



**Senior Whole Health of New York NHC (HMO-DSNP),
Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO D-SNP)
Liste des médicaments remboursables 2026
(Liste des médicaments couverts ou « Liste des médicaments »)**

**VEUILLEZ LIRE CE QUI SUIT : LE PRÉSENT DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS CONFIDENTIELLES.
À PROPOS DES MÉDICAMENTS COUVERTS PAR CE RÉGIME**

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00026144

Cette Liste des médicaments remboursables a été mise à jour le 06/01/2026.

Pour obtenir des informations plus récentes ou pour toute autre question, veuillez contacter les Services aux adhérents de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care au (800) 665-3086 (les utilisateurs de TTY sont priés d'appeler le 711), du 1^{er} octobre au 31 mars, 7 jours sur 7, de 8 a.m. à 8 p.m. (heure locale) et du 1^{er} avril au 30 septembre, du lundi au vendredi, de 8 a.m. à 8 p.m. (heure locale), ou consultez le site Web MolinaHealthcare.com/Medicare.

Note aux membres actuels : Cette Liste des médicaments remboursables a été modifiée depuis l'année dernière. Veuillez consulter ce document pour vous assurer qu'il contient toujours les médicaments que vous prenez.

Lorsque cette Liste des médicaments (Liste des médicaments remboursables) fait référence à « nous », « notre » ou « nos », il s'agit de Senior Whole Health of New York. Lorsqu'il est fait référence à « régime » ou à « notre régime », il s'agit de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care.

Ce document reprend la Liste des médicaments remboursables au titre de notre régime en vigueur au 06/01/2026. Pour obtenir une Liste des médicaments (Liste des médicaments remboursables) mise à jour, veuillez nous contacter. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la Liste des médicaments (Liste des médicaments remboursables), figurent sur les pages de garde recto et verso.

En règle générale, vous devez utiliser les pharmacies du réseau pour bénéficier de votre couverture en matière de médicaments sur ordonnance. Les prestations, la Liste des médicaments remboursables, le réseau de pharmacies et/ou les quotes-parts ainsi que la coassurance peuvent être modifiés le 1^{er} janvier 2026 et en tant que de besoin au cours de l'année.

Qu'est-ce que la Liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care ?

Dans ce document, nous utilisons les termes « Liste de médicaments » et « Liste des médicaments remboursables » pour désigner la même chose. Une Liste des médicaments remboursables est une liste de médicaments sélectionnés par notre régime en consultation avec une équipe de prestataires de soins de santé, qui représente les thérapies sur ordonnance jugées nécessaires dans le cadre d'un programme de traitement de qualité. En règle générale, notre régime couvre les médicaments figurant dans notre Liste des médicaments remboursables, à condition qu'ils soient médicalement nécessaires, que l'ordonnance soit exécutée dans une pharmacie du réseau du régime et que les autres règles du régime soient respectées. Pour plus d'informations sur les modalités d'exécution de vos ordonnances, veuillez consulter vos documents de couverture.

La Liste des médicaments remboursables peut-elle être modifiée ?

La plupart des changements apportés à la couverture des médicaments interviennent au 1^{er} janvier, mais notre régime peut ajouter ou retirer des médicaments de la Liste des médicaments remboursables au cours de l'année, les faire passer à différents niveaux de partage des coûts ou ajouter de nouvelles restrictions. Nous devons respecter les règles de Medicare pour effectuer ces changements. Les mises à jour de la Liste des médicaments remboursables sont publiées chaque mois sur notre site Web, à l'adresse suivante : MolinaHealthcare.com/Medicare.

Changements qui peuvent vous concerner cette année : Dans les cas suivants, vous serez concerné(e) par des changements de couverture au cours de l'année :

- **Substitution immédiate de certaines nouvelles versions de médicaments de marque et de produits biologiques originaux.** Nous pouvons retirer immédiatement un médicament de notre Liste des médicaments remboursables si nous le remplaçons par une nouvelle version dudit

06/01/2026

médicament qui figurera au même niveau ou à un niveau inférieur de partage des coûts et qui sera soumis à des restrictions identiques ou moindres. Lorsque nous ajoutons une nouvelle version d'un médicament à notre liste, nous pouvons décider de conserver le médicament de marque ou le produit biologique original dans notre liste, mais de le faire passer immédiatement à un autre niveau de partage des coûts ou d'ajouter de nouvelles restrictions.

Nous ne pouvons procéder à ces changements immédiats que si nous ajoutons une nouvelle version générique d'un médicament de marque ou certaines nouvelles versions biosimilaires d'un produit biologique original qui figurait déjà sur la Liste des médicaments remboursables (par exemple, l'ajout d'un biosimilaire interchangeable qui peut être substitué à un produit biologique original par une pharmacie sans nouvelle prescription).

Si vous prenez actuellement ce médicament de marque ou ce produit biologique original, il se peut que nous ne vous en informions pas à l'avance avant de procéder à ce changement immédiat, mais nous vous fournirons ultérieurement des informations sur le(s) changement(s) spécifique(s) que nous aurons effectué(s).

Si nous procédons à un tel changement, vous ou votre prescripteur pouvez nous demander de faire une dérogation et de continuer à couvrir le médicament modifié. Pour plus d'informations, consultez la section ci-dessous intitulée « Comment puis-je demander une dérogation à la Liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care ? »

Certains de ces types de médicaments peuvent être nouveaux pour vous. Pour plus d'informations, consultez la section ci-dessous intitulée « Qu'est-ce qu'un produit biologique original et quel est son rapport avec les biosimilaires ? »

- **Médicaments retirés du marché.** Si un médicament est retiré de la vente par le fabricant ou si la Food and Drug Administration (« FDA ») décide de le retirer pour des raisons de sécurité ou d'efficacité, nous pouvons immédiatement retirer le médicament de notre Liste des médicaments remboursables et en informer ultérieurement les adhérents qui prennent ce médicament.
- **Autres changements.** Nous pouvons apporter d'autres changements qui affectent les adhérents qui prennent actuellement un médicament. Par exemple, nous pouvons retirer un médicament de marque de la Liste des médicaments remboursables lors de l'ajout d'un équivalent générique ou retirer un produit biologique original lors de l'ajout d'un biosimilaire. Nous pouvons également appliquer de nouvelles restrictions au médicament de marque ou au produit biologique original, ou le faire passer à un autre niveau de partage des coûts, ou les deux. Nous pouvons apporter des changements sur la base de nouvelles lignes directrices cliniques. Si nous

supprimons des médicaments de notre Liste des médicaments remboursables, si nous ajoutons une autorisation préalable, des limites de quantité et/ou des restrictions de traitement par étapes pour un médicament, ou si nous faisons passer un médicament à un niveau supérieur de partage des coûts, nous devons en informer les adhérents concernés au moins 30 jours avant l'entrée en vigueur de ce changement. De plus, lorsqu'un(e) adhérent(e) demande le renouvellement d'un médicament, il/elle peut recevoir un approvisionnement de 31 jours et se voir informé(e) du changement.

Si nous procédons à ces autres changements, vous ou votre prescripteur pouvez nous demander de faire une dérogation pour vous et de continuer à couvrir le médicament que vous preniez jusqu'à présent. L'avis que nous vous enverrons contiendra également des informations sur la manière de demander une dérogation, et vous trouverez aussi des informations dans la section ci-dessous intitulée « Comment puis-je demander une dérogation à la Liste de médicaments de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care » ?

Changements qui ne vous concerneront pas si vous prenez actuellement le médicament. En règle générale, si vous prenez un médicament figurant sur notre Liste des médicaments remboursables 2026 qui était couvert au début de l'année, nous n'interrompons ni ne réduisons la couverture du médicament au cours de l'année de couverture 2026, à l'exception des cas décrits ci-dessus. Cela signifie que ces médicaments resteront disponibles avec le même partage des coûts et sans nouvelles restrictions pour les adhérents qui les prennent jusqu'à la fin de l'année de couverture. Cette année, vous ne recevrez pas d'avis direct concernant les changements qui ne vous concernent pas. Cependant, au 1^{er} janvier de l'année suivante, ces changements vous seront applicables et il est important de vérifier la Liste des médicaments remboursables pour la nouvelle année de couverture pour tout changement concernant les médicaments.

La Liste des médicaments remboursables ci-jointe est à jour au 06/01/2026. Pour obtenir des informations à jour sur les médicaments couverts par notre régime, veuillez nous contacter. Nos coordonnées figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

Comment dois-je utiliser la Liste des médicaments remboursables ?

Il y a deux façons de trouver votre médicament dans la Liste des médicaments remboursables :

Affections médicales

La Liste des médicaments remboursables commence à la page 11. Les médicaments de cette Liste des médicaments remboursables sont regroupés en catégories en fonction du type d'affection qu'ils servent à traiter. Par exemple, les médicaments utilisés pour traiter les affections cardiaques sont répertoriés dans la catégorie Cardiovasculaire. Si vous connaissez l'indication de votre médicament, recherchez le nom de la catégorie dans la liste qui commence à la page 11. Recherchez ensuite votre médicament sous le nom de la catégorie.

Liste alphabétique

Si vous ne savez pas dans quelle catégorie chercher, vous pouvez rechercher votre médicament dans l'index qui commence à la page 102. L'index fournit une liste alphabétique de tous les médicaments inclus dans ce document. Les médicaments de marque et les médicaments génériques sont tous deux répertoriés dans l'index. Consultez l'index et trouvez votre médicament. À côté de votre médicament, vous verrez le numéro de la page où vous trouverez des informations sur la couverture. Passez à la page de l'index et trouvez le nom de votre médicament dans la première colonne de la liste.

Qu'est-ce qu'un médicament générique ?

Notre régime couvre à la fois les médicaments de marque et les médicaments génériques. Un médicament générique est approuvé par la FDA comme ayant le même ingrédient actif que le médicament de marque. En général, les médicaments génériques sont tout aussi efficaces et coûtent moins cher que les médicaments de marque. Il existe des substituts génériques pour de nombreux médicaments de marque. Les médicaments génériques peuvent généralement remplacer le médicament de marque en pharmacie sans qu'une nouvelle ordonnance soit nécessaire, en fonction de la législation de l'État.

Qu'est-ce qu'un produit biologique original et quel est son rapport avec les biosimilaires ?

Dans la Liste des médicaments remboursables, lorsque nous parlons de médicaments, il peut s'agir d'un médicament ou d'un produit biologique. Les produits biologiques sont des médicaments plus complexes que les médicaments classiques. Les produits biologiques étant plus complexes que les médicaments classiques, au lieu d'avoir une forme générique, ils ont des alternatives appelées « biosimilaires ». En général, les biosimilaires fonctionnent aussi bien que le produit biologique original et peuvent coûter moins cher. Il existe des alternatives biosimilaires pour certains produits biologiques originaux. Certains biosimilaires sont interchangeables et, selon la législation de l'État, ils peuvent être substitués au produit biologique original à la pharmacie sans qu'une nouvelle ordonnance soit nécessaire, tout comme les médicaments génériques peuvent être substitués aux médicaments de marque.

Pour une discussion sur les types de médicaments, veuillez consulter la Preuve de couverture, au Chapitre 5, Section 3.1, « La 'Liste des médicaments' indique les médicaments de la Partie D qui sont couverts ».

Y a-t-il des restrictions à ma couverture ?

Certains médicaments couverts peuvent faire l'objet d'exigences ou de limites supplémentaires. Ces exigences et ces limites peuvent inclure :

- **Autorisation préalable** : Notre régime exige que vous ou votre prescripteur obteniez une autorisation préalable pour certains médicaments. Cela signifie que vous devrez obtenir l'approbation de notre régime avant de faire exécuter vos ordonnances. Si vous n'obtenez pas cette autorisation, il se peut que le médicament ne soit pas pris en charge par notre régime.
- **Limites de quantité** : Pour certains médicaments, notre régime limite la quantité de médicament qu'il prend en charge. Par exemple, notre régime couvre 30 comprimés par ordonnance pour

l'ésoméprazole magnésium. Cet approvisionnement peut s'ajouter à un approvisionnement standard d'un mois ou de trois mois.

- **Traitement par étapes** : Dans certains cas, notre régime exige que vous essayiez d'abord certains médicaments pour traiter votre état de santé avant que nous ne prenions en charge un autre médicament pour cet état. Par exemple, si le médicament A et le médicament B traitent tous deux votre état de santé, notre régime peut ne pas couvrir le médicament B à moins que vous n'essayiez d'abord le médicament A. Si le médicament A n'est pas efficace pour vous, notre régime couvrira alors le médicament B.

