

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)

Liste des médicaments remboursables 2025

(Liste des médicaments pris en charge ou

« Liste des médicaments »)

**VEUILLEZ LIRE CE QUI SUIV : LE PRÉSENT DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS
CONFIDENTIELLES.**

À PROPOS DES MÉDICAMENTS COUVERTS PAR CE RÉGIME

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00025316

Cette liste des médicaments remboursables a été mise à jour le 09/01/2025. Pour obtenir des informations plus récentes ou pour toute autre question, veuillez contacter le Service aux membres de Senior Whole Health of New York NHC au (800) 665-3086 (les utilisateurs d'ATS doivent appeler le 711), du 1^{er} octobre au 31 mars : 7 jours sur 7, de 8 h à 20 h, heure locale, du 1^{er} avril au 30 septembre : du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, heure locale ou visitez [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

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 remboursables fait référence à « nous », « notre » ou « nos », il s'agit de Senior Whole Health. Lorsqu'il est fait référence à « régime » ou à « notre régime », il s'agit de Senior Whole Health of New York NHC.

Ce document reprend la liste des médicaments remboursables au titre de notre régime en vigueur au 09/01/2025. Pour obtenir une 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 remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et à l'arrière.

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 et la participation aux frais peuvent faire l'objet d'une révision le 1^{er} janvier 2025 et en tant que de besoin au cours de l'année.

Qu'est-ce que la liste des médicaments remboursables Senior Whole Health of New York NHC ?

Dans ce document, nous utilisons les termes « liste de médicaments » et « formulaire » 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 supprimer 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 : [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

Changements qui peuvent vous concerner cette année : Dans les cas suivants, vous serez affecté 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 médicament qui figurera au même niveau ou à un niveau inférieur de participation aux 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 participation aux 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 ? »

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 membres qui prennent ce médicament.
- **Autres changements.** Nous pouvons apporter d'autres changements qui affectent les membres 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 participation aux 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 niveaux pour un médicament, ou si nous faisons passer un médicament à un niveau supérieur de participation aux coûts, nous devons en informer les membres concernés au moins 30 jours avant l'entrée en vigueur de ce changement. De plus, lorsqu'un membre demande le renouvellement d'un médicament, il peut recevoir une réserve de 31 jours et être informé 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. La notification 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 remboursables de Senior Whole Health of New York NHC ? »

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 2025 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 2025, 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 membres 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 concerneront 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 09/01/2025. 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 8. 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 savez à quoi sert votre médicament, recherchez le nom de la catégorie dans la liste qui commence à la page 8. 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 93. 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 à la 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 formes 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 l'attestation de prise en charge, 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 30 jours et par ordonnance pour l'ésoméprazole 40 mg. Cette quantité peut s'ajouter à la quantité 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 8. 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 thérapie 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 ? » à la page 5 pour savoir comment demander une dérogation.

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 ?

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 participation aux coûts prédéterminé, et vous ne pourrez pas nous demander de le fournir à un niveau de participation aux coûts inférieur.
- Vous pouvez nous demander de déroger à une restriction de prise en charge, y compris l'autorisation préalable, le traitement par niveaux 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 participation aux 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 à l'échelonnement 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 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 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.

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 d'ATS doivent appeler le 1-877-486-2048. Vous pouvez également consulter le site <http://www.medicare.gov>.

Liste des médicaments remboursables du Senior Whole Health of New York NHC

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 93.

La première colonne du tableau indique le nom du médicament. Les médicaments de marque apparaissent en majuscules (par exemple, CIPRO) et les médicaments génériques en minuscules italiques (par exemple, ciprofloxacine).

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 avoir une approbation avant de pouvoir obtenir ce médicament.

QL = Limites de quantité : la quantité de médicament que le régime couvrira.

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

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

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

LA = Médicament à accès limité : ce médicament peut être disponible uniquement dans certaines pharmacies.

_ = Médicaments non couverts par la partie D, ou articles en vente libre couverts par Medicaid.

NDS = Approvisionnement non prolongé : vous serez limité au nombre de jours d'approvisionnement que vous pouvez recevoir.

