3	B/D
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	3	
ALCOHOL SWABS: EMBECTA-BD/MHC/RUGBY	3	PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	4	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	4	QL (8 patches / 24 days), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD DASH KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	4	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	3	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	3	
XULTOPHY INJ 100/3.6	3	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	4	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	6	
BILDYOS SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
<i>ibandronate sodium</i> SOLN 3mg/3ml	4	B/D, QL (1 injection / 90 days)
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
OSPOMYV SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TABS 30mg	4	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	ST
<i>teriparatide</i> SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
XTRENBO SOLN 120mg/1.7ml	4	NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	4	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	5	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	3	NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	4	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	4	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	2	
<i>alyacen 1/35</i>	2	
<i>alyacen 7/7/7</i>	2	
<i>amethyst</i>	2	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	2	
<i>ashlyna</i>	2	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	2	
<i>aurovela 24 fe</i>	2	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	2	
<i>azurette</i>	2	
<i>balziva</i>	2	
<i>blisovi 24 fe</i>	2	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>blisovi fe 1/20</i>	2	
<i>briellyn</i>	2	
<i>camila</i> TABS .35mg	2	
<i>camrese</i>	2	
<i>camrese lo</i>	2	
<i>chateal eq</i>	2	
<i>cryselle</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dasetta 1/35</i>	2	
<i>dasetta 7/7/7</i>	2	
<i>daysee</i>	2	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	2	
<i>dolishale</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	2	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest</i>	2	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	2	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 0.015 mg/24hr</i>	3	
<i>falmina</i>	2	
<i>feirza 1.5/30</i>	2	
<i>feirza 1/20</i>	2	
<i>finzala</i>	2	
<i>galbriela</i>	2	
<i>hailey 1.5/30</i>	2	
<i>hailey 24 fe</i>	2	
<i>hailey fe 1/20</i>	2	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia TABS .35mg</i>	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	
<i>jasmiel</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>jencycla</i> TABS .35mg	2	
<i>jolessa</i>	2	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	2	
<i>junel 1/20</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	2	
<i>kaitlib fe</i>	2	
<i>kariva</i>	2	
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kurvelo</i>	2	
<i>larin 1.5/30</i>	2	
<i>larin 1/20</i>	2	
<i>larin 24 fe</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	2	
<i>levora 0.15/30-28</i>	2	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	3	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	2	
<i>loestrin 1/20-21</i>	2	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>lojaimiess</i>	2	
<i>loryna</i>	2	
<i>low-ogestrel</i>	2	
<i>luizza 1.5/30</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>luizza 1/20</i>	2	
<i>lutra</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	
<i>marlissa</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>meleya TABS .35mg</i>	2	
<i>mibelas 24 fe</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin 1/20</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-lynyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
<i>nikki</i>	2	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	2	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	2	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 1/35</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	2	
<i>philith</i>	2	
<i>pimtrea</i>	2	
<i>portia-28</i>	2	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	2	
<i>rosyrah</i>	2	
<i>setlakin</i>	2	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	
<i>simliya</i>	2	
<i>simpesse</i>	2	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	2	
<i>tarina 24 fe</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	2	
<i>tri-estarylla</i>	2	
<i>tri-legest fe</i>	2	
<i>tri-linyah</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla</i>	2	
<i>tri-lo-marzia</i>	2	
<i>tri-lo-mili</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec</i>	2	
<i>tri-mili</i>	2	
<i>tri-sprintec</i>	2	
<i>tri-vylibra</i>	2	
<i>tri-vylibra lo</i>	2	
<i>turqoz</i>	2	
<i>tydemy</i>	2	
<i>valtya 1/35</i>	2	
<i>valtya 1/50</i>	2	
<i>velivet</i>	2	
<i>vestura</i>	2	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	2	
<i>vyfemla</i>	2	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	2	
<i>wymzya fe</i>	2	
<i>xarah fe</i>	2	
<i>xelria fe</i>	2	
<i>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	2	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	3	
<i>abigale lo</i>	3	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	3	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	4	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	3	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	2	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 500mg, 1000mg	3	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml	4	B/D
<i>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	2	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 250mg, 500mg, 1000mg	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	NDS
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	3	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	3	
GVOKE PFS SOSY 1mg/0.2ml	3	
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	3	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	5	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	3	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	5	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	5	NDS, NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CEREZYME SOLR 400unit	5	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	4	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	4	B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	4	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	5	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	3	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	4	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	4	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	5	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	5	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
REVCOVI SOLN 2.4mg/1.5ml	5	NDS, NM, PA
REZDIFFRA TABS 60mg, 80mg, 100mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
sodium phenylbutyrate POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml	5	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS, PA
tolvaptan TABS 15mg, 30mg	5	NDS, NM, PA; (generic of JYNARQUE)
tolvaptan TBPK 15mg	5	NDS, NM, PA
tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg	5	NDS, NM, PA
tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg	5	NDS, NM, PA
tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg	5	NDS, NM, PA
tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg	5	NDS, NM, PA
zelvysia PACK 100mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
gallifrey TABS 5mg	3	
medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
megestrol acetate SUSP 40mg/ml	3	
megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml	4	PA
norethindrone acetate TABS 5mg	3	
progesterone CAPS 100mg, 200mg	3	
THYROID AGENTS		
levo-t TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
levothyroxine sodium TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
levoxyl TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
liomny TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
liothyronine sodium TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
methimazole TABS 5mg, 10mg	1	
propylthiouracil TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>doxercalciferol</i> CAPS .5mcg, 1mcg, 2.5mcg	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days)
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	PA; PA applies if 65 years and older

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	3	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	4	
<i>famotidine</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	3	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	4	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	3	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	4	QL (90 caps / 30 days)
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	4	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	4	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	4	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	4	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	4	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg	2	
<i>sulfasalazine</i> TBEC 500mg	3	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>gavilyte-c</i>	2	
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	2	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	2	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	2	
PLENVU SOL	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alose tron hcl TABS 1mg</i>	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alose tron hcl TABS .5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	3	
CREON CAP 6000UNIT	3	
CREON CAP 12000UNT	3	
CREON CAP 24000UNT	3	
CREON CAP 36000UNT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	4	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	2	
<i>lubiprostone CAPS 8mcg, 24mcg</i>	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 vials / 28 days), PA
RELISTOR SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucrafate TABS 1gm</i>	3	
<i>ursodiol CAPS 300mg</i>	4	
<i>ursodiol TABS 250mg, 500mg</i>	3	
VOQUEZNA PAK DUAL PAK	3	QL (2 kits / year), PA
VOQUEZNA PAK TRIP PK	3	QL (2 kits / year), PA
VOWST CAP	5	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	5	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	4	
ZENPEP CAP 5000UNIT	4	
ZENPEP CAP 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>lansoprazole</i> TBDD 15mg, 30mg	4	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>silodosin</i> CAPS 4mg, 8mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	2	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	3	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	3	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>darifenacin hydrobromide</i> TB24 7.5mg, 15mg	4	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	3	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	4	QL (30 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> CP24 60mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	3	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS CPSP .15mg	3	QL (56 caps / 21 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS TBSO .5mg	3	QL (588 tabs / 29 days)
ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X TBSO .5mg	3	QL (591 tabs / 29 days)
ELIQUIS (2MG PACK) 4 X TBSO .5mg	3	QL (592 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	3	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	5	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	5	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	4	
BERINERT KIT 500unit	5	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	2	
DOPTELET TABS 20mg	5	NDS, NM, PA
DOPTELET SPRINKLE CPSP 10mg	5	NDS, NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	4	
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	4	
SIKLOS TABS 1000mg	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-BWWD SOAJ 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
ADALIMUMAB-BWWD SOSY 40mg/0.4ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOAJ 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
BIMZELX SOSY 160mg/ml, 320mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HADLIMA SOSY 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 autoinjectors / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA PEN KIT PS/UV	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
KINERET SOSY 100mg/0.67ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml	3	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 90mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	5	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
USTEKINUMAB SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
USTEKINUMAB SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	3	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	3	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	4	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D
IMMUNOGLOBULINS		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD LIQUID ERC SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	5	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	5	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	5	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	5	NDS, B/D
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	4	B/D
azathioprine TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NDS, NM, PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BENLYSTA SOSY 200mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg	4	B/D
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D
NULOJIX SOLR 250mg	5	NDS, B/D
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D
REZUROCK TABS 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	PA
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	PA
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENG VAXIA SUS	1	
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	PA
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
SHINGRIX SUSY 50mcg/0.5ml	1	QL (2 syringes per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	4	
D5W/NAACL INJ 0.2%	3	
D5W/NAACL INJ 0.45%	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	3	
<i>dextrose SOLN 50%</i>	3	B/D
DEXTROSE 10% SOLN 10%	3	
DEXTROSE 70% SOLN 70%	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
<i>besifloxacin hcl SUSP .6%</i>	3	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RHOPRESSA SOLN .02%	4	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%	3	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLN .25%, .5%	1	
<i>travoprost</i> SOLN .004%	4	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
<i>atropine sulfat (ophthalmic)</i> SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>hydrocortisone w/ acetic acid otic soln 1-2%</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	3	
<i>ipratropium bromide hfa AERS 17mcg/act</i>	4	QL (2 inhalers / 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25mcg/act	4	QL (1 inhaler / 30 days)
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	2	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine TABS 5mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal) SOLN .6%</i>	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

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

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	3	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nintedanib esylate</i> CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	5	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	5	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	5	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	5	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	QL (1 bottle / 30 days)
<i>mometasone furoate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	4	QL (2 bottles / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	3	QL (3 inhalers / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>clindamycin phosph-benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (75 mL / 30 days), PA
<i>clindamycin phosphate (topical) LOTN 1%; SOLN 1%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) GEL 2%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid) SOLN 2%</i>	3	QL (60 mL / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
<i>neuac</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	4	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	2	
<i>ssd</i> CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> GEL .77%	3	QL (100 gm / 30 days)
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>calcitrene</i> OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	5	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>methoxsalen rapid</i> CAPS 10mg	5	NDS
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (100 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>clodan</i> SHAM .05%	4	QL (236 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%, .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	4	QL (120 gm / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>azelaic acid</i> GEL 15%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)
<i>EUCRISA</i> OINT 2%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	4	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	3	QL (10 mL / 30 days)

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	3	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	3	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	2	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	4	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	3	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctocort</i> CREA 1%	3	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	3	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	4	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days), PA
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	4	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	3	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	2	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	2	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	3	
<i>triamcinolone acetone (mouth)</i> PSTE .1%	3	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
_PART B		
<i>DIABETIC METERS AND TEST STRIPS</i>		
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 2/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 3/SENSOR	0	PA
FREESTYLE LB KIT 14D/SEN	0	PA
FREESTYLE LB MIS 2/READER	0	PA
FREESTYLE LB MIS 3/READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

এই তালিকার প্রতীক এবং সংক্ষিপ্ত রূপগুলির অর্থ কী তা আপনি 9 এবং 10 পৃষ্ঠায় গিয়ে জানতে পারবেন।