Vous pouvez savoir si votre médicament est assujéti à des exigences ou à des limites supplémentaires en consultant la Liste des médicaments remboursables qui commence à la page 11. Vous pouvez également obtenir plus d'informations sur les restrictions appliquées à certains médicaments couverts en consultant notre site Web. Nous avons mis en ligne des documents qui expliquent nos restrictions en matière d'autorisation préalable et de traitement par étapes. Vous pouvez également nous demander de vous en envoyer une copie. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la Liste des médicaments remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

Vous pouvez demander à notre régime de faire une exception à ces restrictions ou limites ou de vous fournir une liste d'autres médicaments similaires susceptibles de traiter votre état de santé. Reportez-vous à la section « Comment puis-je demander une dérogation à la Liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care ? » à la page 7 pour savoir comment demander une dérogation.

Que sont les médicaments en vente libre (« OTC ») ?

Les médicaments OTC sont des médicaments sans ordonnance qui ne sont normalement pas pris en charge par un régime de prise en charge des médicaments sur ordonnance de Medicare. Notre régime prend en charge certains médicaments OTC. Notre régime vous fournira ces médicaments OTC sans frais à votre charge. Le coût supporté par notre régime pour ces médicaments OTC ne sera pas pris en compte dans le coût total à votre charge pour les médicaments de la Partie D.

Que se passe-t-il si mon médicament ne figure pas sur la Liste des médicaments remboursables ?

Si votre médicament ne figure pas dans cette Liste des médicaments remboursables, vous devez d'abord contacter le Service aux membres et demander si votre médicament est couvert.

Si vous apprenez que votre médicament n'est pas couvert par notre régime, vous avez deux possibilités :

- Vous pouvez demander au Service aux membres une liste de médicaments similaires couverts par notre régime. Lorsque vous recevrez cette liste, montrez-la à votre médecin et demandez-lui de vous prescrire un médicament similaire couvert par notre régime.
- Vous pouvez demander à notre régime de faire une exception et de couvrir votre médicament. Vous trouverez ci-dessous des informations sur la manière de demander une dérogation.

Comment puis-je demander une dérogation à la Liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care ?

Vous pouvez demander à notre régime de faire une exception à nos règles de couverture. Il existe plusieurs types de dérogations que vous pouvez nous demander.

- Vous pouvez nous demander de couvrir un médicament même s'il ne figure pas sur notre Liste des médicaments remboursables. S'il est approuvé, ce médicament sera couvert à un niveau de partage des coûts prédéterminé, et vous ne pourrez pas nous demander de le fournir à un niveau de partage des coûts inférieur.
- Vous pouvez nous demander de déroger à une restriction de prise en charge, y compris l'autorisation préalable, le traitement par étapes ou une limite de quantité pour votre médicament. Par exemple, pour certains médicaments, notre régime limite la quantité de médicament que nous prenons en charge. Si votre médicament est soumis à une limite de quantité, vous pouvez nous demander de renoncer à cette limite et de prendre en charge une quantité plus importante.
- Vous pouvez nous demander de prendre en charge un médicament inscrit sur la Liste des médicaments remboursables à un niveau de partage des coûts inférieur, à moins que le médicament ne soit inscrit au niveau des spécialités. Si elle est approuvée, cette demande permettra de réduire le montant que vous devez payer pour votre médicament.

En règle générale, notre régime n'approuvera votre demande de dérogation que si les autres médicaments figurant sur la Liste des médicaments remboursables du régime, le médicament à moindre coût ou l'application de la restriction ne sont pas aussi efficaces dans votre cas et/ou entraînent des effets indésirables.

Vous ou votre prescripteur devez nous contacter pour demander une dérogation de niveau ou à la Liste des médicaments remboursables, y compris une dérogation à une restriction de prise en charge. **Lorsque vous demandez une dérogation, votre prescripteur devra expliquer les raisons médicales pour lesquelles vous avez besoin de cette dérogation.** En règle générale, nous devons prendre notre décision dans les 72 heures suivant la réception de la déclaration de votre prescripteur à l'appui de votre demande. Vous pouvez demander une décision accélérée (rapide) si vous estimez, et si nous sommes d'accord, que votre santé pourrait être gravement compromise si vous attendez jusqu'à 72 heures pour obtenir une décision. Si nous sommes d'accord, ou si votre prescripteur demande une décision rapide, nous devons vous donner une décision au plus tard 24 heures après avoir reçu la déclaration justificative de votre prescripteur.

Que puis-je faire si mon médicament ne figure pas sur la Liste des médicaments remboursables ou s'il fait l'objet d'une restriction ?

En tant que nouveau membre ou membre permanent de notre régime, il se peut que vous preniez des médicaments qui ne figurent pas sur notre Liste des médicaments remboursables. Il se peut aussi que vous preniez un médicament qui figure sur notre Liste des médicaments remboursables, mais qui fait l'objet d'une restriction de prise en charge, telle qu'une autorisation préalable. Vous devez consulter votre prescripteur concernant la possibilité de demander une décision de prise en charge pour montrer que vous remplissez les critères d'approbation, de passer à un autre médicament que nous prenons en charge ou de

demander une dérogation à la Liste des médicaments remboursables pour que nous remboursions le médicament que vous prenez. Pendant que vous et votre médecin déterminez la marche à suivre, nous pouvons couvrir votre médicament dans certains cas au cours des 90 premiers jours de votre adhésion à notre régime.

Pour chacun de vos médicaments qui ne figurent pas sur notre Liste des médicaments remboursables ou qui fait l'objet d'une restriction de prise en charge, nous prendrons en charge un approvisionnement temporaire de 31 jours. Si votre ordonnance est rédigée pour moins de jours, nous autoriserons les renouvellements afin de vous fournir des médicaments pour une durée maximale de 31 jours. Si la prise en charge est refusée, après le premier approvisionnement de 31 jours, nous ne prendrons plus en charge ces médicaments, même si vous êtes affilié(e) au régime depuis moins de 90 jours.

Si vous résidez dans un établissement de soins de longue durée et que vous avez besoin d'un médicament qui ne figure pas dans notre Liste des médicaments remboursables ou si votre capacité à obtenir vos médicaments est limitée, mais que vous avez dépassé les 90 premiers jours d'adhésion à notre régime, nous couvrirons un approvisionnement d'urgence de 31 jours de ce médicament pendant que vous cherchez à obtenir une dérogation à la Liste des médicaments remboursables.

Politique de transition

Les nouveaux adhérents de notre régime peuvent prendre des médicaments qui ne figurent pas sur notre Liste des médicaments remboursables ou qui sont soumis à certaines restrictions, telles que l'autorisation préalable ou le traitement par étapes. Les adhérents actuels peuvent également être concernés par des changements apportés à notre Liste des médicaments remboursables d'une année à l'autre. Les adhérents doivent consulter leur médecin pour savoir s'ils doivent changer de médicament pour un autre que nous remboursions ou demander une dérogation à la Liste des médicaments remboursables afin d'obtenir la prise en charge de ce médicament. Veuillez vous référer au Manuel de l'adhérent pour en savoir plus sur la manière de demander une dérogation. Veuillez contacter les Services aux adhérents si votre médicament ne figure pas sur notre Liste des médicaments remboursables, s'il est soumis à certaines restrictions, telles que l'autorisation préalable ou le traitement par étapes, ou s'il ne sera plus couvert par notre Liste des médicaments remboursables l'année à venir et que vous avez besoin d'aide pour passer à un autre médicament que nous couvrons ou pour demander une dérogation à la Liste des médicaments remboursables.

Pendant la période où les adhérents consultent leur médecin pour déterminer la marche à suivre, nous pouvons fournir un approvisionnement temporaire du médicament ne figurant pas sur notre Liste des médicaments remboursables si ces adhérents ont besoin d'un renouvellement au cours des 90 premiers jours de leur adhésion à notre régime pour les médicaments relevant de la Partie D. Si vous êtes un(e) adhérent(e) actuel(le) concerné(e) par un changement de la Liste des médicaments remboursables d'une année sur l'autre, nous vous fournirons un approvisionnement temporaire du médicaments ne figurant pas sur la Liste des médicaments remboursables si vous avez besoin d'un renouvellement du médicament au cours des 90 premiers jours de la nouvelle année de prise en charge.

Lorsqu'un(e) adhérent(e) se rend dans une pharmacie du réseau et que nous lui fournissons un approvisionnement temporaire d'un médicament qui ne figure pas sur notre Liste des médicaments remboursables ou qui fait l'objet de restrictions ou de limites de prise en charge (mais qui est par ailleurs

06/01/2026

considéré comme un « médicament relevant de la Partie D »), nous prenons en charge un approvisionnement de 31 jours (sauf si l'ordonnance est rédigée pour moins de jours). Une fois que nous avons pris en charge l'approvisionnement temporaire de 31 jours, nous ne remboursons généralement plus ces médicaments dans le cadre de notre politique de transition.

Nous vous enverrons un avis par écrit après avoir pris en charge votre approvisionnement temporaire. Cet avis explique les démarches que vous pouvez entreprendre pour demander une dérogation et comment évaluer la situation avec votre médecin pour décider si vous devez passer à un médicament approprié que nous prenons en charge.

Si un(e) nouvel(le) adhérent(e) réside dans un établissement de soins de longue durée (comme un établissement de soins pour personnes âgées), nous prendrons en charge un approvisionnement temporaire de transition de 31 jours (sauf si l'ordonnance est rédigée pour moins de jours). Si nécessaire, nous prendrons en charge plus d'un renouvellement de ces médicaments au cours des 90 premiers jours suivant l'affiliation du/de la nouvel(le) adhérent(e) à notre régime. Si le/la résident(e) du type d'établissement susmentionné est affilié(e) à notre régime depuis plus de 90 jours et qu'il/elle a besoin d'un médicament qui ne figure pas sur notre Liste des médicaments remboursables ou qui est assujéti à d'autres restrictions, telles que le traitement par étapes ou les limites de dosage, nous prendrons en charge un approvisionnement d'urgence temporaire de 31 jours de ce médicament (sauf si l'ordonnance est rédigée pour moins de jours) pendant qu'il/elle cherche à obtenir une dérogation à la Liste des médicaments remboursables. Des dérogations sont possibles dans les cas où vous subissez un changement dans le niveau de soins que vous recevez qui vous oblige à passer d'un établissement ou d'un centre de traitement à un autre. Dans ce cas, vous pouvez bénéficier d'une dérogation temporaire et ponctuelle, même si vous n'êtes pas dans les 90 premiers jours de votre adhésion au régime.

Pour obtenir plus d'informations

Pour obtenir des informations plus détaillées sur la couverture des médicaments sur ordonnance de votre régime, veuillez consulter vos documents de couverture et d'autres documents relatifs au régime.

Si vous avez des questions sur notre régime, veuillez nous contacter. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la Liste des médicaments remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

Si vous avez des questions d'ordre général sur la couverture des médicaments sur ordonnance de Medicare, veuillez appeler Medicare au 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7. Les utilisateurs de TTY sont priés d'appeler le 1-877-486-2048. Vous pouvez également consulter le site Web <http://www.medicare.gov>.

Liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care

La Liste des médicaments remboursables ci-dessous fournit des informations sur les médicaments couverts par notre régime. Si vous avez des difficultés à trouver votre médicament dans la liste, consultez l'index qui commence à la page 102.

La première colonne du tableau indique le nom du médicament. Les médicaments de marque sont en majuscules (p. ex. CIPRO) et les médicaments génériques en minuscules italiennes (p. ex. ciprofloxacine).

06/01/2026

Les informations figurant dans la colonne Exigences/Limites vous indiquent si notre régime a des exigences particulières en ce qui concerne la couverture de votre médicament.

PA = Autorisation préalable (approbation) : vous devez obtenir une autorisation avant de pouvoir obtenir ce médicament.

QL = Limites de quantité : quantité de médicament couverte par le régime.

ST = Critères de traitement par étapes : vous devez essayer un autre médicament avant de pouvoir obtenir celui-ci.

NM = Commande non postale : ce médicament ne peut pas être délivré par correspondance.

B/D = Ce médicament peut être couvert par la Partie B ou D de Medicare, selon les circonstances.

_ = Médicaments ne relevant pas de la Partie D ou articles OTC pris en charge par Medicaid.