MOLINA_CY25_5T_SNP eff 09/01/2025

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANALGESICS		
GOUT		
<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	2	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	3	
MITIGARE CAPS .6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	3	
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>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 dr</i> TBEC 500mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	3	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	3	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	2	
OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING		
<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	2	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	4	QL (10 patches / 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	2	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>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)
<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>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	4	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	4	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 2.5-325 mg	3	QL (360 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 TABS 50mg</i>	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 TABS 200mg</i>	5	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	4	
<i>ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml</i>	5	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	4	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	3	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	4	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	4	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	4	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	3	
<i>DAPTOMYCIN SOLR 350mg</i>	5	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	5	NDS
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	3	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	3	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	3	
IMPAVIDO CAPS 50mg	5	NDS, PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	3	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin TABS 6mg</i>	3	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	4	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem SOLR 1gm, 2gm, 500mg</i>	4	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	3	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml</i>	3	
<i>metronidazole TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	2	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	3	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	4	
<i>polymyxin b sulfate SOLR 500000unit</i>	4	
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	4	
<i>pyrimethamine TABS 25mg</i>	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	5	NDS
<i>sulfadiazine TABS 500mg</i>	5	NDS
<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, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	4	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	4	
VANCOMYCIN INJ 500MG	4	
VANCOMYCIN INJ 750MG	4	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	4	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	4	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	5	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	4	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg	3	
<i>fluconazole</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	2	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	3	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	3	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	5	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	4	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	4	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	4	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	3	PA
<i>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	4	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	3	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	5	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (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 62.5-25 mg</i>	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate TABS 250mg, 500mg</i>	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl TABS 250mg</i>	3	
<i>primaquine phosphate TABS 26.3mg</i>	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate CAPS 324mg</i>	4	PA
ANTI-RETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate SOLN 20mg/ml</i>	4	NM
<i>abacavir sulfate TABS 300mg</i>	3	NM
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate CAPS 150mg, 200mg, 300mg</i>	4	NM
<i>darunavir TABS 600mg</i>	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir TABS 800mg</i>	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	5	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	5	NDS, NM
<i>efavirenz TABS 600mg</i>	4	NM
<i>emtricitabine CAPS 200mg</i>	3	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	NM
<i>etravirine TABS 100mg, 200mg</i>	5	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium TABS 700mg</i>	5	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	5	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	4	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	4	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS, NM
<i>lamivudine SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg</i>	3	NM
<i>maraviroc TABS 150mg, 300mg</i>	5	NDS, NM
<i>nevirapine SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg</i>	4	NM
<i>nevirapine TABS 200mg</i>	2	NM
NORVIR PACK 100mg	4	NM
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS, NM
ritonavir TABS 100mg	3	NM
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPK 300mg	5	NDS, NM
tenofovir disoproxil fumarate TABS 300mg	3	NM
TIVICAY TABS 10mg	3	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	5	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	3	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml	4	NM
zidovudine TABS 300mg	3	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	3	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS, NM
COMPLERA TAB	5	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	5	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS, NM
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg	5	NDS, NM
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg	5	NDS, NM
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg	5	NDS, NM
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg	5	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg	5	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg	5	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg	5	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg	4	NM
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS, NM