06/01/2026

ওষুধের ইন্ডেক্স

<i>abacavir sulfate</i>	16	ADMELOG SOLOSTAR	64	ALYGLO	85
<i>abacavir sulfate-</i> <i>lamivudine tab 600-</i> <i>300 mg</i>	17	ADVAIR HFA AER 115/21	96	<i>alyq</i>	44
<i>abigale</i>	72	ADVAIR HFA AER 230/21	96	<i>amantadine hcl</i>	48
<i>abigale lo</i>	72	ADVAIR HFA AER 45/21	96	<i>ambrisentan</i>	44
ABILIFY ASIMTUFII ...	49	<i>afirmelle</i>	67	<i>amethyst</i>	67
ABILIFY MAINTENA ...	49	AIMOVIG	59	<i>amikacin sulfate</i>	13
<i>abiraterone acetate</i> ...	24	AIRSUPRA AER 90- 80MCG	96	<i>amiloride &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-50 mg</i>	42
<i>abirtega</i>	24	AKEEGA TAB 100/500	24	<i>amiloride hcl</i>	42
ABRYSVO	86	AKEEGA TAB 50/500MG	24	<i>aminosyn ii soln 15%</i> ..	89
<i>acamprosate calcium</i> ..	62	<i>ala-cort</i>	99	AMINOSYN INJ 10% ..	89
<i>acarbose</i>	63	<i>albendazole</i>	13	AMINOSYN-PF INJ 10%	89
<i>accutane</i>	97	<i>albuterol sulfate</i>	94	<i>amiodarone hcl</i>	39
<i>acebutolol hcl</i>	41	<i>alclometasone</i> <i>dipropionate</i>	99	<i>amitriptyline hcl</i>	46
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine soln 120-12</i> <i>mg/5ml</i>	12	ALCOHOL SWABS: EMBECTA- BD/MHC/RUGBY	64	<i>amlodipine besylate</i> ...	41
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-15</i> <i>mg</i>	12	ALDURAZYME	73	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 10-10 mg</i>	43
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-30</i> <i>mg</i>	12	ALECENSA	26	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 10-20 mg</i>	43
<i>acetaminophen w/</i> <i>codeine tab 300-60</i> <i>mg</i>	12	<i>alendronate sodium</i> ...	66	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 10-40 mg</i>	43
<i>acetazolamide</i>	42	<i>alfuzosin hcl</i>	79	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 10-80 mg</i>	43
<i>acetic acid</i>	79	<i>aliskiren fumarate</i>	43	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 2.5-10 mg</i>	43
<i>acetic acid (otic)</i>	92	<i>allopurinol</i>	11	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 2.5-20 mg</i>	43
<i>acetylcysteine</i>	94	<i>alozetron hcl</i>	78	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 2.5-40 mg</i>	43
<i>acitretin</i>	98	<i>alprazolam</i>	45	<i>amlodipine besylate-</i> <i>atorvastatin calcium</i> <i>tab 5-10 mg</i>	43
ACTHIB INJ.....	86	<i>altavera</i>	67		
ACTIMMUNE.....	85	ALUNBRIG	26		
<i>acyclovir</i>	18	ALUNBRIG PAK	26		
<i>acyclovir sodium</i>	18	ALVAIZ.....	81		
ADACEL INJ	86	ALVESCO	96		
ADALIMUMAB-BWWD	82	<i>alyacen 1/35</i>	67		
<i>adefovir dipivoxil</i>	19	<i>alyacen 7/7/7</i>	67		
ADEMPAS	44	ALYFTREK TAB 10-50- 125	94		
ADMELOG	64	ALYFTREK TAB 4-20-50	94		

<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-20 mg</i>	43	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> ..	57
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-40 mg</i>	43	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> ..	57
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 5-80 mg</i>	43	<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	36	<i>amnestem</i>	97	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	36	<i>amoxapine</i>	46	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	36	<i>amoxicillin</i>	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	58
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	36	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	58
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	36	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	58
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	36	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	37	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	37	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	21	<i>amphotericin b</i>	15
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	37	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	21	<i>amphotericin b liposome</i>	15
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	37	<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	21	<i>ampicillin</i>	21
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> .	57	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	21
		<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .	57	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	21
		<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .	57	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	21

<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	21	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	16	BCG VACCINE.....	86
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	21	<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> .	16	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	36
<i>ampicillin sodium</i>	21	ATROPINE SULFATE ..	92	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	36
<i>anagrelide hcl</i>	81	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	92	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	36
<i>anastrozole</i>	24	ATROVENT HFA	93	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	36
ANORO ELLIPT AER		<i>aubra eq</i>	67	<i>benazepril hcl</i>	36
62.5-25	92	AUGTYRO	26, 27	BENDAMUSTINE	
<i>aprepitant</i>	76	<i>aurovela 1/20</i>	67	HYDROCHLORID.....	23
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	76	<i>aurovela 24 fe</i>	67	BENDEKA.....	23
<i>apri</i>	67	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	67	BENLYSTA.....	85, 86
APTIOM.....	52	<i>aurovela fe 1/20</i>	67	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	97
APTIVUS.....	16	AUSTEDO	60	<i>benztropine mesylate</i> .48	
ARALAST NP	94	AUSTEDO XR.....	60	BERINERT	81
<i>aranelle</i>	67	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	60	<i>besifloxacin hcl</i>	90
ARCALYST	85	AUVELITY TAB 45-105MG.....	46	BESIVANCE	90
AREXVY.....	86	<i>aviane</i>	67	BESREMI.....	25
<i>arformoterol tartrate</i> .	94	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	27	<i>betaine powder for oral solution</i>	73
ARIKAYCE.....	13	<i>ayuna</i>	67	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	99
<i>aripiprazole</i>	49	AYVAKIT	27	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	99
ARISTADA	49	<i>azacitidine</i>	23	<i>betamethasone valerate</i>	99
ARISTADA INITIO	49	<i>azathioprine</i>	85	BETASERON	60
<i>armodafinil</i>	61	<i>azelaic acid</i>	100	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .91	
ARNUITY ELLIPTA	96	<i>azelastine hcl</i>	93	<i>bethanechol chloride</i> ..	79
<i>asenapine maleate</i>	49	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	91	BEVESPI AER 9-4.8MCG	92
<i>ashlyna</i>	67	<i>azithromycin</i>	20	<i>bexarotene</i>	25
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> . 81		<i>aztreonam</i>	13	<i>bexarotene (topical)</i>	100
ASTAGRAF XL	85	<i>azurette</i>	67	BEXSERO	86
<i>atazanavir sulfate</i>	16	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	90		
<i>atenolol</i>	41	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	90		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	41	<i>baclofen</i>	61		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	41	BAFIERTAM.....	60		
<i>atomoxetine hcl</i>	58	<i>balsalazide disodium</i> .77			
<i>atorvastatin calcium</i> ..	39	BALVERSA	27		
<i>atovaquone</i>	13	<i>balziva</i>	67		
		BARACLUDE	19		

<i>bicalutamide</i>	24	<i>brimonidine tartrate</i> ..	91	<i>butorphanol tartrate</i> ..	12
BICILLIN L-A.....	22	<i>brinzolamide</i>	91	<i>cabergoline</i>	73
BIKTARVY TAB 30-120-		<i>brivaracetam</i>	52	CABOMETYX	27
15 MG	17	BRIVIACT	52, 53	<i>calcipotriene</i>	98
BIKTARVY TAB 50-200-		<i>bromocriptine mesylate</i>		<i>calcitonin (salmon)</i>	
25 MG	17	.....	48	spray	66
BILDYOS	66	BRUKINSA	27	<i>calcitrene</i>	99
BIMZELX	82	<i>budesonide</i>	77	<i>calcitriol</i>	76
<i>bisoprolol &</i>		<i>budesonide (inhalation)</i>		<i>calcitriol (oral)</i>	76
<i>hydrochlorothiazide</i>		.....	96	CALQUENCE	27
<i>tab 10-6.25 mg</i>	41	<i>budesonide-formoterol</i>		<i>camila</i>	67
<i>bisoprolol &</i>		<i>fumarate dihyd</i>		<i>camrese</i>	67
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>aerosol 160-4.5</i>		<i>camrese lo</i>	67
<i>tab 2.5-6.25 mg</i>	41	<i>mcg/act</i>	97	<i>candesartan cilexetil</i> ..	39
<i>bisoprolol &</i>		<i>budesonide-formoterol</i>		<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>fumarate dihyd</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 5-6.25 mg</i>	41	<i>aerosol 80-4.5</i>		<i>tab 16-12.5 mg</i>	37
<i>bisoprolol fumarate</i> ...	41	<i>mcg/act</i>	97	<i>candesartan cilexetil-</i>	
BIVIGAM	85	<i>bumetanide</i>	42	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>blisovi 24 fe</i>	67	<i>buprenorphine</i>	11	<i>tab 32-12.5 mg</i>	37
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	67	<i>buprenorphine hcl</i>	62	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>blisovi fe 1/20</i>	67	<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
BLUJEPa.....	13	<i>naloxone hcl sl film</i>		<i>tab 32-25 mg</i>	37
BONSITY	66	<i>12-3 mg (base equiv)</i>		CAPLYTA	49
BOOSTRIX INJ.....	86	.....	62	CAPRELSA.....	27
<i>bortezomib</i>	27	<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>captopril</i>	36
BORTEZOMIB.....	27	<i>naloxone hcl sl film 2-</i>		<i>captopril &</i>	
<i>bosentan</i>	44	<i>0.5 mg (base equiv)</i> 62		<i>hydrochlorothiazide</i>	
BOSULIF	27	<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>tab 25-15 mg</i>	36
BRAFTOVI.....	27	<i>naloxone hcl sl film 4-</i>		<i>captopril &</i>	
BREO ELLIPTA INH 100-		<i>1 mg (base equiv)</i> ..	62	<i>hydrochlorothiazide</i>	
25	97	<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>tab 25-25 mg</i>	36
BREO ELLIPTA INH 200-		<i>naloxone hcl sl film 8-</i>		<i>captopril &</i>	
25	97	<i>2 mg (base equiv)</i> ..	62	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BREO ELLIPTA INH 50-		<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>tab 50-15 mg</i>	36
25MCG	97	<i>naloxone hcl sl tab 2-</i>		<i>captopril &</i>	
<i>breyana</i>	97	<i>0.5 mg (base equiv)</i> 62		<i>hydrochlorothiazide</i>	
BREZTRI AERO AER		<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>tab 50-25 mg</i>	36
SPHERE	92	<i>naloxone hcl sl tab 8-2</i>		<i>carb/levo orally</i>	
BREZTRI AERO AER		<i>mg (base equiv)</i>	62	<i>disintegrating tab 10-</i>	
SPHERE		<i>bupropion hcl</i>	46	<i>100mg</i>	48
(INSTITUTIONAL		<i>bupropion hcl (smoking</i>		<i>carb/levo orally</i>	
PACK)	92	<i>deterrent)</i>	62	<i>disintegrating tab 25-</i>	
<i>briellyn</i>	67	<i>buspironone hcl</i>	45	<i>100mg</i>	48