NDS = Approvisionnement en jours non prolongés : vous serez limité(e) au nombre de jours d'approvisionnement que vous pouvez recevoir.

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
--	---	------------------------------

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

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
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	5	NDS

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	4	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	3	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	3	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 80mg/2ml</i>	3	
<i>trimethoprim TABS 100mg</i>	3	
<i>vancomycin hcl CAPS 125mg</i>	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl CAPS 250mg</i>	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b SOLR 50mg</i>	4	B/D
<i>amphotericin b liposome SUSR 50mg</i>	5	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate SOLR 50mg, 70mg</i>	4	
CRESEMBA CAPS 74.5mg, 186mg	5	NDS, PA
<i>fluconazole SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg</i>	3	
<i>fluconazole TABS 100mg, 150mg, 200mg</i>	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	3	
<i>flucytosine CAPS 250mg, 500mg</i>	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg</i>	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize TABS 125mg, 250mg</i>	4	
<i>itraconazole CAPS 100mg</i>	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>ketoconazole TABS 200mg</i>	3	PA
<i>miconazole sodium SOLR 50mg, 100mg</i>	4	
<i>nystatin TABS 500000unit</i>	3	
<i>posaconazole SUSP 40mg/ml</i>	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
ANTIRETROVIRAL 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
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	4	
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, ST

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</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	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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

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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	6	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	6	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	6	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	6	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	6	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	6	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	3	
<i>KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	2	
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	3	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	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)
<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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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)
EDARBI TABS 40mg, 80mg	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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg	4	
<i>amiodarone hcl</i> TABS 200mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	4	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	4	
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	3	
MULTAQ TABS 400mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 400mg	4	
<i>pacerone</i> TABS 200mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg	4	
<i>propafenone hcl</i> TABS 150mg, 225mg, 300mg	3	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	4	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	2	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>choline fenofibrate</i> CPDR 45mg, 135mg	3	
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	2	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>toremide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-10 mg</i>	6	
<i>amlodipine besylate-atorvastatin calcium tab 2.5-20 mg</i>	6	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
CORLANOR 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	
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>NITRATES</i>		
<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	
<i>PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION</i>		
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)

ANTIDEPRESSANTS

<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	PA; PA applies if 65 years and older

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	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</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
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
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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	
<i>carbidopa TABS 25mg</i>	4	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone TABS 200mg</i>	4	
INBRIJA CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	2	
<i>pramipexole dihydrochloride TB24 .375mg, .75mg, 1.5mg, 2.25mg, 3mg, 3.75mg, 4.5mg</i>	4	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	2	
<i>ropinirole hydrochloride TB24 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 12mg</i>	4	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml</i>	3	
<i>trihexyphenidyl hcl TABS 2mg, 5mg</i>	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 SOLN 1mg/ml</i>	4	QL (900 mL / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	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)
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>perampanel</i> SUSP .5mg/ml	5	NDS, QL (680 mL / 28 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<i>ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER</i>		
<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
<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</i> CAPS 10mg, 18mg, 25mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 40mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	4	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</i>		
<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
<i>sodium oxybate</i> SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
<i>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</i>		
<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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	3	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	4	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	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)
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	5	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	4	
<i>depo-testosterone SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</i>	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate SOLN 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone pump GEL 1.62%</i>	4	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	6	
<i>dapagliflozin TABS 5mg, 10mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 5-500 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dapagliflozin free base-metformin hcl tab er 24hr 10-1000 mg</i>	6	QL (30 tabs / 30 days)
<i>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	6	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	6	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	6	QL (240 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
repaglinide 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
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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 TABS .35mg</i>	2	
<i>camrese</i>	2	
<i>camrese lo</i>	2	
<i>chateal eq</i>	2	
<i>cryselle</i>	2	
<i>cyred eq</i>	2	
<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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>enilloring</i>	3	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin</i> TABS .35mg	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</i> TABS .35mg	2	
<i>iclevia</i>	2	
<i>incassia</i> TABS .35mg	2	
<i>introvale</i>	2	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	2	
<i>jasmiel</i>	2	
<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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<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-lyyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	2	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
<i>nikki</i>	2	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nora-be</i> TABS .35mg	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive)</i> TABS .35mg	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</i> TABS .35mg	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	2	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7</i>	2	
<i>nylia 1/35</i>	2	
<i>nylia 7/7/7</i>	2	
<i>orquidea</i> TABS .35mg	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</i> TABS .35mg	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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm</i>	3	
<i>estradiol vaginal TABS 10mcg</i>	4	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	3	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml</i>	3	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	2	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
<i>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</i>	4	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 500mg, 1000mg</i>	3	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml</i>	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 15mg/5ml</i>	2	B/D
<i>prednisone SOLN 5mg/5ml</i>	4	B/D

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> 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
<i>tolvaptan</i> TABS 15mg, 30mg	5	NDS, NM, PA; (generic of JYNARQUE)
<i>tolvaptan</i> TBPK 15mg	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 30 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 45 & 15 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 60 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>tolvaptan tab therapy pack 90 & 30 mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>zelvysia</i> PACK 100mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	3	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	3	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	3	
THYROID AGENTS		
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liomny</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	3	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	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)</i> CONC 100mg/5ml	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</i> CAPS 2mg	2	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lubiprostone</i> CAPS 8mcg, 24mcg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	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>sucralfate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	4	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	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	
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</i> 0.5-0.4 mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	4	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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>engraf</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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
IPOLE INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NAACL INJ 0.45%	4	
D5W/NAACL INJ 0.2%	3	
D5W/NAACL INJ 0.45%	3	
D10W/NAACL INJ 0.2%	3	
D10W/NAACL 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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	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	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	4	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	4	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	3	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	4	
KLOR-CON 8 TBCR 8meq	2	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	2	
KLOR-CON 10 TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	2	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	2	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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</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	
IV NUTRITION		
<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
<i>clinisol sf 15%</i>	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	3	
<i>dextrose</i> SOLN 50%	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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<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	
XDEMY 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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%	3	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
ANTIALLERGICS		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	2	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	2	
ZERVIAE SOLN .24%	4	
ANTI GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	3	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	4	ST
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	2	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	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 sulfate (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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac OIL .01%</i>	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	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) SOLN .3%</i>	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide 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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>desloratadine</i> TABS 5mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	4	PA; PA applies if 65 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 65 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olopatadine hcl (nasal)</i> SOLN .6%	4	
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal) SOLN .025%</i>	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal) SUSP 50mcg/act</i>	2	QL (1 bottle / 30 days)
<i>mometasone furoate (nasal) SUSP 50mcg/act</i>	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) SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml</i>	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)
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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>amnestem CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	4	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	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 PADS 2%</i>	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)
<i>isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA
<i>neufac</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%</i>	4	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%</i>	4	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%</i>	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	4	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

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

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox GEL .77%</i>	3	QL (100 gm / 30 days)
<i>ciclopirox SHAM 1%</i>	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine CREA .77%</i>	3	QL (90 gm / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>ketconazole (topical)</i> CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketconazole (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
<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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 2.5-2.5%</i>	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)
EUCRISA 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)
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

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

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 acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	3	

PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 10.

06/01/2026

Index des médicaments

<i>abacavir sulfate</i>	16	ADMELOG SOLOSTAR	64	ALYGLO	84
<i>abacavir sulfate-</i>		ADVAIR HFA AER		<i>alyq</i>	44
<i>lamivudine tab 600-</i>		115/21	96	<i>amantadine hcl</i>	47
300 mg	17	ADVAIR HFA AER		<i>ambrisentan</i>	44
<i>abigale</i>	71	230/21	96	<i>amethyst</i>	67
<i>abigale lo</i>	71	ADVAIR HFA AER 45/21		<i>amikacin sulfate</i>	13
ABILIFY ASIMTUFII ...	48	.....	96	<i>amiloride &</i>	
ABILIFY MAINTENA ...	48	<i>afirmelle</i>	66	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>abiraterone acetate</i> ...	24	AIMOVIG	58	<i>tab 5-50 mg</i>	42
<i>abirtega</i>	24	AIRSUPRA AER 90-		<i>amiloride hcl</i>	42
ABRYSVO	85	80MCG	96	<i>aminosyn ii soln 15%</i> ..	89
<i>acamprosate calcium</i> ..	61	AKEEGA TAB 100/500	24	AMINOSYN INJ 10% ..	89
<i>acarbose</i>	62	AKEEGA TAB 50/500MG		AMINOSYN-PF INJ 10%	
<i>accutane</i>	97	.....	24	.....	89
<i>acebutolol hcl</i>	41	<i>ala-cort</i>	98	<i>amiodarone hcl</i>	39
<i>acetaminophen w/</i>		<i>albendazole</i>	13	<i>amitriptyline hcl</i>	45
<i>codeine soln 120-12</i>		<i>albuterol sulfate</i>	93	<i>amlodipine besylate</i> ...	41
<i>mg/5ml</i>	12	<i>alclometasone</i>		<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>dipropionate</i>	98	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>codeine tab 300-15</i>		ALCOHOL SWABS:		<i>tab 10-10 mg</i>	43
<i>mg</i>	12	EMBECTA-		<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		BD/MHC/RUGBY	64	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>codeine tab 300-30</i>		ALDURAZYME	73	<i>tab 10-20 mg</i>	43
<i>mg</i>	12	ALECENSA	26	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>alendronate sodium</i> ...	65	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>codeine tab 300-60</i>		<i>alfuzosin hcl</i>	78	<i>tab 10-40 mg</i>	43
<i>mg</i>	12	<i>aliskiren fumarate</i>	42	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetazolamide</i>	42	<i>allopurinol</i>	11	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acetic acid</i>	79	<i>alose tron hcl</i>	77	<i>tab 10-80 mg</i>	43
<i>acetic acid (otic)</i>	92	<i>alprazolam</i>	45	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetylcysteine</i>	94	<i>altavera</i>	66	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acitretin</i>	98	ALUNBRIG	26	<i>tab 2.5-10 mg</i>	42
ACTHIB INJ.....	86	ALUNBRIG PAK	26	<i>amlodipine besylate-</i>	
ACTIMMUNE.....	85	ALVAIZ.....	80	<i>atorvastatin calcium</i>	
<i>acyclovir</i>	18	ALVESCO	96	<i>tab 2.5-20 mg</i>	42
<i>acyclovir sodium</i>	18	<i>alyacen 1/35</i>	66	<i>amlodipine besylate-</i>	
ADACEL INJ	86	<i>alyacen 7/7/7</i>	66	<i>atorvastatin calcium</i>	
ADALIMUMAB-BWWD	81	ALYFTREK TAB 10-50-		<i>tab 2.5-40 mg</i>	43
<i>adefovir dipivoxil</i>	18	125	94	<i>amlodipine besylate-</i>	
ADEMPAS	44	ALYFTREK TAB 4-20-50		<i>atorvastatin calcium</i>	
ADMELOG	64	.....	94	<i>tab 5-10 mg</i>	43

<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>	45	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	35	<i>amoxicillin</i>	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	35	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	35	<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	21	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	57
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	35	<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 ..	91	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	36
<i>anagrelide hcl</i>	80	<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	91	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	36
<i>anastrozole</i>	24	ATROVENT HFA	92	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	36
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	92	<i>abra eq</i>	67	<i>benazepril hcl</i>	36
<i>aprepitant</i>	75	AUGTYRO	26	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID.....	22
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	75	<i>aurovela 1/20</i>	67	BENDEKA.....	22
<i>apri</i>	67	<i>aurovela 24 fe</i>	67	BENLYSTA.....	85
APTIOM.....	52	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	67	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	97
APTIVUS.....	16	<i>aurovela fe 1/20</i>	67	<i>benztropine mesylate</i> .47	
ARALAST NP	94	AUSTEDO	59	BERINERT	80
<i>aranelle</i>	67	AUSTEDO XR.....	59	<i>besifloxacin hcl</i>	90
ARCALYST	85	AUSTEDO XR TAB TITR KIT	59	BESIVANCE	90
AREXVY.....	86	AUVELITY TAB 45-105MG.....	46	BESREMI.....	25
<i>arformoterol tartrate</i> .	93	<i>aviane</i>	67	<i>betaine powder for oral solution</i>	73
ARIKAYCE.....	13	AVMAPKI PAK FAKZYNJA	26	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i>	98
<i>aripiprazole</i>	48, 49	<i>ayuna</i>	67	<i>betamethasone dipropionate augmented</i>	98, 99
ARISTADA	49	AYVAKIT	26	<i>betamethasone valerate</i>	99
ARISTADA INITIO	49	<i>azacitidine</i>	23	BETASERON	60
<i>armodafinil</i>	61	<i>azathioprine</i>	85	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .91	
ARNUITY ELLIPTA	96	<i>azelaic acid</i>	100	<i>bethanechol chloride</i> ..	79
<i>asenapine maleate</i>	49	<i>azelastine hcl</i>	92	BEVESPI AER 9-4.8MCG	92
<i>ashlyna</i>	67	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	91	<i>bexarotene</i>	25
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> . 81		<i>azithromycin</i>	20	<i>bexarotene (topical)</i>	100
ASTAGRAF XL	85	<i>aztreonam</i>	13	BEXSERO	86
<i>atazanavir sulfate</i>	16	<i>azurette</i>	67		
<i>atenolol</i>	41	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	90		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	40	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	89		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	40	<i>baclofen</i>	60		
<i>atomoxetine hcl</i>	57	BAFIERTAM.....	60		
<i>atorvastatin calcium</i> ..	39	<i>balsalazide disodium</i> .	76		
<i>atovaquone</i>	13	BALVERSA	27		
		<i>balziva</i>	67		
		BARACLUDE	18		