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GENVOYA TAB	5	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS, NM
KALETRA SOL	4	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	NM
ODEFSEY TAB	5	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS, NM
STRIBILD TAB	5	NDS, NM
SYMTUZA TAB	5	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	3	NM
TRIUMEQ TAB	5	NDS, NM
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
TRECTOR TABS 250mg	4	
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	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, NM, ST
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	4	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg</i>	3	
<i>ganciclovir sodium SOLR 500mg</i>	4	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	5	NDS, NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HARVONI TAB 90-400MG	5	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hcv)</i> TABS 100mg	4	NM
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
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	4	QL (1 tab / 180 days)
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	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	4	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	4	
<i>cefдинир</i> CAPS 300mg	2	
<i>cefдинир</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>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> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
<i>azithromycin</i> TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
<i>clarithromycin</i> TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	5	NDS
e.e.s. 400 TABS 400mg	4	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	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	
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	3	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	3	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml	4	
<i>levofloxacin</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 250 mg/50ml	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 500 mg/100ml	3	
<i>levofloxacin in d5w iv soln</i> 750 mg/150ml	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	3	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin</i> CHEW 125mg, 250mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	4	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250-125 mg	3	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500-125 mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875-125 mg	2	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er</i> 12hr 1000-62.5 mg	4	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 1.5 (1-0.5) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 3 (2-1) gm	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln</i> 15 (10-5) gm	4	
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg	4	
<i>BICILLIN L-A</i> SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	4	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	3	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	5	NDS
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	4	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml	2	
<i>penicillin v potassium</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	3	
<i>doxycycline hyclate SOLR 100mg</i>	4	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	
NUZYRA SOLR 100mg	5	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	4	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	5	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	3	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	3	B/D
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg</i>	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 SOLR 1gm, 500mg</i>	4	B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 2gm</i>	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
oxaliplatin SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	4	B/D
oxaliplatin SOLR 100mg	5	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
azacitidine SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	3	B/D
fluorouracil SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
gemcitabine hcl SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, 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
mercaptopurine SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
mercaptopurine TABS 50mg	3	
methotrexate sodium 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
pemetrexed disodium SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	5	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	5	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	5	NDS
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
abiraterone acetate TABS 250mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
abiraterone acetate TABS 500mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
abirtega TABS 250mg	4	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	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
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 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
MATULANE CAPS 50mg	5	NDS, NM
<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</i> 100mg	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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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 (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	5	NDS, QL (150 caps / 25 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
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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
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	5	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
HERCEPTIN SOLR 150mg	5	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, 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
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	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, 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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ITOVEBI TABS 3mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	5	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	5	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	5	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	5	NDS, QL (49 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
KOSELUGO CAPS 10mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	5	NDS, QL (120 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
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	5	NDS, QL (30 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), 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
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 CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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 (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISO 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
TASIGNA CAPS 50mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	5	NDS, QL (240 tabs / 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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TEPMETKO TABS 225mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	5	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPk 160mg, 200mg	5	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	5	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	3	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	5	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	5	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
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 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XALKORI CPSP 20mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 10mg	5	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	5	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	5	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	5	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG 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
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	4	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	3	
<i>mesna</i> TABS 400mg	5	NDS
MESNEX TABS 400mg	5	NDS
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap</i> 2.5-10 mg	1	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	2	
prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg	3	
terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	3	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg	1	
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg	1	
losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg	1	
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 400mg</i>	4	
<i>amiodarone hcl TABS 200mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	4	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	4	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 400mg</i>	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	2	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	3	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	4	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm	4	
<i>colestipol hcl</i> TABS 1gm	3	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	3	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	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	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	3	
REPATHA SOSY 140mg/ml	3	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	3	NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	3	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	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	3	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	3	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	2	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	3	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml</i>	4	
<i>metoprolol tartrate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	3	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	3	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml</i>	3	
<i>propranolol hcl TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	2	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	3	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	2	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	2	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg</i>	4	
<i>diltiazem hcl SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	3	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	4	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	4	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml</i>	4	
<i>hydralazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metirosine CAPS 250mg</i>	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	3	
<i>midodrine hcl TABS 10mg</i>	4	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	2	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	4	
<i>VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i>	3	
<i>isosorbide mononitrate TB24 30mg, 60mg, 120mg</i>	1	
<i>NITRO-BID OINT 2%</i>	3	
<i>nitroglycerin PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr</i>	3	
<i>nitroglycerin SOLN .4mg/spray</i>	4	
<i>nitroglycerin SUBL .3mg, .4mg, .6mg</i>	2	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
<i>alyq TABS 20mg</i>	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan TABS 5mg, 10mg</i>	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>OPSUMIT</i> 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	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
<i>YUTREPIA</i> CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	5	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
<i>YUTREPIA</i> 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)

ANTI-DEMENTIA

<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 tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	4	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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	4	
NAMZARIC CAP 7-10MG	4	
NAMZARIC CAP 14-10MG	4	
NAMZARIC CAP 21-10MG	4	
NAMZARIC CAP 28-10MG	4	
NAMZARIC CAP PACK	4	
<i>rivastigmine PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr</i>	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg</i>	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	3	
<i>amoxapine TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg</i>	3	
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl TABS 75mg, 100mg</i>	2	
<i>bupropion hcl TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl TB24 300mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide SOLN 10mg/5ml</i>	3	
<i>citalopram hydrobromide TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>clomipramine hcl CAPS 25mg, 50mg, 75mg</i>	4	PA
<i>desipramine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	4	
<i>desvenlafaxine succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml</i>	3	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl CPEP 20mg, 30mg, 60mg</i>	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate SOLN 5mg/5ml</i>	4	
<i>escitalopram oxalate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
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 CAPS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
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>tranlycypromine 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), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	5	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, 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 70 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	4	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	3	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	2	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	3	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	3	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	4	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	4	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	4	
INBRIJA CAPS 42mg	5	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	2	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	2	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	3	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl</i> TABS 2mg, 5mg	2	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	5	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