<i>carb/levo orally</i>	CEFAZOLIN INJ	<i>chlorthalidone</i>.....42
<i>disintegrating tab 25-</i>	1GM/50ML 19	<i>cholestyramine</i> .....40
250mg 48	<i>cefazolin sodium</i> 19	<i>cholestyramine light</i> ..40
<i>carbamazepine</i> 53	CEFAZOLIN SOLN	<i>choline fenofibrate</i>.....39
<i>carbidopa</i> 48	2GM/100ML-4%..... 19	<i>ciclopirox</i> .....98
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciclopirox olamine</i> .....98
<i>tab 10-100 mg</i> 48	1GM/50ML-4% 20	<i>cilostazol</i>.....81
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	CILOXAN.....90
<i>tab 25-100 mg</i> 48	2GM/50ML-3% 20	CIMDUO TAB 300-30017
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>cinacalcet hcl</i>.....74
<i>tab 25-250 mg</i> 48	3GM/150ML-4%..... 20	CIPRO .....21
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciprofloxacin 200</i>
<i>tab er 25-100 mg</i> .. 48	3GM/50ML-2% 20	<i>mg/100ml in d5w</i> ...21
<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefdinir</i> 20	<i>ciprofloxacin 400</i>
<i>tab er 50-200 mg</i> .. 48	<i>cefepime hcl</i> 20	<i>mg/200ml in d5w</i> ...21
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefixime</i> 20	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....21
<i>entacapone tabs 12.5-</i>	<i>cefotetan disodium</i> 20	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>
50-200 mg..... 48	<i>cefoxitin sodium</i> 20	.....90
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefpodoxime proxetil</i> . 20	<i>ciprofloxacin-</i>
<i>entacapone tabs</i>	<i>cefprozil</i> 20	<i>dexamethasone otic</i>
18.75-75-200 mg .. 48	<i>ceftaroline fosamil</i> 20	<i>susp 0.3-0.1%</i> 92
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>ceftazidime</i> 20	<i>cisplatin</i> .....23
<i>entacapone tabs 25-</i>	<i>ceftriaxone sodium</i> 20	<i>citalopram</i>
100-200 mg 48	<i>cefuroxime axetil</i> 20	<i>hydrobromide</i> .....46
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cefuroxime sodium</i> 20	<i>claravis</i>.....97
<i>entacapone tabs</i>	<i>celecoxib</i> 11	<i>clarithromycin</i>.....20
31.25-125-200 mg. 48	<i>cephalexin</i> 20	<i>clindamycin hcl</i> 13
<i>carbidopa-levodopa-</i>	CEQUR SIMPL KIT	<i>clindamycin palmitate</i>
<i>entacapone tabs 37.5-</i>	PATCH 2U (3-DAY) .64	<i>hydrochloride</i>.....13
150-200 mg 48	CEQUR SIMPL KIT	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carbidopa-levodopa-</i>	PATCH 2U (4-DAY) .64	.....13
<i>entacapone tabs 50-</i>	CEQUR SIMPL MIS	<i>clindamycin phosphate</i>
200-200 mg 48	INSERTER 65	<i>(topical)</i> .....97
<i>carboplatin</i> 23	CERDELGA 73	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carglumic acid</i> 73	CEREZYME 74	<i>in d5w iv soln 300</i>
<i>carisoprodol</i> 61	<i>cetirizine hcl</i> 93	<i>mg/50ml</i> .....13
<i>carteolol hcl (ophth)</i> .. 91	<i>cevimeline hcl</i> 101	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>cartia xt</i> 41	<i>chateal eq</i> 67	<i>in d5w iv soln 600</i>
<i>carvedilol</i> 41	CHEMET 66	<i>mg/50ml</i> .....13
<i>caspofungin acetate</i> .. 15	<i>chlorhexidine gluconate</i>	<i>clindamycin phosphate</i>
CAYSTON 13	<i>(mouth-throat)</i> 101	<i>in d5w iv soln 900</i>
<i>cefaclor</i> 19	<i>chloroquine phosphate</i>	<i>mg/50ml</i> .....13
<i>cefadroxil</i> 19	..... 16	<i>clindamycin phosphate</i>
CEFAZOLIN 19	<i>chlorpromazine hcl</i> 49	<i>vaginal</i>.....80

<i>clindamycin phosph- benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i> 97	COBENFY CAP 100- 20MG 50	<i>cryelle</i>.....67
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML 13	COBENFY CAP 125- 30MG 50	<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...61
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML 13	COBENFY CAP 50-20MG 49	<i>cyclophosphamide</i> .....23
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML 13	COBENFY STRT CAP PACK 50	CYCLOPHOSPHAMIDE 23
CLINIMIX INJ 4.25/D10 89	<i>colchicine</i> 11	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR .....23
CLINIMIX INJ 4.25/D5W 89	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i> 11	<i>cycloserine</i> 18
CLINIMIX INJ 5%/D15W 89	<i>colesevelam hcl</i> 40	<i>cyclosporine</i> .....86
CLINIMIX INJ 5%/D20W 89	<i>colestipol hcl</i> 40	<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> 86
CLINIMIX INJ 6/5 89	<i>colistimethate sodium</i> 13	<i>cyproheptadine hcl</i> ....93
CLINIMIX INJ 8/10.... 89	COMBIGAN SOL 0.2/0.5% 91	<i>cyred eq</i> .....67
CLINIMIX INJ 8/14.... 89	COMBIVENT AER 20-100 92	CYSTADROPS .....92
<i>clinisol sf 15%</i> 90	COMETRIQ (60MG DOSE) 27	CYSTAGON.....74
CLINOLIPID EMU 20%90	COMETRIQ KIT 100MG 27	CYSTARAN .....92
<i>clobazam</i> 53	COMETRIQ KIT 140MG 27	<i>cytarabine</i>.....23
<i>clobetasol propionate</i> 99	<i>compro</i> 76	D10W/NACL INJ 0.2%88
<i>clobetasol propionate e</i> 99	<i>constulose</i> 77	D10W/NACL INJ 0.45% .....88
<i>clodan</i> 99	COPAXONE..... 60	D2.5W/NACL INJ 0.45% .....87
<i>clomipramine hcl</i> 46	COPIKTRA..... 28	D5W/NACL INJ 0.2% .87
<i>clonazepam</i> 53	CORLANOR 43	D5W/NACL INJ 0.45%87
<i>clonidine</i> 43	COTELLIC 28	<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....80
<i>clonidine hcl</i> 43	CREON CAP 12000UNT 78	<i>dalfampridine</i> .....60
<i>clopidogrel bisulfate</i> .. 81	CREON CAP 24000UNT 78	<i>danazol</i>.....62
<i>clorazepate dipotassium</i> 53	CREON CAP 3000UNIT78	<i>dantrolene sodium</i>....61
<i>clotrimazole</i> .....101	CREON CAP 36000UNT 78	DANZITEN.....28
<i>clotrimazole (topical)</i> . 98	CREON CAP 6000UNIT78	<i>dapagliflozin</i> .....63
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i> 98	CRESEMBA..... 15	<i>dapagliflozin free base- metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg</i> ...63
<i>clozapine</i> 49	<i>cromolyn sodium</i> 94	<i>dapagliflozin free base- metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg</i> 63
COARTEM TAB 20- 120MG 16	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> 78	<i>dapagliflozin free base- metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg</i> 63
	<i>cromolyn sodium (ophth)</i> 91	<i>dapsone</i>.....13
		DAPTACEL INJ .....86

<i>daptomycin</i>	13	DEXCOM G6 MIS		<i>diclofenac w/</i>	
DAPTOMYCIN	13	SENSOR.....	102	<i>misoprostol tab</i>	
<i>darifenacin</i>		DEXCOM G6 MIS		<i>delayed release 75-0.2</i>	
<i>hydrobromide</i>	79	TRANSMIT.....	102	<i>mg</i>	11
<i>darunavir</i>	16	DEXCOM G7 MIS		<i>dicloxacillin sodium</i>	22
<i>dasatinib</i>	28	RECEIVER	102	<i>dicyclomine hcl</i> ...	76, 77
<i>dasetta 1/35</i>	68	DEXCOM G7 MIS		DIFICID	20
<i>dasetta 7/7/7</i>	68	SENSOR.....	102	<i>diflunisal</i>	11
DAURISMO	28	<i>dexmethylphenidate hcl</i>		<i>difluprednate</i>	91
<i>daysee</i>	68	.....	58	<i>digoxin</i>	43
DAYVIGO.....	58	<i>dextrose</i>	90	<i>dihydroergotamine</i>	
<i>deblitane</i>	68	DEXTROSE 10%	90	<i>mesylate</i>	59
<i>deferasirox</i>	66, 67	<i>dextrose 2.5% w/</i>		DILANTIN.....	54
DELSTRIGO TAB.....	17	<i>sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl</i>	41, 42
DENGVAXIA SUS	86	0.45%	88	<i>diltiazem hcl coated</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA		<i>dextrose 5% in lactated</i>		<i>beads</i>	42
104.....	68	<i>ringers</i>	88	<i>diltiazem hcl extended</i>	
<i>depo-testosterone</i>	62	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>release beads</i>	42
DESCOVY TAB 120-		<i>chloride 0.225%</i>	88	<i>dilt-xr</i>	41
15MG	17	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>diphenhydramine hcl</i> .	93
DESCOVY TAB		<i>chloride 0.3%</i>	88	<i>diphenoxylate w/</i>	
200/25MG.....	17	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>atropine tab 2.5-0.025</i>	
<i>desipramine hcl</i>	46	<i>chloride 0.45%</i>	88	<i>mg</i>	78
<i>desloratadine</i>	93	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>dipyridamole</i>	81
<i>desmopressin acetate</i> 74		<i>chloride 0.9%</i>	88	<i>disopyramide phosphate</i>	
<i>desmopressin acetate</i>		DEXTROSE 70%	90	.....	39
<i>spray</i>	74	DIACOMIT.....	53	<i>disulfiram</i>	62
<i>desmopressin acetate</i>		<i>diazepam</i>	53	<i>divalproex sodium</i>	54
<i>spray refrigerated</i> ..	74	<i>diazepam</i>		<i>docetaxel</i>	26
<i>desogest-eth estrad &</i>		<i>(anticonvulsant)</i>	53	DOCETAXEL.....	26
<i>eth estrad tab 0.15-</i>		<i>diazepam inj</i>	53	DOCIVYX	26
0.02/0.01 mg(21/5)	68	<i>diazepam intensol</i>	53	<i>dofetilide</i>	39
<i>desvenlafaxine succinate</i>		<i>diazoxide</i>	73	<i>dolishale</i>	68
.....	46	<i>diclofenac potassium</i> .	11	<i>donepezil hydrochloride</i>	
<i>dexamethasone</i>	72	<i>diclofenac sodium</i>	11	.....	45
DEXAMETHASONE		<i>diclofenac sodium</i>		DOPTELET	81
INTENSOL.....	73	<i>(ophth)</i>	91	DOPTELET SPRINKLE .	81
<i>dexamethasone sodium</i>		<i>diclofenac sodium</i>		<i>dorzolamide hcl</i>	91
<i>phosphate</i>	73	<i>(topical)</i>	100	<i>dorzolamide hcl-timolol</i>	
<i>dexamethasone sodium</i>		<i>diclofenac w/</i>		<i>maleate ophth soln 2-</i>	
<i>phosphate (ophth)</i> .	91	<i>misoprostol tab</i>		0.5%	91
DEXCOM G6 MIS		<i>delayed release 50-0.2</i>		<i>dotti</i>	72
RECEIVER	102	<i>mg</i>	11	DOVATO TAB 50-300MG	
				.....	17

<i>doxazosin mesylate</i> ... 37	EDARBYCLOR TAB 40- 12.5 37	EMTRIVA..... 16
<i>doxepin hcl</i> 46	EDARBYCLOR TAB 40- 25MG 37	EMVERM 14
<i>doxepin hcl (sleep)</i> ... 58	EDURANT..... 16	<i>emzahn</i> 68
<i>doxercalciferol</i> 76	EDURANT PED 16	<i>enalapril maleate</i> 36
<i>doxorubicin hcl</i> 25	<i>efavirenz</i> 16	<i>enalapril maleate &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-25 mg</i> 36
<i>doxorubicin hcl</i> <i>liposomal</i> 25	<i>efavirenz-emtricitabine-</i> <i>tenofovir df tab 600-</i> <i>200-300 mg</i> 17	<i>enalapril maleate &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-12.5 mg</i> 36
<i>doxy 100</i> 22	<i>efavirenz-lamivudine-</i> <i>tenofovir df tab 400-</i> <i>300-300 mg</i> 17	ENBREL 82
<i>doxycycline</i> <i>(monohydrate)</i> 22	<i>efavirenz-lamivudine-</i> <i>tenofovir df tab 600-</i> <i>300-300 mg</i> 18	ENBREL MINI..... 82
<i>doxycycline hyclate</i> ... 22	ELIGARD 24	ENBREL SURECLICK .. 82
DRIZALMA SPRINKLE 46	<i>elinest</i> 68	<i>endocet tab 10-325mg</i> 12
<i>dronabinol</i> 76	ELIQUIS 80	<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 12
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol tab 3-0.02</i> <i>mg</i> 68	ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X..... 80	<i>endocet tab 5-325mg</i> 12
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol tab 3-0.03</i> <i>mg</i> 68	ELIQUIS (2MG PACK) 4 X 80	<i>endocet tab 7.5-325mg</i> 12
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estrad-levomefolate</i> <i>tab 3-0.02-0.451 mg</i> 68	ELIQUIS STARTER PACK 80	ENGERIX-B 86
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estrad-levomefolate</i> <i>tab 3-0.03-0.451 mg</i> 68	<i>eluryng</i> 68	<i>enilloring</i> 68
DROXIA..... 81	EMGALITY 59	<i>enoxaparin sodium</i> 80
<i>droxidopa</i> 43	EMSAM..... 46	ENSACOVE 28
DULERA AER 100-5MCG 97	<i>emtricitabine</i> 16	<i>enskyce</i> 68
DULERA AER 200-5MCG 97	<i>emtricitabine-rilpivirine-</i> <i>tenofovir df tab 200-</i> <i>25-300 mg</i> 18	ENSTILAR AER 99
DULERA AER 50-5MCG 97	<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 100-150 mg</i> 18	<i>entacapone</i> 48
<i>duloxetine hcl</i> 46	<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 133-200 mg</i> 18	<i>entecavir</i> 19
DUPIXENT 82	<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 167-250 mg</i> 18	ENTRESTO CAP 15- 16MG..... 37
<i>dutasteride</i> 79	<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 200-300 mg</i> 18	ENTRESTO CAP 6-6MG 37
<i>dutasteride-tamsulosin</i> <i>hcl cap 0.5-0.4 mg</i> . 79		<i>enulose</i> 77
<i>e.e.s. 400</i> 20		EPCLUSA PAK 150-37.5 19
<i>econazole nitrate</i> 98		EPCLUSA PAK 200-50MG 19
EDARBI 39		EPCLUSA TAB 200-50MG 19
		EPCLUSA TAB 400-100 19
		EPIDIOLEX 54
		<i>epinephrine</i> 43