<i>bicalutamide</i>	24	<i>brimonidine tartrate</i> ..	91	<i>butorphanol tartrate</i> ..	12
BICILLIN L-A.....	21	<i>brinzolamide</i>	91	<i>cabergoline</i>	73
BIKTARVY TAB 30-120-		<i>brivaracetam</i>	52	CABOMETYX	27
15 MG	17	BRIVIACT	52	<i>calcipotriene</i>	98
BIKTARVY TAB 50-200-		<i>bromocriptine mesylate</i>		<i>calcitonin (salmon)</i>	
25 MG	17	.....	47	<i>spray</i>	65
BILDYOS	65	BRUKINSA	27	<i>calcitrene</i>	98
BIMZELX	81	<i>budesonide</i>	76	<i>calcitriol</i>	75
<i>bisoprolol &</i>		<i>budesonide (inhalation)</i>		<i>calcitriol (oral)</i>	75
<i>hydrochlorothiazide</i>		.....	96	CALQUENCE	27
<i>tab 10-6.25 mg</i>	40	<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>	40	<i>mcg/act</i>	96	<i>candesartan cilexetil</i> ..	38
<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>	40	<i>aerosol 80-4.5</i>		<i>tab 16-12.5 mg</i>	37
<i>bisoprolol fumarate</i> ...	41	<i>mcg/act</i>	96	<i>candesartan cilexetil-</i>	
BIVIGAM	84	<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>	61	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>blisovi fe 1/20</i>	67	<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
BLUJEP.....	13	<i>naloxone hcl sl film</i>		<i>tab 32-25 mg</i>	37
BONSITY	65	<i>12-3 mg (base equiv)</i>		CAPLYTA	49
BOOSTRIX INJ.....	86	.....	61	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> 61		<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> ..	61	<i>hydrochlorothiazide</i>	
25	96	<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	96	<i>2 mg (base equiv)</i> ..	61	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BREO ELLIPTA INH 50-		<i>buprenorphine hcl-</i>		<i>tab 50-15 mg</i>	36
25MCG	96	<i>naloxone hcl sl tab 2-</i>		<i>captopril &</i>	
<i>breyana</i>	96	<i>0.5 mg (base equiv)</i> 61		<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>	47
(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>	47

<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> 52	CEFAZOLIN SOLN	<i>choline fenofibrate</i>.....39
<i>carbidopa</i> 48	2GM/100ML-4%..... 19	<i>ciclopirox</i> .....97
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>ciclopirox olamine</i> 97, 98
<i>tab 10-100 mg</i> 48	1GM/50ML-4% 19	<i>cilostazol</i>.....80
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	CILOXAN.....90
<i>tab 25-100 mg</i> 48	2GM/50ML-3% 19	CIMDUO TAB 300-30017
<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN/DEX SOL	<i>cinacalcet hcl</i>.....73
<i>tab 25-250 mg</i> 48	3GM/150ML-4%..... 20	CIPRO .....20
<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 64	<i>(topical)</i> .....97
<i>carboplatin</i> 23	CERDELGA 73	<i>clindamycin phosphate</i>
<i>carglumic acid</i> 73	CEREZYME 73	<i>in d5w iv soln 300</i>
<i>carisoprodol</i> 60	<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>.....79

<i>clindamycin phosph- benzoyl peroxide (refrig) gel 1.2 (1)-5%</i> 97	COBENFY CAP 100- 20MG 49	<i>crysell</i>.....67
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML 13	COBENFY CAP 125- 30MG 49	<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..... 49	CYCLOPHOSPHAMIDE 23
CLINIMIX INJ 4.25/D10 89	<i>colchicine</i> 11	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> .....85
CLINIMIX INJ 5%/D20W 89	<i>colestipol hcl</i> 40	<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> 85
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 .....91
<i>clinisol sf 15%</i> 89	COMETRIQ (60MG DOSE) 27	CYSTAGON.....73
CLINOLIPID EMU 20%89	COMETRIQ KIT 100MG 27	CYSTARAN .....91
<i>clobazam</i> 52	COMETRIQ KIT 140MG 27	<i>cytarabine</i>.....23
<i>clobetasol propionate</i> 99	<i>compro</i> 75	D10W/NACL INJ 0.2%87
<i>clobetasol propionate e</i> 99	<i>constulose</i> 77	D10W/NACL INJ 0.45% .....87
<i>clodan</i> 99	COPAXONE..... 60	D2.5W/NACL INJ 0.45% .....87
<i>clomipramine hcl</i> 46	COPIKTRA..... 27	D5W/NACL INJ 0.2% .87
<i>clonazepam</i> 52	CORLANOR 43	D5W/NACL INJ 0.45%87
<i>clonidine</i> 43	COTELLIC 27	<i>dabigatran etexilate mesylate</i> .....79
<i>clonidine hcl</i> 43	CREON CAP 12000UNT 77	<i>dalfampridine</i> .....60
<i>clopidogrel bisulfate</i> .. 81	CREON CAP 24000UNT 77	<i>danazol</i>.....62
<i>clorazepate dipotassium</i> 52	CREON CAP 3000UNIT77	<i>dantrolene sodium</i>.....61
<i>clotrimazole</i> .....101	CREON CAP 36000UNT 77	DANZITEN.....27
<i>clotrimazole (topical)</i> . 98	CREON CAP 6000UNIT77	<i>dapagliflozin</i> .....62
<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> ...62
<i>clozapine</i> 49	<i>cromolyn sodium</i> 94	<i>dapagliflozin free base- metformin hcl tab er 24hr 10-500 mg</i>.....62
COARTEM TAB 20- 120MG 16	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> 77	<i>dapagliflozin free base- metformin hcl tab er 24hr 5-1000 mg</i>.....62
	<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.....	101	<i>misoprostol tab</i>	
<i>darifenacin</i>		DEXCOM G6 MIS		<i>delayed release 75-0.2</i>	
<i>hydrobromide</i>	79	TRANSMIT.....	101	<i>mg</i>	11
<i>darunavir</i>	16	DEXCOM G7 MIS		<i>dicloxacillin sodium</i>	22
<i>dasatinib</i>	28	RECEIVER	101	<i>dicyclomine hcl</i>	76
<i>dasetta 1/35</i>	67	DEXCOM G7 MIS		DIFICID	20
<i>dasetta 7/7/7</i>	67	SENSOR.....	101	<i>diflunisal</i>	11
DAURISMO	28	<i>dexmethylphenidate hcl</i>		<i>difluprednate</i>	90
<i>daysee</i>	67	.....	57	<i>digoxin</i>	43
DAYVIGO.....	58	<i>dextrose</i>	89	<i>dihydroergotamine</i>	
<i>deblitane</i>	67	DEXTROSE 10%	89	<i>mesylate</i>	59
<i>deferasirox</i>	66	<i>dextrose 2.5% w/</i>		DILANTIN.....	53
DELSTRIGO TAB.....	17	<i>sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl</i>	41
DENGVAXIA SUS	86	0.45%	87	<i>diltiazem hcl coated</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA		<i>dextrose 5% in lactated</i>		<i>beads</i>	41
104.....	67	<i>ringers</i>	87	<i>diltiazem hcl extended</i>	
<i>depo-testosterone</i>	62	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>release beads</i>	41
DESCOVY TAB 120-		<i>chloride 0.225%</i>	87	<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>	87	<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>	87	<i>mg</i>	77
<i>desloratadine</i>	93	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>		<i>dipyridamole</i>	81
<i>desmopressin acetate</i> 73		<i>chloride 0.9%</i>	87	<i>disopyramide phosphate</i>	
<i>desmopressin acetate</i>		DEXTROSE 70%	89	.....	39
<i>spray</i>	73	DIACOMIT.....	53	<i>disulfiram</i>	62
<i>desmopressin acetate</i>		<i>diazepam</i>	53	<i>divalproex sodium</i>	53
<i>spray refrigerated</i> ..	73	<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)	67	<i>diazepam intensol</i>	53	<i>dofetilide</i>	39
<i>desvenlafaxine succinate</i>		<i>diazoxide</i>	73	<i>dolishale</i>	67
.....	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	80
INTENSOL.....	72	<i>(ophth)</i>	90	DOPTELET SPRINKLE .	80
<i>dexamethasone sodium</i>		<i>diclofenac sodium</i>		<i>dorzolamide hcl</i>	91
<i>phosphate</i>	72	<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> .	90	<i>misoprostol tab</i>		0.5%	91
DEXCOM G6 MIS		<i>delayed release 50-0.2</i>		<i>dotti</i>	71
RECEIVER	101	<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> 67
<i>doxercalciferol</i> 75	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 81
<i>doxycycline</i> <i>(monohydrate)</i> 22	<i>efavirenz-lamivudine-</i> <i>tenofovir df tab 600-</i> <i>300-300 mg</i> 17	ENBREL MINI..... 82
<i>doxycycline hyclate</i> ... 22	ELIGARD 24	ENBREL SURECLICK .. 82
DRIZALMA SPRINKLE 46	<i>elinest</i> 67	<i>endocet tab 10-325mg</i> 12
<i>dronabinol</i> 75	ELIQUIS 79	<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 12
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol tab 3-0.02</i> <i>mg</i> 67	ELIQUIS (1.5MG PACK) 3 X..... 79	<i>endocet tab 5-325mg</i> 12
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol tab 3-0.03</i> <i>mg</i> 67	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> 67	ELIQUIS STARTER PACK 80	ENGERIX-B 86
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estrad-levomefolate</i> <i>tab 3-0.03-0.451 mg</i> 67	<i>eluryng</i> 67	<i>enilloring</i> 68
DROXIA..... 80	EMGALITY 59	<i>enoxaparin sodium</i> 80
<i>droxidopa</i> 43	EMSAM..... 46	ENSACOVE 28
DULERA AER 100-5MCG 96	<i>emtricitabine</i> 16	<i>enskyce</i> 68
DULERA AER 200-5MCG 96	<i>emtricitabine-rilpivirine-</i> <i>tenofovir df tab 200-</i> <i>25-300 mg</i> 18	ENSTILAR AER 98
DULERA AER 50-5MCG 96	<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 81	<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 167-250 mg</i> 18	ENTRESTO CAP 15- 16MG..... 37
<i>dutasteride</i> 78	<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> . 78		<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 38		EPCLUSA TAB 200-50MG 19
		EPCLUSA TAB 400-100 19
		EPIDIOLEX 53
		<i>epinephrine</i> 43