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), PA
COBENFY CAP 100-20MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	5	NDS, QL (2 packs / year), PA
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 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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
VRAYLAR CAPS 1.5mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIEPILEPTIC AGENTS		
APTIOX TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOX TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
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
carbamazepine CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
carbamazepine CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
clonazepam TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
diazepam SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
diazepam TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
diazepam (anticonvulsant) GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>epitol</i> TABS 200mg	3	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), 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 (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	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	4	ST

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	4	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	4	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	4	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	4	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml	4	
<i>oxcarbazepine</i> TABS 150mg, 300mg, 600mg	3	
<i>perampanel</i> TABS 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	4	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	4	PA; PA applies if 70 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	3	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	3	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	2	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	2	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	4	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg	3	
<i>topiramate</i> CPSP 50mg	4	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>topiramate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	2	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml	4	
<i>valproate sodium</i> SOLN 250mg/5ml	3	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	3	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	4	QL (10 blister packs per 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
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	5	NDS, 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
zonisamide CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<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>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA; PA 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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	3	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	3	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>MIGRAINE</i>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	3	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	5	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	5	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
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 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	4	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	4	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	2	QL (12 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	5	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	5	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS

<i>baclofen</i> TABS 5mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	3	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 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 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	3	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	2	

NARCOLEPSY/CATAPLEXY

<i>armodafinil</i> TABS 50mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	5	NDS, QL (540 mL / 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	4	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	4	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	4	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	3	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml	3	
<i>naloxone hcl</i> SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	2	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	3	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	4	
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	4	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	5	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	4	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	3	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	4	QL (150 gm / 30 days), PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	3	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	3	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
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	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	3	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	3	QL (1 pen / 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 7.