<i>epinephrine</i>	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	<i>felodipine</i>	42
<i>(anaphylaxis)</i>	<i>estradiol va ring 0.12-</i>	<i>fenofibrate</i>	39
<i>eplerenone</i>	<i>0.015 mg/24hr</i>	<i>fenofibrate micronized</i>	39
<i>ergotamine w/ caffeine</i>	<i>etoposide</i>	<i>fentanyl</i>	12
<i>tab 1-100 mg</i>	<i>etravirine</i>	<i>fesoterodine fumarate</i>	79
ERIVEDGE	EUCRISA	FETZIMA	47
ERLEADA	EULEXIN	FETZIMA CAP TITRATIO	
<i>erlotinib hcl</i>	<i>everolimus</i> .....	.....	47
<i>errin</i>	<i>everolimus</i>	FIASP	65
<i>ertapenem sodium</i>	<i>(immunosuppressant)</i>	FIASP FLEXTOUCH....	65
<i>ery</i> .....	.....	FIASP PENFILL	65
ERYTHROCIN	EVOTAZ TAB 300-150	FIASP PUMPCART	65
LACTOBIONATE	<i>exemestane</i>	<i>fidaxomicin</i>	20
<i>erythromycin (acne aid)</i>	EXXUA.....	<i>finasteride</i>	79
.....	EXXUA TITRATION PACK	<i> fingolimod hcl</i>	60
<i>erythromycin (ophth)</i>	.....	FINTEPLA	54
<i>erythromycin base</i>	EYSUVIS.....	<i>finzala</i>	68
<i>erythromycin</i>	EZALLOR SPRINKLE... 40	FIRMAGON	24
<i>ethylsuccinate</i>	<i>ezetimibe</i>	<i>flac</i>	92
<i>erythromycin</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	FLEBOGAMMA DIF	85
<i>lactobionate</i>	<i>tab 10-10 mg</i>	<i>flecainide acetate</i>	39
ERZOFRI	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>fluconazole</i>	15
<i>escitalopram oxalate</i> .	<i>tab 10-20 mg</i>	<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	
<i>eslicarbazepine acetate</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>inj 200 mg/100ml</i> ... 15	
.....	<i>tab 10-40 mg</i>	<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	
<i>esomeprazole</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	<i>inj 400 mg/200ml</i> ... 15	
<i>magnesium</i>	<i>tab 10-80 mg</i>	<i>flucytosine</i>	15
<i>estarylla</i>	FABRAZYME	<i>fludrocortisone acetate</i>	
<i>estradiol</i>	<i>falmina</i>.....	.....	73
<i>estradiol &</i>	<i>famciclovir</i>	<i>flunisolide (nasal)</i>	96
<i>norethindrone acetate</i>	<i>famotidine</i>	<i>fluocinolone acetate</i>	99
<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	<i>famotidine in nacl 0.9%</i>	<i>fluocinolone acetate</i>	
<i>estradiol &</i>	<i>iv soln 20 mg/50ml</i> 77	<i>(otic)</i>	92
<i>norethindrone acetate</i>	FANAPT	<i>fluocinonide</i>	99
<i>tab 1-0.5 mg</i>	FANAPT PAK PACK A..	<i>fluocinonide emulsified</i>	
<i>estradiol vaginal</i>	B..	<i>base</i>	99
<i>estradiol valerate</i>	FANAPT PAK PACK C..	<i>fluorometholone (ophth)</i>	
<i>ethambutol hcl</i>	FARXIGA.....	.....	91
<i>ethosuximide</i>	FASENRA	<i>fluorouracil</i>	23
<i>ethynodiol diacetate &</i>	FASENRA PEN.....	<i>fluorouracil (topical)</i>	100
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	<i>febuxostat</i>	<i>fluoxetine hcl</i>	47
<i>mg-50 mcg</i>	<i>feirza 1.5/30</i>	<i>fluphenazine decanoate</i>	
<i>etodolac</i>	<i>feirza 1/20</i> .....	.....	50
	<i>felbamate</i>	<i>fluphenazine hcl</i>	50

<i>flurbiprofen</i>	11	FRUZAQLA	28	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	91	FULPHILA.....	81	1 mg/ml.....	14
<i>fluticasone propionate</i>		<i>fulvestrant</i>	24	<i>gentamicin in saline inj</i>	
.....	100	<i>furosemide</i>	42	1.2 mg/ml	14
<i>fluticasone propionate</i>		<i>furosemide inj</i>	42	<i>gentamicin in saline inj</i>	
(<i>nasal</i>)	96	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		1.6 mg/ml	14
<i>fluticasone-salmeterol</i>		2.5mcg	72	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>aer powder ba 100-50</i>		<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>		2 mg/ml.....	14
<i>mcg/act</i>	97	.....	72	<i>gentamicin sulfate</i>	14
<i>fluticasone-salmeterol</i>		FYCOMPA.....	54	<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>aer powder ba 250-50</i>		<i>gabapentin</i>	54	(<i>ophth</i>)	90
<i>mcg/act</i>	97	<i>galantamine</i>		(<i>topical</i>)	98
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>hydrobromide</i>	45	GENVOYA TAB	18
<i>aer powder ba 500-50</i>		<i>galbriela</i>	68	GILOTRIF	28
<i>mcg/act</i>	97	<i>gallifrey</i>	75	<i>glatiramer acetate</i> 60, 61	
<i>fluvastatin sodium</i>	40	GAMASTAN INJ.....	85	<i>glatopa</i>	61
<i>fluvoxamine maleate</i> .	45	GAMMAGARD LIQUID	85	GLEOSTINE	23
<i>fondaparinux sodium</i> .	80	GAMMAGARD LIQUID		<i>glimepiride</i>	63
<i>formoterol fumarate</i> ..	94	ERC.....	85	<i>glipizide</i>	63
<i>fosamprenavir calcium</i>		GAMMAGARD S/D IGA		<i>glipizide-metformin hcl</i>	
.....	16	LESS TH	85	<i>tab 2.5-250 mg</i>	63
<i>fosfomycin</i>		GAMMAKED.....	85	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>tromethamine</i>	14	GAMMAPLEX.....	85	<i>tab 2.5-500 mg</i>	63
<i>fosinopril sodium</i>	36	GAMUNEX-C.....	85	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>fosinopril sodium &</i>		<i>ganciclovir sodium</i>	19	<i>tab 5-500 mg</i>	63
<i>hydrochlorothiazide</i>		GARDASIL 9.....	86	<i>glycopyrrolate</i>	77
<i>tab 10-12.5 mg</i>	36	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	90	<i>glydo</i>	100
<i>fosinopril sodium &</i>		GATTEX	78	GLYXAMBI TAB 10-5 MG	
<i>hydrochlorothiazide</i>		GAUZE PADS 2	65	.....	63
<i>tab 20-12.5 mg</i>	36	<i>gavilyte-c</i>	77	GLYXAMBI TAB 25-5 MG	
FOTIVDA	28	<i>gavilyte-g</i>	77	.....	63
FREESTYLE LB KIT		<i>gavilyte-n/</i> <i>flavor pack</i>	77	GOMEKLI	29
14D/SEN	102	GAVRETO.....	28	<i>granisetron hcl</i>	76
FREESTYLE LB KIT		<i>gefitinib</i>	28	<i>griseofulvin microsize</i>	15
2/SENSOR	102	<i>gemcitabine hcl</i>	23	<i>ultramicrosize</i>	15
FREESTYLE LB KIT		<i>gemfibrozil</i>	39	<i>guanfacine hcl</i>	44
3/SENSOR	102	GEMTESA.....	79	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	58
FREESTYLE LB MIS		<i>generlac</i>	77	GVOKE HYPOPEN 1-	
2/READER.....	102	<i>gengraf</i>	86	PACK	73
FREESTYLE LB MIS		GENOTROPIN	74	GVOKE HYPOPEN 2-	
3/READER.....	102	GENOTROPIN		PACK	73
FREESTYLE MIS READER		MINIQUICK	74	GVOKE KIT.....	73
.....	102	<i>gentamicin in saline inj</i>			
FRINDOVYX	23	0.8 mg/ml.....	14		

GVOKE PFS.....	73	<i>hydrocodone-</i>	<i>acetaminophen tab</i>	<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>intravenous for soln</i>
HADLIMA.....	82		<i>10-325 mg</i>	<i>250 mg</i>	14
HADLIMA PUSH TOUCH		<i>hydrocodone-</i>	<i>acetaminophen tab 5-</i>	<i>imipenem-cilastatin</i>	<i>intravenous for soln</i>
.....	82		<i>325 mg.....</i>	<i>500 mg</i>	14
HAEGARDA	81	<i>hydrocodone-</i>	<i>acetaminophen tab</i>	<i>imipramine hcl.....</i>	47
<i>hailey 1.5/30</i>	68		<i>7.5-325 mg</i>	<i>imiquimod.....</i>	101
<i>hailey 24 fe.....</i>	68	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>		IMKELDI	29
<i>hailey fe 1/20.....</i>	68	<i>tab 7.5-200 mg</i>		IMOVAX RABIES	
<i>halobetasol propionate</i>		<i>hydrocortisone</i>		(H.D.C.V.)	86
.....	100	<i>hydrocortisone</i>		IMPAVIDO	14
<i>haloperidol</i>	50	<i>(intrarectal).....</i>		INBRIJA.....	48
<i>haloperidol decanoate</i>	50	<i>hydrocortisone (rectal)</i>		<i>incassia</i>	68
<i>haloperidol lactate</i>	50	.....		INCRELEX	74
HAVRIX.....	86	<i>hydrocortisone (topical)</i>		INCRUSE ELLIPTA	93
<i>heather</i>	68	.....		<i>indapamide</i>	42
HEP SOD/NACL INJ		<i>hydrocortisone sod</i>		INFANRIX INJ	86
25000UNT	80	<i>succinate</i>		INFLIXIMAB.....	83
<i>heparin sodium</i>		<i>hydrocortisone valerate</i>		INLURIYO.....	24
(<i>porcine</i>)	80	.....		INLYTA	29
HEPLISAV-B.....	86	<i>hydrocortisone w/ acetic</i>		INQOVI TAB 35-100MG	
HERCEP HYLEC SOL 60-		<i>acid otic soln 1-2%.</i>		.....	23
10000	29	<i>hydromorphone hcl ...</i>		INREBIC	30
HERCEPTIN.....	29	<i>hydroxychloroquine</i>		INSULIN PEN NEEDLES:	
HERCESSI	29	<i>sulfate</i>		EMBECTA-BD	65
HERNEXEOS.....	29	<i>hydroxyurea.....</i>		INSULIN SAFETY	
HERZUMA	29	<i>hydroxyzine hcl</i>		NEEDLES: EMBECTA-	
HIBERIX.....	86	<i>hydroxyzine pamoate</i>		BD	65
HUMIRA	82	93		INSULIN SYRINGES:	
HUMIRA PEN	82	HYRNUO		EMBECTA-BD	65
HUMIRA PEN KIT PS/UV		<i>ibandronate sodium...</i>		INTELENCE.....	16
.....	83	IBRANCE		INTRALIPID	90
HUMIRA PEN-CD/UC/HS		IBTROZI		<i>introvale</i>	68
START.....	83	<i>ibu.....</i>		INVEGA HAFYERA.....	50
HUMULIN R U-500		<i>ibuprofen.....</i>		INVEGA SUSTENNA ...	50
(CONCENTR	65	<i>icatibant acetate</i>		INVEGA TRINZA.....	50
HUMULIN R U-500		<i>iclevia</i>		IPOL INJ INACTIVE....	86
KWIKPEN.....	65	ICLUSIG		<i>ipratropium bromide ..</i>	93
<i>hydralazine hcl</i>	44	IDHIFA.....		<i>ipratropium bromide</i>	
<i>hydrochlorothiazide...</i>	42	<i>imatinib mesylate</i>		(<i>nasal</i>).....	93
<i>hydrocodone bitartrate</i>		IMBRUVICA.....		<i>ipratropium bromide hfa</i>	
.....	12			.....	93
<i>hydrocodone-</i>					
<i>acetaminophen soln</i>					
<i>7.5-325 mg/15ml ..</i>	12				