<i>epinephrine</i>	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	<i>felodipine</i>	41
<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	46
ERLEADA	EULEXIN	FETZIMA CAP TITRATIO	
<i>erlotinib hcl</i>	<i>everolimus</i> .....	.....	46
<i>errin</i>	<i>everolimus</i>	FIASP	64
<i>ertapenem sodium</i>	<i>(immunosuppressant)</i>	FIASP FLEXTOUCH....	64
<i>ery</i> .....	.....	FIASP PENFILL	64
ERYTHROCIN	EVOTAZ TAB 300-150	FIASP PUMPCART	64
LACTOBIONATE	<i>exemestane</i>	<i>fidaxomicin</i>	20
<i>erythromycin (acne aid)</i>	EXXUA.....	<i>finasteride</i>	78
.....	EXXUA TITRATION PACK	<i>ingolimod hcl</i>	60
<i>erythromycin (ophth)</i>	.....	FINTEPLA	53
<i>erythromycin base</i>	EYSUVIS.....	<i>finzala</i>	68
<i>erythromycin</i>	EZALLOR SPRINKLE... 39	FIRMAGON	24
<i>ethylsuccinate</i>	<i>ezetimibe</i>	<i>flac</i>	92
<i>erythromycin</i>	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	FLEBOGAMMA DIF	84
<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>.....	.....	72
<i>estradiol &</i>	<i>famciclovir</i>	<i>flunisolide (nasal)</i>	96
<i>norethindrone acetate</i>	<i>famotidine</i>	<i>fluocinolone acetonide</i>	99
<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	<i>famotidine in nacl 0.9%</i>	<i>fluocinolone acetonide</i>	
<i>estradiol &</i>	<i>iv soln 20 mg/50ml</i> 76	<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> .....	.....	<i>base</i>	99
<i>estradiol valerate</i>	FANAPT PAK PACK B..	<i>fluorometholone (ophth)</i>	
<i>ethambutol hcl</i> .....	.....	.....	90
<i>ethosuximide</i>	FANAPT PAK PACK C..	<i>fluorouracil</i>	23
<i>ethynodiol diacetate &</i>	FARXIGA.....	<i>fluorouracil (topical)</i>	100
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	FASENRA	<i>fluoxetine hcl</i>	46
<i>mg-50 mcg</i>	FASENRA PEN.....	<i>fluphenazine decanoate</i>	
<i>etodolac</i>	<i>febuxostat</i> .....	.....	50
	<i>feirza 1.5/30</i>	<i>fluphenazine hcl</i>	50
	<i>feirza 1/20</i>		
	<i>felbamate</i>		
		
	53		

<i>flurbiprofen</i>	11	FULPHILA.....	80	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	90	<i>fulvestrant</i>	24	1 mg/ml.....	14
<i>fluticasone propionate</i>	99	<i>furosemide</i>	42	<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluticasone propionate</i>		<i>furosemide inj</i>	42	1.2 mg/ml	14
(nasal)	96	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		<i>gentamicin in saline inj</i>	
<i>fluticasone-salmeterol</i>		2.5mcg	72	1.6 mg/ml	14
aer powder ba 100-50		<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>		<i>gentamicin in saline inj</i>	
mcg/act.....	96	.....	72	2 mg/ml.....	14
<i>fluticasone-salmeterol</i>		FYCOMPA.....	53, 54	<i>gentamicin sulfate</i>	14
aer powder ba 250-50		<i>gabapentin</i>	54	<i>gentamicin sulfate</i>	
mcg/act.....	97	<i>galantamine</i>		(opth)	90
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>hydrobromide</i>	45	<i>gentamicin sulfate</i>	
aer powder ba 500-50		<i>galbriela</i>	68	(topical)	97
mcg/act.....	97	<i>gallifrey</i>	74	GENVOYA TAB	18
<i>fluvastatin sodium</i>	39	GAMASTAN INJ.....	84	GILOTRIF.....	28
<i>fluvoxamine maleate</i> .	45	GAMMAGARD LIQUID	84	<i>glatiramer acetate</i>	60
<i>fondaparinux sodium</i> .	80	GAMMAGARD LIQUID		<i>glatopa</i>	60
<i>formoterol fumarate</i> ..	93	ERC.....	84	GLEOSTINE	23
<i>fosamprenavir calcium</i>		GAMMAGARD S/D IGA		<i>glimepiride</i>	62
.....	16	LESS TH	84	<i>glipizide</i>	62, 63
<i>fosfomycin</i>		GAMMAKED.....	84	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>tromethamine</i>	14	GAMMAPLEX.....	84	tab 2.5-250 mg.....	63
<i>fosinopril sodium</i>	36	GAMUNEX-C.....	84	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>fosinopril sodium &</i>		<i>ganciclovir sodium</i>	19	tab 2.5-500 mg.....	63
<i>hydrochlorothiazide</i>		GARDASIL 9.....	86	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
tab 10-12.5 mg	36	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	90	tab 5-500 mg	63
<i>fosinopril sodium &</i>		GATTEX	77	<i>glycopyrrolate</i>	76
<i>hydrochlorothiazide</i>		GAUZE PADS 2	64	<i>glydo</i>	99
tab 20-12.5 mg	36	<i>gavilyte-c</i>	77	GLYXAMBI TAB 10-5 MG	
FOTIVDA	28	<i>gavilyte-g</i>	77	.....	63
FREESTYLE LB KIT		<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	77	GLYXAMBI TAB 25-5 MG	
14D/SEN	101	GAVRETO.....	28	.....	63
FREESTYLE LB KIT		<i>gefitinib</i>	28	GOMEKLI	28
2/SENSOR	101	<i>gemcitabine hcl</i>	23	<i>granisetron hcl</i>	75
FREESTYLE LB KIT		<i>gemfibrozil</i>	39	<i>griseofulvin microsize</i>	15
3/SENSOR	101	GEMTESA.....	79	<i>griseofulvin</i>	
FREESTYLE LB MIS		<i>generlac</i>	77	ultramicrosize	15
2/READER.....	101	<i>gengraf</i>	85	<i>guanfacine hcl</i>	43
FREESTYLE LB MIS		GENOTROPIN	73	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	
3/READER.....	101	GENOTROPIN		.....	57, 58
FREESTYLE MIS READER		MINIQUICK	73	GVOKE HYPOPEN 1-	
.....	101	<i>gentamicin in saline inj</i>		PACK	73
FRINDOVYX	23	0.8 mg/ml.....	14	GVOKE HYPOPEN 2-	
FRUZAQLA.....	28			PACK	73

GVOKE KIT	73	<i>hydrocodone-</i>	<i>imatinib mesylate.....</i>	29
GVOKE PFS	73	<i>acetaminophen soln</i>	IMBRUVICA	29
HADLIMA	82	<i>7.5-325 mg/15ml... 12</i>	<i>imipenem-cilastatin</i>	
HADLIMA PUSHTOUCH		<i>hydrocodone-</i>	<i>intravenous for soln</i>	
.....	82	<i>acetaminophen tab</i>	<i>250 mg.....</i>	14
HAEGARDA	80, 81	<i>10-325 mg</i>	<i>imipenem-cilastatin</i>	
<i>hailey 1.5/30</i>	68	<i>hydrocodone-</i>	<i>intravenous for soln</i>	
<i>hailey 24 fe.....</i>	68	<i>acetaminophen tab 5-</i>	<i>500 mg.....</i>	14
<i>hailey fe 1/20.....</i>	68	<i>325 mg.....</i>	<i>imipramine hcl.....</i>	46
<i>halobetasol propionate</i>		<i>hydrocodone-</i>	<i>imiquimod.....</i>	100
.....	99	<i>acetaminophen tab</i>	IMKELDI	29
<i>haloperidol</i>	50	<i>7.5-325 mg.....</i>	IMOVAX RABIES	
<i>haloperidol decanoate</i>	50	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	(H.D.C.V.)	86
<i>haloperidol lactate</i>	50	<i>tab 7.5-200 mg</i>	IMPAVIDO	14
HAVRIX	86	<i>hydrocortisone</i>	INBRIJA	48
<i>heather</i>	68	<i>hydrocortisone</i>	<i>incassia</i>	68
HEP SOD/NACL INJ		<i>(intrarectal).....</i>	INCRELEX	73
25000UNT	80	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	INCRUSE ELLIPTA	92
<i>heparin sodium</i>		.....	<i>indapamide</i>	42
<i>(porcine)</i>	80	<i>hydrocortisone (topical)</i>	INFANRIX INJ	86
HEPLISAV-B.....	86	.....	INFLIXIMAB.....	82
HERCEP HYLEC SOL 60-		<i>hydrocortisone sod</i>	INLURIYO.....	24
10000	28	<i>succinate</i>	INLYTA	29
HERCEPTIN.....	29	<i>hydrocortisone valerate</i>	INQOVI TAB 35-100MG	
HERCESSI	29	.....	.....	23
HERNEXEOS.....	29	<i>hydrocortisone w/ acetic</i>	INREBIC	29
HERZUMA.....	29	<i>acid otic soln 1-2%. 92</i>	INSULIN PEN NEEDLES:	
HIBERIX.....	86	<i>hydromorphone hcl ... 12</i>	EMBECTA-BD	64
HUMIRA	82	<i>hydroxychloroquine</i>	INSULIN SAFETY	
HUMIRA PEN	82	<i>sulfate</i>	NEEDLES: EMBECTA-	
HUMIRA PEN KIT PS/UV		<i>hydroxyurea.....</i>	BD	64
.....	82	<i>hydroxyzine hcl</i>	INSULIN SYRINGES:	
HUMIRA PEN-CD/UC/HS		<i>hydroxyzine pamoate 93</i>	EMBECTA-BD	64
START	82	HYRNUO	INTELENCE.....	16
HUMULIN R U-500		<i>ibandronate sodium.. 65,</i>	INTRALIPID	89
(CONCENTR	64	66	<i>introvale</i>	68
HUMULIN R U-500		IBRANCE	INVEGA HAFYERA.....	50
KWIKPEN.....	64	IBTROZI	INVEGA SUSTENNA ...	50
<i>hydralazine hcl.....</i>	43	<i>ibu.....</i>	INVEGA TRINZA.....	50
<i>hydrochlorothiazide... 42</i>		<i>ibuprofen</i>	IPOL INJ INACTIVE....	86
<i>hydrocodone bitartrate</i>		<i>icatibant acetate</i>	<i>ipratropium bromide.. 92</i>	
.....	12	<i>iclevia</i>	<i>ipratropium bromide</i>	
		ICLUSIG	(nasal).....	92
		IDHIFA.....		29

<i>ipratropium bromide hfa</i>	JARDIANCE	63	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	87
.....	<i>jasmiel</i>	68	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	87
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	<i>javygtor</i>	73	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	87
.....	JAYPIRCA.....	30	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	88
<i>irbesartan</i>	<i>jencycla</i>	68	<i>kcl 40 meq/l (0.298%) in nacl 0.9% inj</i>	88
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i> ...	JENTADUETO TAB 2.5-1000	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	88
.....	JENTADUETO TAB 2.5-500	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	88
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i> ...	JENTADUETO TAB 2.5-850	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	88
.....	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	88
<i>irinotecan hcl</i>	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG.....	63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	88
ISENTRESS.....	<i>jinteli</i>	72	KCL/D5W/NACL INJ 0.15/0.2	88
ISENTRESS HD.....	<i>jolessa</i>	68	KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	88
<i>isibloom</i>	<i>juleber</i>	68	<i>kelnor 1/35</i>	68
ISOLYTE-P INJ /D5W .	JULUCA TAB 50-25MG	18	KERENDIA.....	36
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	<i>junel 1.5/30</i>	68	KESIMPTA	60
ISONIAZID.....	<i>junel 1/20</i>	68	<i>ketoconazole</i>	15
<i>isosorbide dinitrate</i> ...	<i>junel fe 1.5/30</i>	68	<i>ketoconazole (topical)</i>	98
<i>isosorbide mononitrate</i>	<i>junel fe 1/20</i>	68	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	91
.....	<i>junel fe 24</i>	68	KEYTRUDA	30
<i>isotretinoin</i>	JYLAMVO	84	KEYTRUDA INJ QLEX 395-4800 MG-UNIT/2.4ML	30
<i>isradipine</i>	JYNNEOS	86	KEYTRUDA INJ QLEX 790-9600 MG-UNIT/4.8ML	30
ITOVEBI	KADCYLA	30	KINERET	82
<i>itraconazole</i>	<i>kaitlib fe</i>	68	KINRIX INJ.....	86
<i>ivabradine hcl</i>	KALETRA SOL.....	18	<i>kionex</i>	66
<i>ivermectin</i>	KALYDECO	94	KISQALI 200 DOSE....	30
IWILFIN	KANJINTI.....	30	KISQALI 400 DOSE....	30
IXIARO INJ	<i>kariva</i>	68		
<i>jaimiess</i>	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	87		
JAKAFI	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	87		
<i>jantoven</i>	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.9% inj</i>	87		
JANUMET TAB 50-1000	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	87		
.....				
JANUMET TAB 50-500MG				
JANUMET XR TAB 100-1000				
JANUMET XR TAB 50-1000				
JANUMET XR TAB 50-500MG				
JANUVIA.....				