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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: BD-EMBECTA	3	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	3	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	3	PA
NOVOLIN INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	3	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 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 G7 KIT INTRO	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	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
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	4	QL (15 pods / 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	4	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	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	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	3	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/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	1	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	3	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	2	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	3	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	3	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	4	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	3	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	4	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	5	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	5	NDS, 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> TABS 90mg	3	NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>deferasirox</i> TABS 180mg, 360mg; TBSO 125mg	4	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	5	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	3	
<i>LOKELMA</i> PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	3	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	3	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	2	
<i>altavera</i>	3	
<i>alyacen 1/35</i>	3	
<i>alyacen 7/7/7</i>	3	
<i>amethia</i>	3	
<i>amethyst</i>	3	
<i>apri</i>	2	
<i>aranelle</i>	3	
<i>ashlyna</i>	3	
<i>aubra eq</i>	2	
<i>aurovela 1/20</i>	3	
<i>aurovela 24 fe</i>	3	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	2	
<i>aurovela fe 1/20</i>	2	
<i>aviane</i>	2	
<i>ayuna</i>	3	
<i>azurette</i>	3	
<i>balziva</i>	3	
<i>blisovi 24 fe</i>	3	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	2	
<i>briellyn</i>	3	
<i>camila</i> TABS .35mg	2	
<i>camrese</i>	3	
<i>camrese lo</i>	3	
<i>chateal eq</i>	3	
<i>cryselle-28</i>	3	
<i>cyred eq</i>	2	
<i>dasetta 1/35</i>	3	
<i>dasetta 7/7/7</i>	3	
<i>daysee</i>	3	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	2	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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>	3	
<i>dolishale</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.02-0.451 mg</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.03-0.451 mg</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	3	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	3	
<i>elinest</i>	3	
<i>eluryng</i>	3	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	2	
<i>enilloring</i>	3	
<i>enpresse-28</i>	2	
<i>enskyce</i>	2	
<i>errin TABS .35mg</i>	2	
<i>estarylla</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	2	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	3	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 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>	3	
<i>galbriela</i>	3	
<i>hailey 1.5/30</i>	3	
<i>hailey 24 fe</i>	3	
<i>haloette</i>	3	
<i>heather TABS .35mg</i>	2	
<i>iclevia</i>	3	
<i>incassia TABS .35mg</i>	2	
<i>introvale</i>	3	
<i>isibloom</i>	2	
<i>jaimiess</i>	3	
<i>jasmiel</i>	3	
<i>jolessa</i>	3	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>junel 1/20</i>	3	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	3	
<i>kaitlib fe</i>	3	
<i>kariva</i>	3	
<i>kelnor 1/35</i>	2	
<i>kelnor 1/50</i>	3	
<i>kurvelo</i>	3	
<i>larin 1.5/30</i>	3	
<i>larin 1/20</i>	3	
<i>larin 24 fe</i>	3	
<i>larin fe 1.5/30</i>	2	
<i>larin fe 1/20</i>	2	
<i>layolis fe</i>	3	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	3	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	3	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	3	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	3	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	3	
<i>levora 0.15/30-28</i>	3	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	3	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	3	
<i>loestrin 1/20-21</i>	3	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20</i>	2	
<i>lojaimiess</i>	3	
<i>loryna</i>	3	
<i>low-ogestrel</i>	3	
<i>lutra</i>	2	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	2	
<i>lyza TABS .35mg</i>	2	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>marlissa</i>	3	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	3	
<i>meleya TABS .35mg</i>	2	
<i>mibelas 24 fe</i>	3	
<i>microgestin 1.5/30</i>	3	
<i>microgestin 1/20</i>	3	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20</i>	2	
<i>mili</i>	2	
<i>mono-lynyah</i>	2	
<i>necon 0.5/35-28</i>	3	
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	3	NM
<i>nikki</i>	3	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	2	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	3	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	3	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	2	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	3	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	2	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	3	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	2	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	3	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	3	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	3	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	3	
<i>nortrel 7/7/7</i>	3	
<i>nylia 1/35</i>	3	
<i>nylia 7/7/7</i>	3	
<i>ocella</i>	3	
<i>orquidea 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>philith</i>	3	
<i>pimtrea</i>	3	
<i>portia-28</i>	3	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	3	
<i>rosyrah</i>	3	
<i>setlakin</i>	3	
<i>sharobel</i> TABS .35mg	2	
<i>simliya</i>	3	
<i>simpesse</i>	3	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	3	
<i>tarina 24 fe</i>	3	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	3	
<i>tri-estarylla</i>	3	
<i>tri-legest fe</i>	3	
<i>tri-linyah</i>	3	
<i>tri-lo-estarylla</i>	3	
<i>tri-lo-marzia</i>	3	
<i>tri-lo-mili</i>	3	
<i>tri-lo-sprintec</i>	3	
<i>tri-mili</i>	3	
<i>tri-nymyo</i>	3	
<i>tri-sprintec</i>	3	
<i>tri-vylibra</i>	3	
<i>tri-vylibra lo</i>	3	
<i>turqoz</i>	3	
<i>tydemy</i>	3	
<i>valtya 1/50</i>	3	
<i>velivet</i>	3	
<i>vestura</i>	3	
<i>vienva</i>	2	
<i>viorele</i>	3	
<i>vyfemla</i>	3	
<i>vylibra</i>	2	
<i>wera</i>	3	
<i>wymzya fe</i>	3	
<i>xarah fe</i>	3	
<i>xelria fe</i>	3	
<i>xulane</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	3	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	3	
<i>abigale lo</i>	3	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr	3	
<i>estradiol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	2	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	3	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	3	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm	3	
<i>estradiol vaginal</i> TABS 10mcg	4	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	4	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	3	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	3	
<i>jinteli</i>	3	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	3	
<i>mimvey</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	3	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	3	
<i>yuvaferm</i> TABS 10mcg	4	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	3	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	4	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml	3	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	3	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPk 4mg	2	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	3	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 25mg/5ml	4	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 15mg/5ml	2	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml	4	B/D
<i>prednisone</i> TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPk 5mg, 10mg	3	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	4	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	4	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	5	NDS
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	5	NDS, 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 MINISQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
javygtor PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
lanreotide acetate SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
levocarnitine (metabolic modifiers) 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
mifepristone (hyperglycemia) TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
nitisinone CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
octreotide acetate SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
octreotide acetate SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
raloxifene hcl TABS 60mg	3	
sapropterin dihydrochloride PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA
sodium phenylbutyrate POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	5	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	4	PA
PROGESTINS		
gallifrey TABS 5mg	3	
medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
megestrol acetate SUSP 40mg/ml	3	
megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml	4	PA
norethindrone acetate TABS 5mg	3	
progesterone CAPS 100mg, 200mg	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	4	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