<i>ipratropium-albuterol</i>	<i>javygtor</i>	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>
<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>	JAYPIRCA.....	<i>nacl 0.45% inj</i>
<i>mg/3ml</i>	30	88
<i>irbesartan</i>	<i>jencycla</i>	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>
39	69	<i>nacl 0.9% inj</i>
<i>irbesartan-</i>	JENTADUETO TAB 2.5-	88
<i>hydrochlorothiazide</i>	1000	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>
<i>tab 150-12.5 mg</i> ...	63	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
38	JENTADUETO TAB 2.5-	<i>0.45% inj</i>
<i>irbesartan-</i>	500	88
<i>hydrochlorothiazide</i>	JENTADUETO TAB 2.5-	<i>kcl 40 meq/l (0.298%)</i>
<i>tab 300-12.5 mg</i> ...	850	<i>in nacl 0.9% inj</i>
38	63	88
<i>irinotecan hcl</i>	JENTADUETO TAB XR	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>
26	2.5-1000MG	<i>dextrose 5% & nacl</i>
ISENTRESS.....	63	<i>0.45% inj</i>
16	JENTADUETO TAB XR 5-	88
ISENTRESS HD.....	1000MG.....	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>
16	63	<i>dextrose 5% & nacl</i>
<i>isibloom</i>	<i>jinteli</i>	<i>0.9% inj</i>
68	72	88
ISOLYTE-P INJ /D5W .	<i>jolessa</i>	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>
88	69	<i>nacl 0.9% inj</i>
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	<i>juleber</i>	88
88	69	<i>JULUCA TAB 50-25MG</i> 18
<i>isoniazid</i>	<i>junel 1.5/30</i>	<i>junel 1/20</i>
18	69	69
<i>isosorbide dinitrate</i> ...	<i>junel fe 1.5/30</i>	<i>junel fe 1/20</i>
44	69	69
<i>isosorbide mononitrate</i>	<i>junel fe 24</i>	JYLAMVO
.....	69	84
44	69	JYNNEOS
<i>isotretinoin</i>	<i>kariva</i>	86
98	69	KADCYLA
<i>isradipine</i>	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>	30
42	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	<i>kaitlib fe</i>
ITOVEBI	<i>0.45% inj</i>	69
30	88	KALETRA SOL.....
<i>itraconazole</i>	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	18
15	<i>in nacl 0.45% inj</i>	KALYDECO
<i>ivabradine hcl</i>	88	95
44	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	KANJINTI.....
<i>ivermectin</i>	<i>in nacl 0.9% inj</i>	30
14	88	<i>kariva</i>
IWILFIN	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	69
26	<i>dextrose 5% & nacl</i>	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>
IXIARO INJ	<i>0.45% inj</i>	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
86	88	<i>0.45% inj</i>
<i>jaimiess</i>	88	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>
68	88	<i>dextrose 5% & nacl</i>
JAKAFI	<i>0.45% inj</i>	<i>0.45% inj</i>
30	88	88
<i>jantoven</i>	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
80	<i>dextrose 5% & nacl</i>	<i>0.9% inj</i>
JANUMET TAB 50-1000	<i>0.9% inj</i>	88
.....	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
63	88	<i>0.9% inj</i>
JANUMET TAB 50-	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	88
500MG	<i>0.9% inj</i>	88
63	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
JANUMET XR TAB 100-	<i>0.9% inj</i>	<i>0.9% inj</i>
1000	88	88
63	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
JANUMET XR TAB 50-	<i>0.9% inj</i>	<i>0.9% inj</i>
1000	88	88
63	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
JANUMET XR TAB 50-	<i>0.9% inj</i>	<i>0.9% inj</i>
500MG	88	88
63	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
JANUVIA.....	<i>0.9% inj</i>	<i>0.9% inj</i>
63	88	88
JARDIANCE.....	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
63	88	<i>0.9% inj</i>
<i>jasmiel</i>	88	88
68	88	<i>in dextrose 5% & nacl</i>
	88	<i>0.9% inj</i>
	88	88

KISQALI 600 PAK	<i>leflunomide</i>	<i>levonest</i>
FEMARA..... 30	<i>lenalidomide</i> 25	<i>levonor-eth est tab</i>
<i>klayesta</i> 98	LENVIMA 10 MG DAILY	0.15-0.02/0.025/0.03
<i>klor-con</i> 89	DOSE 31	mg ð est 0.01 mg
<i>klor-con 10</i> 89	LENVIMA 12MG DAILY	.....69
KLOR-CON 10 89	DOSE 31	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
KLOR-CON 8 89	LENVIMA 20 MG DAILY	<i>estradiol (91-day) tab</i>
<i>klor-con m10</i> 89	DOSE 31	0.15-0.03 mg .....69
<i>klor-con m15</i> 89	LENVIMA 4 MG DAILY	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
<i>klor-con m20</i> 89	DOSE 31	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>
KLOXXADO 62	LENVIMA 8 MG DAILY	20 mcg .....69
KOMZIFTI..... 30	DOSE 31	<i>levonorgestrel-eth estra</i>
KOSELUGO 30	LENVIMA CAP 14 MG . 31	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>
<i>kourzeq</i>.....101	LENVIMA CAP 18 MG . 31	40/0.125-30mg-mcg
KRAZATI 30	LENVIMA CAP 24 MG . 31	.....69
<i>kurvelo</i> 69	<i>lessina</i> 69	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>
<i>labetalol hcl</i> 41	<i>letrozole</i> 24	<i>estradiol (continuous)</i>
<i>lacosamide</i> 54	<i>leucovorin calcium</i> 26	<i>tab 90-20 mcg</i> 69
<i>lacosamide oral</i> 54	LEUKERAN 23	<i>levonorg-eth est tab</i>
LACTATED RIN INJ.... 88	<i>leuprolide acetate</i> 24	0.1-0.02mg(84) & eth
<i>lactated ringer's solution</i>	<i>levabuterol hcl</i> 94	est tab 0.01mg(7) ..69
..... 88	<i>levabuterol tartrate</i> .. 94	<i>levora 0.15/30-28</i> 69
<i>lactic acid (ammonium</i>	<i>levetiracetam</i> 54	<i>levo-t</i> 75
<i>lactate)</i> .....101	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>levothyroxine sodium</i> .75
<i>lactulose</i> 77	<i>chloride iv soln 1000</i>	<i>levoxyl</i> 75
<i>lactulose</i>	<i>mg/100ml</i> 55	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>
<i>(encephalopathy)</i> ... 77	<i>levetiracetam in sodium</i>	..... 81
<i>lamivudine</i> 17	<i>chloride iv soln 1500</i>	<i>lidocaine</i> 100
<i>lamivudine (hbv)</i> 19	<i>mg/100ml</i> 55	<i>lidocaine hcl</i> 100
<i>lamivudine-zidovudine</i>	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>lidocaine hcl (local</i>
<i>tab 150-300 mg</i> 18	<i>chloride iv soln 500</i>	<i>anesth.)</i> 11
<i>lamotrigine</i> 54	<i>mg/100ml</i> 55	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>
<i>lanreotide acetate</i> 74	<i>levobunolol hcl</i> 91	<i>throat)</i> 101
<i>lansoprazole</i> 79	<i>levocarnitine (metabolic</i>	<i>lidocaine-prilocaine</i>
LANTUS..... 65	<i>modifiers)</i> 74	<i>cream 2.5-2.5%...</i> 100
LANTUS SOLOSTAR... 65	<i>levocetirizine</i>	<i>lidocan</i> 100
<i>lapatinib ditosylate</i> 30	<i>dihydrochloride</i> 93	LILETTA..... 69
<i>larin 1.5/30</i> 69	<i>levofloxacin</i> 21	<i>linezolid</i> 14
<i>larin 1/20</i> 69	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	LINEZOLID INJ 2MG/ML
<i>larin 24 fe</i> 69	<i>soln 250 mg/50ml</i> .. 21	..... 14
<i>larin fe 1.5/30</i> 69	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	LINZESS 78
<i>larin fe 1/20</i> 69	<i>soln 500 mg/100ml</i> 21	<i>liomny</i> 75
<i>latanoprost</i> 91	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>liothyronine sodium</i> ... 75
LAZCLUZE 31	<i>soln 750 mg/150ml</i> 21	

<i>lisdexamfetamine</i>	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)
<i>dimesylate</i>	<i>tab 50-12.5 mg</i>	31
<i>lisinopril</i>	LOTEMAX.....	<i>lyza</i>
37	91	70
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp</i>	<i>magnesium sulfate</i>
<i>tab 10-12.5 mg</i>	<i>0.5-0.3%</i>	88
36	90	MAGNESIUM SULFATE88
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	<i>lovastatin</i>	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln</i>
<i>tab 20-12.5 mg</i>	40	<i>1 gm/100ml</i>
36	<i>low-ogestrel</i>	88
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>	69	<i>malathion</i>
<i>tab 20-25 mg</i>	<i>loxapine succinate</i>	101
36	50	<i>maraviroc</i>
<i>lithium</i>	<i>lubiprostone</i>	17
60	78	<i>marlissa</i>
<i>lithium carbonate</i>	<i>luizza 1.5/30</i>	70
60	69	MARPLAN.....
LIVTENCITY	<i>luizza 1/20</i>	47
19	70	MATULANE
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	LUMAKRAS.....	26
69	31	<i>matzim la</i>
<i>loestrin 1/20-21</i>	LUMIGAN.....	42
69	91	MAVYRET PAK 50-20MG
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	LUMIZYME	19
69	74	MAVYRET TAB 100-40MG.....
<i>loestrin fe 1/20</i>	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	19
69	24	<i>meclizine hcl</i>
<i>lojaimiess</i>	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	76
69	24	<i>medroxyprogesterone acetate</i>
LOKELMA.....	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	75
67	74	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>
<i>lomustine</i>	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	70
23	74	<i>mefloquine hcl</i>
LONSURF TAB 15-6.14	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	16
24	74	<i>megestrol acetate 25, 75 (appetite)</i>
LONSURF TAB 20-8.19	<i>lurasidone hcl</i>	75
24	50	MEKINIST
<i>loperamide hcl</i>	<i>lutera</i>	31, 32
78	70	MEKTOVI
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	LYBALVI TAB 10-10MG	32
18	50	<i>meleya</i>
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	LYBALVI TAB 15-10MG	70
18	51	<i>meloxicam</i>
<i>lorazepam</i>	LYBALVI TAB 20-10MG	11
45	51	<i>memantine hcl</i>
<i>lorazepam intensol</i>	LYBALVI TAB 5-10MG	<i>donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>
45	50	45
LORBRENA.....	<i>lyleq</i>	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>
31	70	46
<i>loryna</i>	<i>lyllana</i>	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>
69	72	46
<i>losartan potassium</i> ...	LYNPARZA	MENQUADFI
39	31	87
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	LYSODREN.....	MENVEO INJ.....
<i>tab 100-12.5 mg</i> ...	25	87
38	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>	31	
<i>tab 100-25 mg</i>	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	
38	31	