KISQALI 400 PAK	<i>larin fe 1/20</i> 68	<i>levofloxacin in d5w iv</i>
FEMARA..... 30	<i>latanoprost</i> 91	<i>soln 500 mg/100ml</i> 21
KISQALI 600 DOSE... 30	LAZCLUZE..... 30	<i>levofloxacin in d5w iv</i>
KISQALI 600 PAK	<i>leflunomide</i> 84	<i>soln 750 mg/150ml</i> 21
FEMARA..... 30	<i>lenalidomide</i> 25	<i>levonest</i>.....69
<i>klayesta</i> 98	LENVIMA 10 MG DAILY	<i>levonor-eth est tab</i>
<i>klor-con</i> 88	DOSE 31	<i>0.15-0.02/0.025/0.03</i>
<i>klor-con 10</i> 88	LENVIMA 12MG DAILY	<i>mg &eth est 0.01 mg</i>
KLOR-CON 10 88	DOSE 31	.....69
KLOR-CON 8 88	LENVIMA 20 MG DAILY	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
<i>klor-con m10</i> 88	DOSE 31	<i>estradiol (91-day) tab</i>
<i>klor-con m15</i> 88	LENVIMA 4 MG DAILY	<i>0.15-0.03 mg</i> .....69
<i>klor-con m20</i> 88	DOSE 30	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>
KLOXXADO 62	LENVIMA 8 MG DAILY	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>
KOMZIFTI..... 30	DOSE 30	<i>20 mcg</i> .....69
KOSELUGO 30	LENVIMA CAP 14 MG . 31	<i>levonorgestrel-eth estra</i>
<i>kourzeq</i>.....101	LENVIMA CAP 18 MG . 31	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>
KRAZATI 30	LENVIMA CAP 24 MG . 31	<i>40/0.125-30mg-mcg</i>
<i>kurvelo</i> 68	<i>lessina</i> 68	.....69
<i>labetalol hcl</i> 41	<i>letrozole</i> 24	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>
<i>lacosamide</i> 54	<i>leucovorin calcium</i> 25, 26	<i>estradiol (continuous)</i>
<i>lacosamide oral</i> 54	LEUKERAN 23	<i>tab 90-20 mcg</i> .....69
LACTATED RIN INJ.... 88	<i>leuprolide acetate</i> 24	<i>levonorg-eth est tab</i>
<i>lactated ringer's solution</i>	<i>levabuterol hcl</i> 93	<i>0.1-0.02mg(84) & eth</i>
..... 88	<i>levabuterol tartrate</i> .. 93	<i>est tab 0.01mg(7) .. 69</i>
<i>lactic acid (ammonium</i>	<i>levetiracetam</i> 54	<i>levora 0.15/30-28</i> .....69
<i>lactate)</i> .....100	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>levo-t</i> .....75
<i>lactulose</i> 77	<i>chloride iv soln 1000</i>	<i>levothyroxine sodium</i> .75
<i>lactulose</i>	<i>mg/100ml</i> 54	<i>levoxyl</i>.....75
<i>(encephalopathy)</i> ... 77	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>
<i>lamivudine</i> 16	<i>chloride iv soln 1500</i>	.....81
<i>lamivudine (hbv)</i> 19	<i>mg/100ml</i> 54	<i>lidocaine</i> 100
<i>lamivudine-zidovudine</i>	<i>levetiracetam in sodium</i>	<i>lidocaine hcl</i> 100
<i>tab 150-300 mg</i> 18	<i>chloride iv soln 500</i>	<i>lidocaine hcl (local</i>
<i>lamotrigine</i> 54	<i>mg/100ml</i> 54	<i>anesth.)</i> 11
<i>lanreotide acetate</i> 73	<i>levobunolol hcl</i> 91	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>
<i>lansoprazole</i> 78	<i>levocarnitine (metabolic</i>	<i>throat)</i> 101
LANTUS..... 64	<i>modifiers)</i> 74	<i>lidocaine-prilocaine</i>
LANTUS SOLOSTAR... 64	<i>levocetirizine</i>	<i>cream 2.5-2.5%</i> ... 100
<i>lapatinib ditosylate</i> 30	<i>dihydrochloride</i> 93	<i>lidocan</i> 100
<i>larin 1.5/30</i> 68	<i>levofloxacin</i> 21	LILETTA..... 69
<i>larin 1/20</i> 68	<i>levofloxacin in d5w iv</i>	<i>linezolid</i> 14
<i>larin 24 fe</i> 68	<i>soln 250 mg/50ml</i> .. 21	LINEZOLID INJ 2MG/ML
<i>larin fe 1.5/30</i> 68		..... 14

LINZESS.....	77	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	37	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	31
<i>liomny</i>	75	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	37	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	31
<i>liothyronine sodium</i> ..	75	LOTEMAX.....	91	<i>lyza</i>	69
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i>	58	<i>loteprednol etabonate-tobramycin ophth susp 0.5-0.3%</i>	89	<i>magnesium sulfate</i>	88
<i>lisinopril</i>	36	<i>lovastatin</i>	39	MAGNESIUM SULFATE	88
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	36	<i>low-ogestrel</i>	69	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	88
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	36	<i>loxapine succinate</i>	50	<i>malathion</i>	101
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	36	<i>lubiprostone</i>	78	<i>maraviroc</i>	17
<i>lithium</i>	59	<i>luizza 1.5/30</i>	69	<i>marlissa</i>	69
<i>lithium carbonate</i>	59, 60	<i>luizza 1/20</i>	69	MARPLAN	46
LIVTENCITY	19	LUMAKRAS.....	31	MATULANE	26
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	69	LUMIGAN.....	91	<i>matzim la</i>	41
<i>loestrin 1/20-21</i>	69	LUMIZYME	74	MAVYRET PAK 50-20MG	19
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	69	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	24	MAVYRET TAB 100-40MG.....	19
<i>loestrin fe 1/20</i>	69	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	24	<i>meclizine hcl</i>	76
<i>lojaimiess</i>	69	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	74	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	74
LOKELMA.....	66	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	74	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	69
<i>lomustine</i>	23	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	74	<i>mefloquine hcl</i>	16
LONSURF TAB 15-6.14	23	<i>lurasidone hcl</i>	50	<i>megestrol acetate 24, 75 (appetite)</i>	75
LONSURF TAB 20-8.19	23	<i>lutera</i>	69	MEKINIST	31
<i>loperamide hcl</i>	77	LYBALVI TAB 10-10MG	50	MEKTOVI	31
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	18	LYBALVI TAB 15-10MG	50	<i>meleya</i>	69
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	18	LYBALVI TAB 20-10MG	50	<i>meloxicam</i>	11
<i>lorazepam</i>	45	LYBALVI TAB 5-10MG	50	<i>memantine hcl</i>	45
<i>lorazepam intensol</i>	45	<i>lyleq</i>	69	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	45
LORBRENA.....	31	<i>lyllana</i>	72	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	45
<i>loryna</i>	69	LYNPARZA	31	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	45
<i>losartan potassium</i> ...	38	LYSODREN.....	24		
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> ...	37	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	31		

MENQUADFI.....	86	<i>metronidazole vaginal</i>	79	<i>mycophenolate mofetil</i>	
MENVEO INJ	86	<i>metyrosine</i>	43	.....	85
MENVEO SOL	86	<i>mibelas 24 fe</i>	69	<i>mycophenolate sodium</i>	
<i>mercaptopurine</i>	23	<i>micafungin sodium</i>	15	.....	85
<i>meropenem</i>	14	<i>microgestin 1.5/30</i>	69	MYRBETRIQ.....	79
<i>mesalamine</i>	77	<i>microgestin 1/20</i>	69	<i>nabumetone</i>	11
<i>mesalamine w/ cleanser</i>		<i>microgestin fe 1.5/30</i>	69	<i>nadolol</i>	41
.....	77	<i>microgestin fe 1/20</i> ...	69	<i>nafcillin sodium</i>	22
<i>mesna</i>	26	<i>midodrine hcl</i>	43	NAGLAZYME	74
<i>metformin hcl</i>	63	MIEBO.....	91	<i>naloxone hcl</i>	62
<i>methadone hcl</i>	12	<i>mifepristone</i>		<i>naltrexone hcl</i>	62
<i>methadone</i>		(<i>hyperglycemia</i>).....	74	NAMZARIC CAP 7-10MG	
<i>hydrochloride i</i>	12	<i>mili</i>	69	.....	45
<i>methazolamide</i>	42	<i>mimvey</i>	72	<i>naproxen</i>	11
<i>methenamine hippurate</i>		<i>minocycline hcl</i>	22	<i>naproxen sodium</i>	11
.....	14	<i>minoxidil</i>	43	<i>naratriptan hcl</i>	59
<i>methimazole</i>	75	<i>mirtazapine</i>	46	NATACYN	90
<i>methocarbamol</i>	61	<i>misoprostol</i>	78	<i>nateglinide</i>	63
<i>methotrexate sodium</i> 24,		M-M-R II INJ	86	NAYZILAM.....	54
84		M-NATAL PLUS TAB ...	88	<i>nebivolol hcl</i>	41
<i>methoxsalen rapid</i>	98	<i>modafinil</i>	61	<i>necon 0.5/35-28</i>	69
<i>methsuximide</i>	54	MODEYSO	26	<i>nefazodone hcl</i>	46
<i>methylphenidate hcl</i> ..	58	<i>moexipril hcl</i>	36	<i>neomycin sulfate</i>	14
<i>methylprednisolone</i> ...	72	<i>molindone hcl</i>	50	<i>neomycin-bacitrac zn-</i>	
<i>methylprednisolone</i>		<i>mometasone furoate</i> .	99	<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>	
<i>acetate</i>	72	<i>mometasone furoate</i>		<i>400unt-10000unt op</i>	
<i>methylprednisolone sod</i>		(<i>nasal</i>)	96	<i>oin</i>	90
<i>succ</i>	72	MONJUVI	31	<i>neomycin-polymy-</i>	
<i>metoclopramide hcl</i> ...	76	<i>mono-lynyah</i>	69	<i>gramicid op sol 1.75-</i>	
<i>metolazone</i>	42	<i>montelukast sodium</i> ..	94	<i>10000-0.025mg-unt-</i>	
<i>metoprolol &</i>		<i>morphine sulfate</i> ..	12, 13	<i>mg/ml</i>	90
<i>hydrochlorothiazide</i>		MOUNJARO	63	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>tab 100-25 mg</i>	40	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>		<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>tab 100-50 mg</i>	40	.....	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>	40	<i>chloride 0.8% inj</i>	21	<i>ophth susp</i>	90
<i>metoprolol succinate</i> .	41	MRESVIA	86	<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>		<i>5.5</i>	88	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>	
.....	100	<i>mupirocin</i>	97	<i>10000 unit/ml-1%</i> ..	92

NERLYNX	31	<i>norethindrone ace &</i>	NOVOLOG MIX INJ	
<i>neuac</i>	97	<i>ethinyl estradiol-fe tab</i>	70/30	65
<i>nevirapine</i>	17	<i>1 mg-20 mcg</i>	NOVOLOG MIX INJ	
NEXLETOL	40	<i>norethindrone ace-eth</i>	FLEXPEN	65
NEXLIZET TAB		<i>estradiol-fe chew tab 1</i>	NOVOLOG PENFILL....	65
180/10MG.....	40	<i>mg-20 mcg (24)</i>	NOVOLOG RELION.....	65
NEXPLANON.....	69	<i>norethindrone acetate</i>	NUBEQA	24
<i>niacin</i>		<i>norethindrone acetate-</i>	NUDEXTA CAP 20-	
<i>(antihyperlipidemic)</i>	40	<i>ethinyl estradiol tab</i>	10MG.....	60
<i>nicardipine hcl</i>	41	<i>0.5 mg-2.5 mcg</i>	NULOJIX	85
NICOTROL NS	62	<i>norethindrone acetate-</i>	NUPLAZID	50
<i>nifedipine</i>	42	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	NURTEC.....	59
<i>nikki</i>	69	<i>mg-5 mcg</i>	NUTRILIPID.....	89
<i>nilotinib hcl</i>	31, 32	<i>norethindrone ac-ethinyl</i>	NUZYRA.....	22
<i>nilutamide</i>	24	<i>estradiol-fe tab 1-20/1-</i>	<i>nyamyc</i>	98
<i>nimodipine</i>	42	<i>30/1-35 mg-mcg</i>	<i>nylia 1/35</i>	70
NINLARO	32	<i>norgestimate & ethinyl</i>	<i>nylia 7/7/7</i>	70
<i>nintedanib esylate</i>	94	<i>estradiol tab 0.25 mg-</i>	<i>nystatin</i>	15
<i>nisoldipine</i>	42	<i>35 mcg</i>	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	
<i>nitazoxanide</i>	14	<i>norgestimate-eth estrad</i>	.....	101
<i>nitisinone</i>	74	<i>tab 0.18-25/0.215-</i>	<i>nystatin (topical)</i>	98
<i>nitro-bid</i>	44	<i>25/0.25-25 mg-mcg</i> 70	<i>nystop</i>	98
<i>nitrofurantoin</i>		<i>norgestimate-eth estrad</i>	OCTAGAM	85
<i>macrocrystal</i>	14	<i>tab 0.18-35/0.215-</i>	<i>octreotide acetate</i>	74
<i>nitrofurantoin monohyd</i>		<i>35/0.25-35 mg-mcg</i> 70	ODEFSEY TAB.....	18
<i>macro</i>	14	<i>norlyroc</i>	ODOMZO	32
<i>nitroglycerin</i>	44	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	OFEV.....	94
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>		<i>nortrel 1/35 (21)</i>	<i>ofloxacin (ophth)</i>	90
.....	100	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	<i>ofloxacin (otic)</i>	92
<i>nizatidine</i>	76	<i>nortrel 7/7/7</i>	OGIVRI.....	32
<i>nora-be</i>	70	<i>nortriptyline hcl</i>	OGSIVEO	32
<i>norelgestromin-ethinyl</i>		NORVIR	OJEMDA.....	32
<i>estradiol td ptwk 150-</i>		NOVOLIN INJ 70/30 ..	OJJAARA	32
<i>35 mcg/24hr</i>	70	NOVOLIN INJ 70/30 FP	<i>olanzapine</i>	50
<i>norethindrone</i>		.....	<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>(contraceptive)</i>	70	NOVOLIN N .....	.....	38
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLIN N FLEXPEN .	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		NOVOLIN R	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>mg-20 mcg</i>	70	NOVOLIN R FLEXPEN .	<i>tab 20-12.5 mg</i>	38
<i>norethindrone ace &</i>		NOVOLOG.....	<i>olmesartan medoxomil-</i>	
<i>ethinyl estradiol tab</i>		NOVOLOG FLEXPEN...	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>1.5 mg-30 mcg</i>	70	NOVOLOG FLEXPEN	<i>tab 40-12.5 mg</i>	38
		RELION.....		

<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	38	ORKAMBI GRA 150-188	94	PANRETIN	100
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> ..	38	ORKAMBI GRA 75-94MG	94	<i>pantoprazole sodium</i> .	78
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> .	38	ORKAMBI TAB 100-125	95	PANZYGA	85
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> ...	38	ORKAMBI TAB 200-125	95	<i>paricalcitol</i>	75
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ..	38	<i>orquidea</i>	70	<i>paroxetine hcl</i>	47
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	38	ORSERDU	25	PAXLOVID PAK.....	19
<i>olopatadine hcl (nasal)</i>	93	<i>oseltamivir phosphate</i>	19	PAXLOVID TAB 150-100	19
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	40	OSPOMYV	66	PAXLOVID TAB 300-100	19
<i>omeprazole</i>	78	<i>oxacillin sodium</i>	22	<i>pazopanib hcl</i>	32
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	65	<i>oxaliplatin</i>	23	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	86
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	65	<i>oxaprozin</i>	11	PEDVAX HIB	86
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	65	<i>oxcarbazepine</i>	54	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	77
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	65	<i>oxybutynin chloride</i> ...	79	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	77
OMNIPOD DASH KIT INTRO	65	<i>oxycodone hcl</i>	13	PEGASYS	19
OMNIPOD DASH MIS PODS	65	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	13	PEMAZYRE	32
<i>ondansetron</i>	76	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	13	<i>pemetrexed disodium</i>	24
<i>ondansetron hcl</i>	76	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	13	PENBRAYA INJ	86
ONTRUZANT	32	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	13	<i>penicillamine</i>	66
ONUREG.....	24	OXYCONTIN	12	<i>penicillin g potassium</i>	22
OPIPZA	51	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	63	<i>penicillin g sodium</i>	22
OPSUMIT	44	OZEMPIC (1MG/DOSE)	63	<i>penicillin v potassium</i> ..	22
ORGOVYX	24	OZEMPIC (2MG/DOSE)	63	PENMENVY INJ.....	86
ORKAMBI GRA 100-125	94	<i>pacerone</i>	39	PENTACEL INJ.....	86
		<i>paclitaxel</i>	26	<i>pentamidine isethionate inh</i>	14
		<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	26	<i>pentamidine isethionate inj</i>	14
		<i>paliperidone</i>	51	<i>pentoxifylline</i>	81
		<i>pamidronate disodium</i>	66	<i>perampanel</i>	54, 55
		PAMIDRONATE DISODIUM	66	<i>perindopril erbumine</i> .	36
				<i>periogard</i>	101
				<i>permethrin</i>	101
				<i>perphenazine</i>	51
				<i>pfizerpen</i>	22
				<i>phenelzine sulfate</i>	47
				<i>phenobarbital</i>	55
				<i>phenobarbital sodium</i>	55
				<i>phenytek</i>	55

<i>phenytoin</i>	55	PIQRAY 300MG DAILY		<i>prednisolone sodium</i>	
<i>phenytoin sodium</i>	55	DOSE	32	<i>phosphate</i>	72
<i>phenytoin sodium</i>		<i>pirfenidone</i>	95	<i>prednisone</i>	72, 73
<i>extended</i>	55	<i>piroxicam</i>	11	PREDNISONE INTENSOL	
PHESGO SOL.....	32	<i>pitavastatin calcium</i> ..	39	.....	73
<i>philith</i>	70	<i>plenamine</i>	89	<i>pregabalin</i>	55
PIFELTRO	17	PLENVU SOL.....	77	PREMASOL SOL 10% .	89
<i>pilocarpine hcl</i>	91	<i>podofilox</i>	100	PRENATAL TAB 27-1MG	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	101	<i>polymyxin b sulfate</i> ...	14	.....	89
<i>pimecrolimus</i>	100	<i>polymyxin b-</i>		PRENATAL TAB PLUS .	89
<i>pimozide</i>	51	<i>trimethoprim ophth</i>		<i>prevalite</i>	40
<i>pimtreea</i>	70	<i>soln 10000 unit/ml-</i>		PREVYMIS	19
<i>pindolol</i>	41	0.1%.....	90	PREZCOBIX TAB	
<i>pioglitazone hcl</i>	63	<i>pomalidomide</i>	25	675/150.....	18
<i>pioglitazone hcl-</i>		POMALYST	25	PREZCOBIX TAB 800-	
<i>metformin hcl tab 15-</i>		<i>portia-28</i>	70	150	18
500 mg	63	<i>posaconazole</i>	15, 16	PREZISTA	17
<i>pioglitazone hcl-</i>		POT CHL 20MEQ/L IN		PRIFTIN	18
<i>metformin hcl tab 15-</i>		NACL 0.45% INJ	88	<i>primaquine phosphate</i>	16
850 mg	63	POT CHL 20MEQ/L IN		PRIMAQUINE	
<i>piperacillin sod-</i>		NACL 0.9% INJ	88	PHOSPHATE.....	16
<i>tazobactam na for inj</i>		POT CHL 40MEQ/L IN		<i>primidone</i>	55
3.375 gm (3-0.375		NACL 0.9% INJ	88	PRIORIX INJ	86
gm)	22	<i>potassium chloride</i> ...	88,	PRIVIGEN.....	85
<i>piperacillin sod-</i>		89		<i>probenecid</i>	11
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>potassium chloride 20</i>		<i>prochlorperazine</i>	76
13.5 gm (12-1.5 gm)		<i>meq/l (0.15%) in</i>		<i>prochlorperazine</i>	
.....	22	<i>dextrose 5% inj</i>	88	<i>edisylate</i>	76
<i>piperacillin sod-</i>		<i>potassium chloride</i>		<i>prochlorperazine</i>	
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>microencapsulated</i>		<i>maleate</i>	76
2.25 gm (2-0.25 gm)		<i>crystals er</i>	89	PROCRIT.....	80
.....	22	<i>potassium citrate</i>		<i>proctocort</i>	100
<i>piperacillin sod-</i>		<i>(alkalinizer)</i>	79	<i>procto-med hc</i>	100
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>pramipexole</i>		<i>proctosol hc</i>	100
4.5 gm (4-0.5 gm) .	22	<i>dihydrochloride</i>	48	<i>proctozone-hc</i>	100
<i>piperacillin sod-</i>		<i>prasugrel hcl</i>	81	<i>progesterone</i>	75
<i>tazobactam sod for inj</i>		<i>pravastatin sodium</i> ...	39	PROGRAF	85
40.5 gm (36-4.5 gm)		<i>praziquantel</i>	14	PROLASTIN-C	95
.....	22	<i>prazosin hcl</i>	37	PROLIA	66
PIQRAY 200MG DAILY		<i>prednisolone</i>	72	<i>promethazine hcl</i>	76
DOSE	32	<i>prednisolone acetate</i>		<i>propafenone hcl</i>	39
PIQRAY 250MG TAB		<i>(ophth)</i>	91	<i>proparacaine hcl</i>	91
DOSE	32	PREDNISOLONE		<i>propranolol hcl</i>	41
		SODIUM PHOSP	91	<i>propylthiouracil</i>	75

PROQUAD INJ	86	REZUROCK.....	85	SANTYL	101
PROSOL INJ 20%.....	89	RHOPRESSA.....	91	<i>sapropterin</i>	
<i>protriptyline hcl</i>	47	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	19	<i>dihydrochloride</i>	74
PULMOZYME	95	<i>rifabutin</i>	18	SCEMBLIX	33
<i>pyrazinamide</i>	18	<i>rifampin</i>	18	<i>scopolamine</i>	76
<i>pyridostigmine bromide</i>		<i>rilpivirine hcl</i>	17	SECUADO.....	51
.....	60	<i>riluzole</i>	60	<i>selegiline hcl</i>	48
<i>pyrimethamine</i>	14	<i>rimantadine</i>		<i>selenium sulfide</i>	98
PYZCHIVA.....	82	<i>hydrochloride</i>	19	SELZENTRY	17
QINLOCK.....	32	RINVOQ.....	82	SEREVENT DISKUS....	94
QUADRACEL INJ 0.5ML		RINVOQ LQ	83	<i>sertraline hcl</i>	47
.....	86	<i>risedronate sodium</i> ...	66	<i>setlakin</i>	70
<i>quetiapine fumarate</i> ..	51	<i>risperidone</i>	51	<i>sharobel</i>	70
<i>quinapril hcl</i>	36	<i>risperidone</i>		SHINGRIX	86, 87
<i>quinidine sulfate</i>	39	<i>microspheres</i>	51	SIGNIFOR	74
<i>quinine sulfate</i>	16	<i>ritonavir</i>	17	SIKLOS.....	81
QULIPTA.....	59	<i>rivaroxaban</i>	80	<i>sildenafil citrate</i>	
RABAVERT INJ.....	86	<i>rivastigmine</i>	45	<i>(pulmonary</i>	
<i>rabeprazole sodium</i> ...	78	<i>rivastigmine tartrate</i> ..	45	<i>hypertension)</i>	44
RALDESY	47	<i>rivelsa</i>	70	<i>silodosin</i>	79
<i>raloxifene hcl</i>	74	<i>rizatriptan benzoate</i> ..	59	<i>silver sulfadiazine</i>	97
<i>ramelteon</i>	58	ROCKLATAN DRO	91	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	
<i>ramipril</i>	36	<i>roflumilast</i>	95	.....	91
<i>ranolazine</i>	43	ROMVIMZA	33	<i>simliya</i>	70
<i>rasagiline mesylate</i> ...	48	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>simpesse</i>	70
<i>reclipsen</i>	70	.....	48	<i>simvastatin</i>	40
RECOMBIVAX HB	86	<i>rosuvastatin calcium</i> ..	40	<i>sirolimus</i>	85
RELENZA DISKHALER	19	<i>rosyrah</i>	70	SIRTURO	18
RELISTOR.....	78	ROTARIX SUS.....	86	SKYRIZI.....	83
REMICADE	82	ROTATEQ SOL	86	SKYRIZI PEN	83
RENFLEXIS	82	<i>roweepra</i>	55	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
<i>repaglinide</i>	63, 64	ROZLYTREK.....	33	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
REPATHA	40	RUBRACA.....	33	<i>1.6 gm/177ml</i>	77
REPATHA SURECLICK	40	<i>rufinamide</i>	55	<i>sodium chloride</i>	88
RESTASIS.....	91	RUKOBIA	17	<i>sodium chloride (gu</i>	
RESTASIS MULTIDOSE		RYBELSUS	64	<i>irrigant)</i>	101
.....	91	RYDAPT	33	<i>sodium fluoride chew;</i>	
RETEVMO	32	<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	32	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium oxybate</i>	61
REXULTI.....	51	<i>49-51 mg</i>	38	<i>sodium phenylbutyrate</i>	
REYATAZ	17	<i>sacubitril-valsartan tab</i>		.....	74
REZDIFFRA	74	<i>97-103 mg</i>	38	<i>sodium polystyrene</i>	
REZLIDHIA	33	<i>sajazir</i>	81	<i>sulfonate</i>	66