MENVEO SOL	87	<i>mibelas 24 fe</i>	70	<i>mycophenolate sodium</i>	86
<i>mercaptopurine</i>	24	<i>micafungin sodium</i>	15	.....	86
<i>meropenem</i>	14	<i>microgestin 1.5/30</i>	70	MYRBETRIQ.....	79
<i>mesalamine</i>	77	<i>microgestin 1/20</i>	70	<i>nabumetone</i>	11
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	77	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	70	<i>nadolol</i>	41
.....	77	<i>microgestin fe 1/20</i> ...	70	<i>nafcillin sodium</i>	22
<i>mesna</i>	26	<i>midodrine hcl</i>	44	NAGLAZYME	74
<i>metformin hcl</i>	63, 64	MIEBO.....	92	<i>naloxone hcl</i>	62
<i>methadone hcl</i>	12	<i>mifepristone</i>	74	<i>naltrexone hcl</i>	62
<i>methadone</i>		(<i>hyperglycemia</i>).....	74	NAMZARIC CAP 7-10MG	46
<i>hydrochloride i</i>	12	<i>mili</i>	70	.....	46
<i>methazolamide</i>	42	<i>mimvey</i>	72	<i>naproxen</i>	11
<i>methenamine hippurate</i>	14	<i>minocycline hcl</i>	22	<i>naproxen sodium</i>	11
.....	14	<i>minoxidil</i>	44	<i>naratriptan hcl</i>	59
<i>methimazole</i>	75	<i>mirtazapine</i>	47	NATACYN	90
<i>methocarbamol</i>	61	<i>misoprostol</i>	78	<i>nateglinide</i>	64
<i>methotrexate sodium</i> 24,	84	M-M-R II INJ	87	NAYZILAM.....	55
	84	M-NATAL PLUS TAB ...	89	<i>nebivolol hcl</i>	41
<i>methoxsalen rapid</i>	99	<i>modafinil</i>	61	<i>necon 0.5/35-28</i>	70
<i>methsuximide</i>	55	MODEYSO	26	<i>nefazodone hcl</i>	47
<i>methylphenidate hcl</i> ..	58	<i>moexipril hcl</i>	37	<i>neomycin sulfate</i>	14
<i>methylprednisolone</i> ...	73	<i>molindone hcl</i>	51	<i>neomycin-bacitrac zn-</i>	
<i>methylprednisolone</i>		<i>mometasone furoate</i> 100		<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>	
<i>acetate</i>	73	<i>mometasone furoate</i>		400unt-10000unt op	
<i>methylprednisolone sod</i>		(<i>nasal</i>)	96	<i>oin</i>	91
<i>succ</i>	73	MONJUVI	32	<i>neomycin-polymy-</i>	
<i>metoclopramide hcl</i> ...	76	<i>mono-lynyah</i>	70	<i>gramicid op sol 1.75-</i>	
<i>metolazone</i>	42	<i>montelukast sodium</i> ..	94	10000-0.025mg-unt-	
<i>metoprolol &</i>		<i>morphine sulfate</i> ..	12, 13	<i>mg/ml</i>	91
<i>hydrochlorothiazide</i>		MOUNJARO	64	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>tab 100-25 mg</i>	41	MOVANTIK.....	78	<i>dexamethasone ophth</i>	
<i>metoprolol &</i>		<i>moxifloxacin hcl</i>	21	<i>oint 0.1%</i>	90
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	90	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>tab 100-50 mg</i>	41	.....	90	<i>dexamethasone ophth</i>	
<i>metoprolol &</i>		<i>moxifloxacin hcl 400</i>		<i>susp 0.1%</i>	90
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>mg/250ml in sodium</i>		<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	
<i>tab 50-25 mg</i>	41	<i>chloride 0.8% inj</i>	21	<i>ophth susp</i>	90
<i>metoprolol succinate</i> .	41	MRESVIA	87	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	
<i>metoprolol tartrate</i> ...	41	MULTAQ	39	<i>otic soln 1%</i>	92
<i>metronidazole</i>	14	<i>multiple electrolytes ph</i>		<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	
<i>metronidazole (topical)</i>	101	5.5.....	88	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>	
.....	101	<i>mupirocin</i>	98	10000 unit/ml-1% ..	92
<i>metronidazole vaginal</i>	80	<i>mycophenolate mofetil</i>		NERLYNX	32
<i>metyrosine</i>	44	.....	86	<i>neuac</i>	98

<i>nevirapine</i>	17	<i>norethindrone ace-eth</i>		NOVOLOG PENFILL....	65
NEXLETOL	40	<i>estradiol-fe chew tab 1</i>		NOVOLOG RELION....	65
NEXLIZET TAB		<i>mg-20 mcg (24)</i>	70	NUBEQA	25
180/10MG.....	40	<i>norethindrone acetate</i>	75	NUDEXTA CAP 20-	
NEXPLANON.....	70	<i>norethindrone acetate-</i>		10MG.....	60
<i>niacin</i>		<i>ethinyl estradiol tab</i>		NULOJIX	86
(antihyperlipidemic)	40	<i>0.5 mg-2.5 mcg</i>	72	NUPLAZID	51
<i>nicardipine hcl</i>	42	<i>norethindrone acetate-</i>		NURTEC.....	59
NICOTROL NS	62	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		NUTRILIPID	90
<i>nifedipine</i>	42	<i>mg-5 mcg</i>	72	NUZYRA.....	22
<i>nikki</i>	70	<i>norethindrone ac-ethinyl</i>		<i>nyamyc</i>	98
<i>nilotinib hcl</i>	32	<i>estradiol-fe tab 1-20/1-</i>		<i>nylia 1/35</i>	71
<i>nilutamide</i>	25	<i>30/1-35 mg-mcg....</i>	70	<i>nylia 7/7/7</i>	71
<i>nimodipine</i>	42	<i>norgestimate & ethinyl</i>		<i>nystatin</i>	15
NINLARO	32	<i>estradiol tab 0.25 mg-</i>		<i>nystatin (mouth-throat)</i>	
<i>nintedanib esylate</i>	95	<i>35 mcg</i>	70	.....	101
<i>nisoldipine</i>	42	<i>norgestimate-eth estrad</i>		<i>nystatin (topical)</i>	98
<i>nitazoxanide</i>	14	<i>tab 0.18-25/0.215-</i>		<i>nystop</i>	98
<i>nitisinone</i>	74	<i>25/0.25-25 mg-mcg</i>	70	OCTAGAM	85
<i>nitro-bid</i>	44	<i>norgestimate-eth estrad</i>		<i>octreotide acetate</i>	74
<i>nitrofurantoin</i>		<i>tab 0.18-35/0.215-</i>		ODEFSEY TAB.....	18
<i>macrocrystal</i>	14	<i>35/0.25-35 mg-mcg</i>	70	ODOMZO	32
<i>nitrofurantoin monohyd</i>		<i>norlyroc</i>	70	OFEV	95
<i>macro</i>	14	<i>nortrel 0.5/35 (28)....</i>	70	<i>ofloxacin (ophth)</i>	91
<i>nitroglycerin</i>	44	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	70	<i>ofloxacin (otic)</i>	92
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>		<i>nortrel 1/35 (28)</i>	70	OGIVRI.....	32
.....	101	<i>nortrel 7/7/7</i>	71	OGSIVEO	32
<i>nizatidine</i>	77	<i>nortriptyline hcl</i>	47	OJEMDA.....	32
<i>nora-be</i>	70	NORVIR	17	OJJAARA	32
<i>norelgestromin-ethinyl</i>		NOVOLIN INJ 70/30 ..	65	<i>olanzapine</i>	51
<i>estradiol td ptwk 150-</i>		NOVOLIN INJ 70/30 FP		<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>35 mcg/24hr</i>	70	.....	65	.....	39
<i>norethindrone</i>		NOVOLIN N	65	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
(contraceptive)	70	NOVOLIN N FLEXPEN .	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLIN R	65	<i>tab 20-12.5 mg</i>	38
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		NOVOLIN R FLEXPEN .	65	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>mg-20 mcg</i>	70	NOVOLOG	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLOG FLEXPEN...	65	<i>tab 40-12.5 mg</i>	38
<i>ethinyl estradiol tab</i>		NOVOLOG FLEXPEN		<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>1.5 mg-30 mcg</i>	70	RELION.....	65	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLOG MIX INJ		<i>tab 40-25 mg</i>	38
<i>ethinyl estradiol-fe tab</i>		70/30	65	<i>olmesartan-amlodipine-</i>	
<i>1 mg-20 mcg</i>	70	NOVOLOG MIX INJ		<i>hydrochlorothiazide</i>	
		FLEXPEN	65	<i>tab 20-5-12.5 mg</i> ...	38

<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg.</i>	38	ORKAMBI TAB 200-125	95	PAXLOVID TAB 150-100	19
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg ...</i>	38	<i>orquidea</i>	71	PAXLOVID TAB 300-100	19
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg ..</i>	38	ORSERDU	25	<i>pazopanib hcl</i>	32
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	38	<i>oseltamivir phosphate</i>	19	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	87
<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	93	OSPOMYV	66	PEDVAX HIB	87
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	40	<i>oxacillin sodium</i>	22	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	77
<i>omeprazole</i>	79	<i>oxaliplatin</i>	23	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	77
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	65	<i>oxaprozin</i>	11	PEGASYS	19
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	65	<i>oxcarbazepine</i>	55	PEMAZYRE	32
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	65	<i>oxybutynin chloride</i> ...	79	<i>pemetrexed disodium</i>	24
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	65	<i>oxycodone hcl</i>	13	PENBRAYA INJ	87
OMNIPOD DASH KIT INTRO	66	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	13	<i>penicillamine</i>	67
OMNIPOD DASH MIS PODS	66	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	13	<i>penicillin g potassium</i>	22
<i>ondansetron</i>	76	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	13	<i>penicillin g sodium</i>	22
<i>ondansetron hcl</i>	76	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	13	<i>penicillin v potassium</i> ..	22
ONTRUZANT	32	OXYCONTIN	12	PENMENVY INJ	87
ONUREG	24	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	64	PENTACEL INJ	87
OPIPZA	51	OZEMPIC (1MG/DOSE)	64	<i>pentamidine isethionate inh</i>	14
OPSUMIT	44	OZEMPIC (2MG/DOSE)	64	<i>pentamidine isethionate inj</i>	14
ORGOVYX	25	<i>pacerone</i>	39	<i>pentoxifylline</i>	81
ORKAMBI GRA 100-125	95	<i>paclitaxel</i>	26	<i>perampanel</i>	55
ORKAMBI GRA 150-188	95	<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	26	<i>perindopril erbumine</i> .	37
ORKAMBI GRA 75-94MG	95	<i>paliperidone</i>	51	<i>perio gard</i>	101
ORKAMBI TAB 100-125	95	<i>pamidronate disodium</i>	66	<i>permethrin</i>	101
		PAMIDRONATE DISODIUM	66	<i>perphenazine</i>	51
		PANRETIN	101	<i>pfizerpen</i>	22
		<i>pantoprazole sodium</i> .	79	<i>phenelzine sulfate</i>	47
		PANZYGA	85	<i>phenobarbital</i>	55
		<i>paricalcitol</i>	76	<i>phenobarbital sodium</i>	55
		<i>paroxetine hcl</i>	47	<i>phenytek</i>	55
		PAXLOVID PAK	19	<i>phenytoin</i>	55
				<i>phenytoin sodium</i>	55
				<i>phenytoin sodium extended</i>	55
				PHESGO SOL	32
				<i>philith</i>	71

PIFELTRO	17	<i>podofilox</i>	101	PRENATAL TAB 27-1MG	89
<i>pilocarpine hcl</i>	91	<i>polymyxin b sulfate</i> ...	14	.....	89
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	101	<i>polymyxin b-</i>		PRENATAL TAB PLUS	.89
<i>pimecrolimus</i>	101	<i>trimethoprim ophth</i>		<i>prevalite</i>	40
<i>pimozide</i>	51	<i>soln 10000 unit/ml-</i>		PREVYMIS	19
<i>pimtrea</i>	71	0.1%	91	PREZCOBIX TAB	
<i>pindolol</i>	41	<i>pomalidomide</i>	25	675/150	18
<i>pioglitazone hcl</i>	64	POMALYST	25	PREZCOBIX TAB 800-	
<i>pioglitazone hcl-</i>		<i>portia-28</i>	71	150	18
<i>metformin hcl tab 15-</i>		<i>posaconazole</i>	16	PREZISTA	17
500 mg	64	POT CHL 20MEQ/L IN		PRIFTIN	18
<i>pioglitazone hcl-</i>		NACL 0.45% INJ	89	<i>primaquine phosphate</i>	16
<i>metformin hcl tab 15-</i>		POT CHL 20MEQ/L IN		PRIMAQUINE	
850 mg	64	NACL 0.9% INJ	88	PHOSPHATE	16
<i>piperacillin sod-</i>		POT CHL 40MEQ/L IN		<i>primidone</i>	55
<i>tazobactam na for inj</i>		NACL 0.9% INJ	89	PRIORIX INJ	87
3.375 gm (3-0.375		<i>potassium chloride</i>	89	PRIVIGEN	85
gm)	22	<i>potassium chloride 20</i>		<i>probenecid</i>	11
<i>piperacillin sod-</i>		<i>meq/l (0.15%) in</i>		<i>prochlorperazine</i>	76
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>dextrose 5% inj</i>	89	<i>prochlorperazine</i>	
13.5 gm (12-1.5 gm)		<i>potassium chloride</i>		<i>edisylate</i>	76
.....	22	<i>microencapsulated</i>		<i>prochlorperazine</i>	
<i>piperacillin sod-</i>		<i>crystals er</i>	89	<i>maleate</i>	76
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>potassium citrate</i>		PROCRIT	81
2.25 gm (2-0.25 gm)		<i>(alkalinizer)</i>	79	<i>proctocort</i>	101
.....	22	<i>pramipexole</i>		<i>procto-med hc</i>	101
<i>piperacillin sod-</i>		<i>dihydrochloride</i>	48	<i>proctosol hc</i>	101
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>prasugrel hcl</i>	81	<i>proctozone-hc</i>	101
4.5 gm (4-0.5 gm) .	22	<i>pravastatin sodium</i> ...	40	<i>progesterone</i>	75
<i>piperacillin sod-</i>		<i>praziquantel</i>	14	PROGRAF	86
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>prazosin hcl</i>	37	PROLASTIN-C	95
40.5 gm (36-4.5 gm)		<i>prednisolone</i>	73	PROLIA	66
.....	22	<i>prednisolone acetate</i>		<i>promethazine hcl</i>	76
PIQRAY 200MG DAILY		<i>(ophth)</i>	91	<i>propafenone hcl</i>	39
DOSE	32	PREDNISOLONE		<i>proparacaine hcl</i>	92
PIQRAY 250MG TAB		SODIUM PHOSP	91	<i>propranolol hcl</i>	41
DOSE	32	<i>prednisolone sodium</i>		<i>propylthiouracil</i>	75
PIQRAY 300MG DAILY		<i>phosphate</i>	73	PROQUAD INJ	87
DOSE	32	<i>prednisone</i>	73	PROSOL INJ 20%	90
<i>pirfenidone</i>	95	PREDNISONE INTENSOL		<i>protriptyline hcl</i>	47
<i>piroxicam</i>	11	.....	73	PULMOZYME	95
<i>pitavastatin calcium</i> ..	40	<i>pregabalin</i>	55	<i>pyrazinamide</i>	18
<i>plenamine</i>	90	PREMASOL SOL 10% .	90	<i>pyridostigmine bromide</i>	
PLENVU SOL	77			.....	60

<i>pyrimethamine</i>	14	<i>rimantadine</i>		<i>selenium sulfide</i>	98
PYZCHIVA.....	83	<i>hydrochloride</i>	19	SELZENTRY	17
QINLOCK.....	32	RINVOQ.....	83	SEREVENT DISKUS....	94
QUADRACEL INJ 0.5ML		RINVOQ LQ	83	<i>sertraline hcl</i>	47
.....	87	<i>risedronate sodium</i> ...	66	<i>setlakin</i>	71
<i>quetiapine fumarate</i> ..	51	<i>risperidone</i>	51, 52	<i>sharobel</i>	71
<i>quinapril hcl</i>	37	<i>risperidone</i>		SHINGRIX	87
<i>quinidine sulfate</i>	39	<i>microspheres</i>	52	SIGNIFOR	75
<i>quinine sulfate</i>	16	<i>ritonavir</i>	17	SIKLOS.....	81
QULIPTA.....	59	<i>rivaroxaban</i>	80	<i>sildenafil citrate</i>	
RABAVERT INJ.....	87	<i>rivastigmine</i>	46	<i>(pulmonary</i>	
<i>rabeprazole sodium</i> ...	79	<i>rivastigmine tartrate</i> ..	46	<i>hypertension)</i>	44
RALDESY	47	<i>rivelsa</i>	71	<i>silodosin</i>	79
<i>raloxifene hcl</i>	74	<i>rizatriptan benzoate</i> ..	59	<i>silver sulfadiazine</i>	98
<i>ramelteon</i>	59	ROCKLATAN DRO	92	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	
<i>ramipril</i>	37	<i>roflumilast</i>	95	.....	92
<i>ranolazine</i>	44	ROMVIMZA	33	<i>simliya</i>	71
<i>rasagiline mesylate</i> ...	48	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>simpesse</i>	71
<i>reclipsen</i>	71	.....	49	<i>simvastatin</i>	40
RECOMBIVAX HB	87	<i>rosuvastatin calcium</i> ..	40	<i>sirolimus</i>	86
RELENZA DISKHALER	19	<i>rosyrah</i>	71	SIRTURO	18
RELISTOR.....	78	ROTARIX SUS.....	87	SKYRIZI.....	83
REMICADE	83	ROTATEQ SOL	87	SKYRIZI PEN	83
RENFLEXIS	83	<i>roweepra</i>	56	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
<i>repaglinide</i>	64	ROZLYTREK.....	33	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
REPATHA	40	RUBRACA.....	33	<i>1.6 gm/177ml</i>	78
REPATHA SURECLICK	40	<i>rufinamide</i>	56	<i>sodium chloride</i>	89
RESTASIS.....	92	RUKOBIA	17	<i>sodium chloride (gu</i>	
RESTASIS MULTIDOSE		RYBELSUS	64	<i>irrigant)</i>	101
.....	92	RYDAPT	33	<i>sodium fluoride chew;</i>	
RETEVMO	32, 33	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	
REVCIVI	74	<i>24-26 mg</i>	38	<i>soln</i>	89
REVUFORJ	33	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium oxybate</i>	62
REXULTI.....	51	<i>49-51 mg</i>	38	<i>sodium phenylbutyrate</i>	
REYATAZ	17	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		.....	75
REZDIFFRA	74	<i>97-103 mg</i>	38	<i>sodium polystyrene</i>	
REZLIDHIA	33	<i>sajazir</i>	81	<i>sulfonate</i>	67
REZUROCK	86	SANTYL	101	<i>sodium polystyrene</i>	
RHOPRESSA.....	92	<i>sapropterin</i>		<i>sulfonate powder</i>	67
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	19	<i>dihydrochloride</i>	74	<i>solifenacin succinate</i> ..	79
<i>rifabutin</i>	18	SCEMBLIX.....	33	SOLQUA INJ 100/33 .	66
<i>rifampin</i>	18	<i>scopolamine</i>	76	SOLTAMOX.....	25
<i>rilpivirine hcl</i>	17	SECUADO	52	SOLU-CORTEF	73
<i>riluzole</i>	60	<i>selegiline hcl</i>	49	SOMATULINE DEPOT..	75

SOMAVERT	75	SULFAMILYLON	98	<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sorafenib tosylate</i>	33	<i>sulfasalazine</i>	77	<i>tab 80-10 mg</i>	38
<i>sotalol hcl</i>	39	<i>sulindac</i>	11	<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> ...	39	<i>sumatriptan</i>	59	<i>tab 80-5 mg</i>	38
SOTYKTU.....	83	<i>sumatriptan succinate</i>	59	<i>telmisartan-</i>	
SPIRIVA RESPIMAT ...	93	<i>sunitinib malate</i>	33	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>spironolactone</i>	37	SUNLENCA	17	<i>tab 40-12.5 mg</i>	38
<i>spironolactone &</i>		<i>syeda</i>	71	<i>telmisartan-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		SYMDEKO TAB 100-150		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tab 25-25 mg</i>	42	.....	95	<i>tab 80-12.5 mg</i>	38
<i>sprintec 28</i>	71	SYMDEKO TAB 50-75MG		<i>telmisartan-</i>	
SPRITAM	56	.....	95	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sps</i>	67	SYMPAZAN.....	56	<i>tab 80-25 mg</i>	38
<i>sps rectal</i>	67	SYMTUZA TAB	18	<i>temazepam</i>	59
<i>sronyx</i>	71	SYNAREL	75	TENIVAC INJ 5-2LF....	87
<i>ssd</i>	98	SYNTHROID	75	<i>tenofovir disoproxil</i>	
STELARA	83	TABLOID.....	24	<i>fumarate</i>	17
STIVARGA	33	TABRECTA	33	TEPMETKO	34
<i>streptomycin sulfate</i> .	14	<i>tacrolimus</i>	86	<i>terazosin hcl</i>	37
STRIBILD TAB	18	<i>tacrolimus (topical)</i> .	101	<i>terbinafine hcl</i>	16
<i>subvenite</i>	56	<i>tadalafil</i>	79	<i>terbutaline sulfate</i>	94
SUBVENITE.....	56	<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>terconazole vaginal</i>	80
<i>sucrafate</i>	78	<i>hypertension)</i>	44	<i>teriparatide</i>	66
<i>sulfacetamide sodium</i>		TAFINLAR	33	TERIPARATIDE.....	66
<i>(acne)</i>	98	TAGRISSE	34	<i>testosterone</i>	62
<i>sulfacetamide sodium</i>		TALZENNA	34	<i>testosterone cypionate</i>	
<i>(ophth)</i>	91	<i>tamoxifen citrate</i>	25	.....	62
<i>sulfacetamide sodium-</i>		<i>tamsulosin hcl</i>	79	<i>testosterone enanthate</i>	
<i>prednisolone ophth</i>		<i>tarina 24 fe</i>	71	.....	62
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>		<i>tarina fe 1/20 eq</i>	71	<i>testosterone pump</i>	63
.....	90	<i>tasimelteon</i>	59	<i>tetrabenazine</i>	60
<i>sulfadiazine</i>	15	TAVNEOS.....	81	<i>tetracycline hcl</i>	22
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tazarotene</i>	99	THALOMID	25
<i>trimethoprim iv soln</i>		<i>tazicef</i>	20	<i>theophylline</i>	95, 96
<i>400-80 mg/5ml</i>	15	TECENTRIQ.....	34	<i>thioridazine hcl</i>	52
<i>sulfamethoxazole-</i>		TECENTRIQ INJ		<i>thiothixene</i>	52
<i>trimethoprim susp</i>		HYBREZA	34	<i>tiadylt er</i>	42
<i>200-40 mg/5ml</i>	15	TEFLARO	20	<i>tiagabine hcl</i>	56
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>telmisartan</i>	39	TIBSOVO	34
<i>trimethoprim tab 400-</i>		<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>ticagrelor</i>	82
<i>80 mg</i>	15	<i>tab 40-10 mg</i>	38	TICOVAC.....	87
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>tigecycline</i>	22
<i>trimethoprim tab 800-</i>		<i>tab 40-5 mg</i>	38	<i>tilia fe</i>	71
<i>160 mg</i>	15			<i>timolol maleate</i>	41