<i>sodium polystyrene</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>	TECENTRIQ INJ
<i>sulfonate powder ...</i> 66	<i>trimethoprim susp</i>	HYBREZA 33
<i>solifenacin succinate .</i> 79	200-40 mg/5ml 15	TEFLARO.....20
SOLIQUA INJ 100/33. 65	<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>telmisartan.....</i> 39
SOLTAMOX 25	<i>trimethoprim tab 400-</i>	<i>telmisartan-amlodipine</i>
SOLU-CORTEF 73	80 mg 15	<i>tab 40-10 mg</i> 38
SOMATULINE DEPOT . 74	<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>telmisartan-amlodipine</i>
SOMAVERT 74	<i>trimethoprim tab 800-</i>	<i>tab 40-5 mg</i> 38
<i>sorafenib tosylate</i> 33	160 mg..... 15	<i>telmisartan-amlodipine</i>
<i>sotalol hcl.....</i> 39	SULFAMYLON 97	<i>tab 80-10 mg</i> 38
<i>sotalol hcl (afib/afl)...</i> 39	<i>sulfasalazine 77</i>	<i>telmisartan-amlodipine</i>
SOTYKTU..... 83	<i>sulindac..... 11</i>	<i>tab 80-5 mg 38</i>
SPIRIVA RESPIMAT ... 92	<i>sumatriptan 59</i>	<i>telmisartan-</i>
<i>spironolactone..... 37</i>	<i>sumatriptan succinate</i> 59	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>spironolactone &</i>	<i>sunitinib malate 33</i>	<i>tab 40-12.5 mg..... 38</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	SUNLENCA 17	<i>telmisartan-</i>
<i>tab 25-25 mg 42</i>	<i>syeda 70</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>sprintec 28 70</i>	SYMDEKO TAB 100-150	<i>tab 80-12.5 mg..... 38</i>
SPRITAM 55	..... 95	<i>telmisartan-</i>
<i>sps 66</i>	SYMDEKO TAB 50-75MG	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>sps rectal 66</i>	..... 95	<i>tab 80-25 mg 38</i>
<i>sronyx 70</i>	SYMPAZAN..... 56	<i>temazepam 58</i>
<i>ssd 97</i>	SYMTUZA TAB 18	TENIVAC INJ 5-2LF.... 87
STELARA 83	SYNAREL 74	<i>tenofovir disoproxil</i>
STIVARGA 33	SYNTHROID 75	<i>fumarate 17</i>
<i>streptomycin sulfate .</i> 14	TABLOID..... 24	TEPMETKO 33
STRIBILD TAB 18	TABRECTA 33	<i>terazosin hcl.....</i> 37
<i>subvenite 55</i>	<i>tacrolimus..... 85</i>	<i>terbinafine hcl 16</i>
SUBVENITE..... 55	<i>tacrolimus (topical) .</i> 100	<i>terbutaline sulfate</i> 94
<i>sucralfate 78</i>	<i>tadalafil 79</i>	<i>terconazole vaginal....</i> 79
<i>sulfacetamide sodium</i>	<i>tadalafil (pulmonary</i>	<i>teriparatide 66</i>
<i>(acne) 97</i>	<i>hypertension) 44</i>	TERIPARATIDE..... 66
<i>sulfacetamide sodium</i>	TAFINLAR 33	<i>testosterone 62</i>
<i>(ophth) 90</i>	TAGRISO 33	<i>testosterone cypionate</i>
<i>sulfacetamide sodium-</i>	TALZENNA 33	..... 62
<i>prednisolone ophth</i>	<i>tamoxifen citrate 25</i>	<i>testosterone enanthate</i>
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>	<i>tamsulosin hcl 79</i>	..... 62
..... 90	<i>tarina 24 fe 70</i>	<i>testosterone pump</i> 62
<i>sulfadiazine 14</i>	<i>tarina fe 1/20 eq..... 71</i>	<i>tetrabenazine 60</i>
<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tasimelteon 58</i>	<i>tetracycline hcl 22</i>
<i>trimethoprim iv soln</i>	TAVNEOS..... 81	THALOMID 25
400-80 mg/5ml 15	<i>tazarotene 98</i>	<i>theophylline 95</i>
	<i>tazicef 20</i>	<i>thioridazine hcl 51</i>
	TECENTRIQ 33	<i>thiothixene..... 51</i>

TRUQAP	34	VALTOCO 20 MG DOSE	<i>viorele</i>	71
TRUXIMA	34	.....	VIRACEPT	17
TUKYSA.....	34	VALTOCO 5 MG DOSE	VIREAD.....	17
TURALIO	34	<i>valtya 1/35</i>	VITRAKVI.....	34
<i>turqoz</i>	71	<i>valtya 1/50</i>	VIVIMUSTA	23
<i>twice-daily clindamycin</i>		<i>vancomycin hcl</i>	VIVITROL.....	62
<i>phosphate (topical)</i>	97	VANCOMYCIN INJ 1 GM	VIVOTIF CAP EC.....	87
TWINRIX INJ.....	87	.....	VIZIMPRO	34
TYBOST.....	17	VANCOMYCIN INJ	VONJO.....	34
<i>tydemy</i>	71	500MG.....	VOQUEZNA PAK DUAL	
TYENNE.....	83	VANCOMYCIN INJ	PAK	78
TYPHIM VI	87	750MG.....	VOQUEZNA PAK TRIP PK	
UBRELVY	59	VANFLYTA.....	.....	78
<i>unithroid</i>	75	VAQTA	VORANIGO.....	34
UPTRAVI	44	<i>varenicline tartrate</i>	<i>voriconazole</i>	16
UPTRAVI PACK TAB		<i>varenicline tartrate tab</i>	VOSEVI TAB	19
200/800	44	<i>11 x 0.5 mg & 42 x 1</i>	VOWST CAP	78
<i>ursodiol</i>	78	<i>mg start pack</i>	VRAYLAR.....	52
USTEKINUMAB	83	VARIVAX	<i>vyfemla</i>	71
<i>valacyclovir hcl</i>	19	VASCEPA	<i>vylibra</i>	71
VALCHLOR.....	100	VAXCHORA SUS.....	VYZULTA.....	91
<i>valganciclovir hcl</i>	19	<i>velivet</i>	<i>warfarin sodium</i>	80
<i>valproate sodium</i>	56	VELSIPITY.....	<i>water for irrigation,</i>	
<i>valproic acid</i>	56	VENCLEXTA.....	<i>sterile irrigation soln</i>	
<i>valsartan</i>	39	VENCLEXTA TAB START	.....	101
<i>valsartan-</i>		PK.....	WELIREG	26
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>venlafaxine hcl</i>	<i>wera</i>	71
<i>tab 160-12.5 mg</i> ...	38	VENTOLIN HFA	WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA	1MG	89
<i>hydrochlorothiazide</i>		(INSTITUTIONAL	WINREVAIR.....	44
<i>tab 160-25 mg</i>	38	PACK).....	WINREVAIR INJ 45MG	44
<i>valsartan-</i>		<i>verapamil hcl</i>	WINREVAIR INJ 60MG	44
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERQUVO	<i>wixela inhub</i>	97
<i>tab 320-12.5 mg</i> ...	38	VERSACLOZ	<i>wymzya fe</i>	71
<i>valsartan-</i>		VERZENIO	WYOST	66
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vestura</i>	XALKORI.....	34, 35
<i>tab 320-25 mg</i>	38	<i>vienna</i>	<i>xarah fe</i>	71
<i>valsartan-</i>		<i>vigabatrin</i>	XARELTO	80
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vigadrone</i>	XARELTO STAR TAB	
<i>tab 80-12.5 mg</i>	38	VIGAFYDE.....	15/20MG.....	80
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	XATMEP	84
.....	56	VIMKUNYA	XCOPRI.....	56
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vincristine sulfate</i>	XCOPRI PAK 100-150	56
.....	56	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	XCOPRI PAK 12.5-25	56

XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	56	XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY)	35	ZENPEP CAP 20000UNT	78
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	56	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)	35	ZENPEP CAP 25000UNT	78
XCOPRI PAK 50-100MG	56	XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY)	35	ZENPEP CAP 3000UNIT	78
XDEMVY	90	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)	35	ZENPEP CAP 40000UNT	78
XELJANZ	84	XTANDI	25	ZENPEP CAP 5000UNIT	78
XELJANZ XR	84	XTRENBO	66	ZENPEP CAP 60000UNT	78
<i>xelria fe</i>	71	<i>xulane</i>	71	ZERVIAE	91
XERMELO	78	XULTOPHY INJ 100/3.6	65	<i>zidovudine</i>	17
XHANCE	96	YESINTEK	84	<i>ziprasidone hcl</i>	52
XIFAXAN	78	YF-VAX INJ	87	<i>ziprasidone mesylate</i> .	52
XIGDUO XR TAB 10- 1000	64	YONSA	25	ZIRABEV	35
XIGDUO XR TAB 10- 500MG	64	YUTREPIA	44, 45	ZIRGAN	90
XIGDUO XR TAB 2.5- 1000	64	<i>yuvafem</i>	72	<i>zoledronic acid</i>	66
XIGDUO XR TAB 5- 1000MG	64	<i>zafemy</i>	71	ZOLINZA	35
XIGDUO XR TAB 5- 500MG	64	<i>zafirlukast</i>	94	<i>zolpidem tartrate</i>	58
XIIDRA	91	ZARXIO	80	ZONISADE	57
XOLAIR	95	ZEGALOGUE	73	<i>zonisamide</i>	57
XOSPATA	35	ZEJULA	35	<i>zovia 1/35</i>	71
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY)	35	ZELBORAF	35	ZTALMY	57
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY)	35	<i>zelvysia</i>	74	<i>zumandimine</i>	71
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)	35	ZEMAIRA	95	ZURZUVAE	47
		<i>zenatane</i>	97	ZYDELIG	35
		ZENPEP CAP 10000UNT	78	ZYKADIA	35
		ZENPEP CAP 15000UNT	78	ZYLET SUS 0.5-0.3% .	90
				ZYPITAMAG	40
				ZYPREXA RELPREVV ..	52

Molina Healthcare est un régime C-SNP (Régime de besoins spéciaux pour les personnes souffrant de maladies chroniques), D-SNP (Régime de besoins spéciaux pour les personnes doublement éligibles à Medicare et Medicaid) et HMO (Régime d'organisation de maintien de la santé) associé à un contrat Medicare. Les régimes D-SNP ont un contrat avec le programme Medicaid de l'État. L'adhésion dépend du renouvellement du contrat.

[Pour connaître la disponibilité, cliquez ici.](#)

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

Cette Liste des médicaments remboursables a été mise à jour le 06/01/2026.

Pour obtenir des informations plus récentes ou pour toute autre question, veuillez contacter les Services aux adhérents de Senior Whole Health of New York NHC, Senior Whole Health Medicare Complete Care au (800) 665-3086 (les utilisateurs de TTY sont priés d'appeler le 711), du 1^{er} octobre au 31 mars, 7 jours sur 7, de 8 a.m. à 8 p.m. (heure locale) et du 1^{er} avril au 30 septembre, du lundi au vendredi, de 8 a.m. à 8 p.m. (heure locale), ou consultez le site Web MolinaHealthcare.com/Medicare.