<i>timolol maleate (ophth)</i>	TRAZIMERA.....	TRIKAFTA PAK 59.5MG
..... 92	<i>trazodone hcl</i> .....	.....96
<i>tinidazole</i>	TRELEGY AER ELLIPTA	TRIKAFTA PAK 75MG .96
15	100-62.5-25 MCG ..	TRIKAFTA TAB 100-50-
TIVICAY	93	75MG & 150MG
17	TRELEGY AER ELLIPTA	96
TIVICAY PD.....	200-62.5-25 MCG ..	TRIKAFTA TAB 50-25-
17	93	37.5MG & 75MG
<i>tizanidine hcl</i>	TREMFYA	96
61	83, 84	<i>tri-legest fe</i>
TOBI PODHALER.....	TREMFYA INDUCTION	71
15	PACK FO	<i>tri-linyah</i>
TOBRADEX OIN 0.3-	84	71
0.1%	TREMFYA PEN.....	<i>tri-lo-estarylla</i>
90	84	71
<i>tobramycin</i>	<i>treprostinil</i>	<i>tri-lo-marzia</i>
15	44	71
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	<i>tretinoin</i>	<i>tri-lo-mili</i>
91	98	71
<i>tobramycin sulfate</i>	<i>tretinoin</i>	<i>tri-lo-sprintec</i>
15	(chemotherapy)	71
<i>tobramycin-</i>	26	<i>trimethoprim</i>
<i>dexamethasone ophth</i>	<i>triamcinolone acetonide</i>	15
<i>susp 0.3-0.1%</i>	(mouth).....	71
90	101	<i>trimipramine maleate</i> 47
<i>tolterodine tartrate</i> ...	<i>triamcinolone acetonide</i>	TRINTELLIX.....
80	(topical).....	47
<i>tolvaptan</i>	100	<i>tri-sprintec</i>
75	<i>triamterene &</i>	71
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	TRIUMEQ PD TAB
<i>pack 30 & 15 mg</i> ...	<i>cap 37.5-25 mg</i>	18
75	43	TRIUMEQ TAB.....
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>triamterene &</i>	18
<i>pack 45 & 15 mg</i> ...	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>tri-vylibra</i>
75	<i>tab 37.5-25 mg</i>	71
<i>tolvaptan tab therapy</i>	43	<i>tri-vylibra lo</i>
<i>pack 60 & 30 mg</i> ...	<i>triamterene &</i>	71
75	<i>hydrochlorothiazide</i>	TROGARZO
<i>tolvaptan tab therapy</i>	<i>tab 75-50 mg</i>	17
<i>pack 90 & 30 mg</i> ...	43	TROPHAMINE INJ 10%
75	<i>tridacaine ii</i>.....	.....90
<i>topiramate</i>	100	<i>tropium chloride</i>
56	<i>triderm</i>	80
<i>toremifene citrate</i>	100	TRUE METRIX KIT AIR
25	<i>trientine hcl</i> .....	..... 102
<i>torpenz</i>	67	TRUE METRIX KIT
34	<i>tri-estarylla</i>	METER
<i>torsemide</i>	71	102
43	<i>trifluoperazine hcl</i>	TRUE METRIX STRIPS
TOUJEO MAX SOLOSTAR	52	..... 102
..... 66	<i>trifluridine</i>	102
TOUJEO SOLOSTAR... 66	91	TRULICITY
TPN ELECTROL INJ.... 89	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	64
TRADJENTA	49	TRUMENBA.....
64	TRIJARDY XR TAB ER	87
<i>tramadol hcl</i>	24HR 10-5-1000MG	TRUQAP.....
13	64	34
<i>tramadol-</i>	TRIJARDY XR TAB ER	TRUXIMA
<i>acetaminophen tab</i>	24HR 12.5-2.5-	34
<i>37.5-325 mg</i>	1000MG.....	TUKYSA
13	64	34
<i>trandolapril</i>	TRIJARDY XR TAB ER	TURALIO
37	24HR 25-5-1000MG	34
<i>tranexamic acid</i>	64	<i>turqoz</i>
81	TRIJARDY XR TAB ER	71
<i>tranylcypromine sulfate</i>	24HR 5-2.5-1000MG	<i>twice-daily clindamycin</i>
..... 47	64	<i>phosphate (topical)</i> .98
TRAVASOL INJ 10% .. 90	..... 64	TWINRIX INJ
<i>travoprost</i>		87
92		TYBOST
		17
		<i>tydemy</i>
		71

TYENNE.....	84	VANCOMYCIN INJ		VOQUEZNA PAK DUAL	
TYPHIM VI	87	750MG.....	15	PAK	78
UBRELVY	59	VANFLYTA.....	34	VOQUEZNA PAK TRIP PK	
<i>unithroid</i>	76	VAQTA	87	.....	78
UPTRAVI	45	<i>varenicline tartrate</i>	62	VORANIGO.....	35
UPTRAVI PACK TAB		<i>varenicline tartrate tab</i>		<i>voriconazole</i>	16
200/800	45	11 x 0.5 mg & 42 x 1		VOSEVI TAB	19
<i>ursodiol</i>	78	mg start pack	62	VOWST CAP	78
USTEKINUMAB	84	VARIVAX	87	VRAYLAR.....	52
<i>valacyclovir hcl</i>	19	VASCEPA	40	<i>vyfemla</i>	71
VALCHLOR.....	101	VAXCHORA SUS.....	87	<i>vylibra</i>	72
<i>valganciclovir hcl</i>	19	<i>velivet</i>	71	VYZULTA.....	92
<i>valproate sodium</i>	56	VELSIPITY.....	84	<i>warfarin sodium</i>	80
<i>valproic acid</i>	56	VENCLEXTA.....	34	<i>water for irrigation,</i>	
<i>valsartan</i>	39	VENCLEXTA TAB START		<i>sterile irrigation soln</i>	
<i>valsartan-</i>		PK.....	34	.....	101
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>venlafaxine hcl</i>	47	WELIREG	26
<i>tab 160-12.5 mg</i> ...	38	VENTOLIN HFA	94	<i>wera</i>	72
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA		WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>hydrochlorothiazide</i>		(INSTITUTIONAL		1MG	89
<i>tab 160-25 mg</i>	38	PACK).....	94	WINREVAIR.....	45
<i>valsartan-</i>		<i>verapamil hcl</i>	42	WINREVAIR INJ 45MG	45
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERQUVO	44	WINREVAIR INJ 60MG	45
<i>tab 320-12.5 mg</i> ...	38	VERSACLOZ	52	<i>wixela inhub</i>	97
<i>valsartan-</i>		VERZENIO	34	<i>wymzya fe</i>	72
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vestura</i>	71	WYOST	66
<i>tab 320-25 mg</i>	39	<i>vienna</i>	71	XALKORI.....	35
<i>valsartan-</i>		<i>vigabatrin</i>	56	<i>xarah fe</i>	72
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vigadrone</i>	56	XARELTO	80
<i>tab 80-12.5 mg</i>	38	VIGAFYDE.....	57	XARELTO STAR TAB	
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	47	15/20MG.....	80
.....	56	VIMKUNYA	87	XATMEP	85
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vincristine sulfate</i>	26	XCOPRI.....	57
.....	56	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	26	XCOPRI PAK 100-150	57
VALTOCO 20 MG DOSE		<i>viorele</i>	71	XCOPRI PAK 12.5-25	57
.....	56	VIRACEPT	17	XCOPRI PAK 150-200MG	
VALTOCO 5 MG DOSE	56	VIREAD	17	(MAINTENANCE).....	57
<i>valtya 1/35</i>	71	VITRAKVI	34	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>valtya 1/50</i>	71	VIVIMUSTA	23	(TITRATION).....	57
<i>vancomycin hcl</i>	15	VIVITROL.....	62	XCOPRI PAK 50-100MG	
VANCOMYCIN INJ 1 GM		VIVOTIF CAP EC	87	.....	57
.....	15	VIZIMPRO	35	XDEMVY.....	91
VANCOMYCIN INJ		VONJO	35	XELJANZ	84
500MG	15			XELJANZ XR	84

<i>xelria fe</i>	72	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	35	ZENPEP CAP 3000UNIT	78
XERMELO	78	XTANDI	25	ZENPEP CAP 40000UNT	79
XHANCE	96	XTRENBO.....	66	ZENPEP CAP 5000UNIT	78
XIFAXAN	78	<i>xulane</i>	72	ZENPEP CAP 60000UNT	79
XIGDUO XR TAB 10- 1000	64	XULTOPHY INJ 100/3.6	66	ZERVIAE	91
XIGDUO XR TAB 10- 500MG	64	YESINTEK	84	<i>zidovudine</i>	17
XIGDUO XR TAB 2.5- 1000	64	YF-VAX INJ	87	<i>ziprasidone hcl</i>	52
XIGDUO XR TAB 5- 1000MG.....	64	YONSA	25	<i>ziprasidone mesylate</i> .	52
XIGDUO XR TAB 5- 500MG	64	YUTREPIA	45	ZIRABEV	35
XIIDRA.....	92	<i>yuvaferm</i>	72	ZIRGAN	91
XOLAIR	96	<i>zafemy</i>	72	<i>zoledronic acid</i>	66
XOSPATA.....	35	<i>zafirlukast</i>	94	ZOLINZA.....	35
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY).....	35	ZARXIO	81	<i>zolpidem tartrate</i>	59
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY).....	35	ZEGALOGUE.....	73	ZONISADE	57
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	35	ZEJULA.....	35	<i>zonisamide</i>	57
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY).....	35	ZELBORAF	35	<i>zovia 1/35</i>	72
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	35	<i>zelvysia</i>	75	ZTALMY	57
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY).....	35	ZEMAIRA	96	<i>zumandimine</i>	72
		<i>zenatane</i>	98	ZURZUVAE	48
		ZENPEP CAP 10000UNT	78	ZYDELIG	35
		ZENPEP CAP 15000UNT	78	ZYKADIA.....	35
		ZENPEP CAP 20000UNT	78	ZYLET SUS 0.5-0.3% .	90
		ZENPEP CAP 25000UNT	78	ZYPITAMAG	40
				ZYPREXA RELPREVV ..	52

Molina Healthcare হল একটি C-SNP, D-SNP এবং HMO পরিকল্পনা যার একটি Medicare চুক্তি রয়েছে। D-SNP পরিকল্পনাগুলির রাজ্য Medicaid প্রোগ্রামের সাথে একটি চুক্তি রয়েছে। তালিকাভুক্তি চুক্তি পুনর্নবীকরণের উপর নির্ভর করে।

[প্রাপ্যতার জন্য এখানে ক্লিক করুন।](#)

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

এই ফর্মুলারি 06/01/2026 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরও সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্নের জন্য, অনুগ্রহ করে Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care Member Services এর সাথে (800) 665-3086 নম্বরে যোগাযোগ করুন (TTY ব্যবহারকারীদের 711 নম্বরে কল করা উচিত), 1লা অক্টোবর – 31শে মার্চ: সপ্তাহে 7 দিন, স্থানীয় সময়ে, সকাল 8টা থেকে রাত 8টা, এপ্রিল 1 - সেপ্টেম্বর 30: সোমবার - শুক্রবার, স্থানীয় সময় সকাল 8টা থেকে রাত 8টা পর্যন্ত, অথবা MolinaHealthcare.com/Medicare দেখুন।