ANTISPASMODICS

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; TABS 20mg	3	
<i>dicyclomine hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<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), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	4	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	4	QL (120 caps / 30 days)
<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	3	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>gavilyte-c</i>	2	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gavilyte-g</i>	2	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	2	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	3	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 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 12000UNIT	3	
CREON CAP 24000UNIT	3	
CREON CAP 36000UNIT	3	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	4	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	3	
GATTEX KIT 5mg	5	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	3	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	3	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	5	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	3	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg	3	
<i>ursodiol</i> TABS 250mg, 500mg	4	
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 10000UNIT	4	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg	4	
<i>pantoprazole sodium</i> TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>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>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	4	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	4	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	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), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
<i>tropium chloride</i> TABS 20mg	3	QL (60 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	3	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	3	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	3	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	4	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	3	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	4	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	5	NDS
HEP SOD/NACL 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> 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 SUSR 1mg/ml	3	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	3	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
HAEGARDA SOLR 2000unit	5	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	5	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	5	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	2	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	5	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	4	
SIKLOS TABS 1000mg	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml	4	
<i>tranexamic acid</i> TABS 650mg	3	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	4	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	3	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	3	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	5	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 365 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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COSENTYX SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	5	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	5	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	5	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
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
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	5	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	5	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	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 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	5	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	5	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	5	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	5	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	5	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	5	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	5	NDS, QL (1 pen / 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 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
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VELSIPITY TABS 2mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	5	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	3	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	3	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	3	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	5	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

<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

IMMUNOGLOBULINS

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	5	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	5	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	5	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	4	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	5	NDS, NM, PA
GAMMAGARD 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 7.

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, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	4	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	3	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	5	NDS, NM, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	4	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	5	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	4	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	3	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	5	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	4	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	5	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	4	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	5	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	4	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	4	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGIVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VAQTA SUSP 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/NACL INJ 0.45%	4	
D10W/NACL INJ 0.2%	3	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	3	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	3	
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 0.2% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	3	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	3	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	4	
<i>lactated ringer's solution</i>	3	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>magnesium sulfate</i> SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	4	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</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</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	3	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	4	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	2	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	2	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	2	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	2	
M-NATAL PLUS TAB	3	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	2	
<i>potassium chloride</i> PACK 20meq; SOLN 10%, 20%	4	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	2	
PRENATAL TAB 27-1MG	3	
PRENATAL TAB PLUS	3	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	2	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	3	
<i>IV NUTRITION</i>		
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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 SOLN 5%, 10%</i>	3	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	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		
<i>ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY</i>		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
<i>ANTI-INFECTIVES</i>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>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>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	2	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	2	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	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	
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	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp</i> 0.3-0.1%	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln</i> 1%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp</i> 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	3	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	2	QL (300 mL / 30 days)
<i>ciproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	3	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	4	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	2	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	3	B/D
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%	2	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml	3	
<i>albuterol sulfate</i> TABS 2mg, 4mg	4	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	4	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	3	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg	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
BRONCHITOL CAPS 40mg	5	NDS, QL (560 caps / 28 days), 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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KALYDECO TABS 150mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	5	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	5	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	5	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	5	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	5	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	4	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	4	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	4	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg	4	
<i>theophylline</i> TB24 400mg, 600mg	3	
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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	5	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	5	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	5	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	5	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	5	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	3	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	2	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	4	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	4	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	3	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	4	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	3	QL (3 inhalers / 30 days)
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>brey-na</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> 80-4.5 mcg/act	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol</i> 160-4.5 mcg/act	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

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

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

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

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

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

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	3	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
<i>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>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	4	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)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	4	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<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%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	3	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	5	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	3	QL (300 mL / 28 days)
<i>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
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	4	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	3	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX GEL .01%	5	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days)
sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%	3	
water for irrigation, sterile irrigation soln	2	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
cevimeline hcl CAPS 30mg	4	
chlorhexidine gluconate (mouth-throat) SOLN .12%	1	
clotrimazole TROC 10mg	3	QL (150 lozenges / 30 days)
kourzeq PSTE .1%	3	
lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%	2	
nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml	2	
periogard SOLN .12%	1	
pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg	3	
triamcinolone acetonide (mouth) 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
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 7.

Index des médicaments

<i>abacavir sulfate</i> 13	ADALIMUMAB-AACF	ALYFTREK TAB 4-20-50
<i>abacavir sulfate-</i>	STARTER P 73	85
<i>lamivudine tab 600-</i>	<i>adefovir dipivoxil</i> 15	ALYGLO .....76
<i>300 mg</i> 14	ADMELOG 57	<i>alyq</i> .....38
ABELCET 12	ADMELOG SOLOSTAR 57	<i>amantadine hcl</i> .....41
<i>abigale</i>.....65	ADVAIR HFA AER	<i>ambrisentan</i> .....38
<i>abigale lo</i> .....65	115/21 87	<i>amethia</i>.....60
ABILIFY ASIMTUFII....42	ADVAIR HFA AER	<i>amethyst</i>.....60
ABILIFY MAINTENA....42	230/21 87	<i>amikacin sulfate</i> .....10
<i>abiraterone acetate</i> ... 20	ADVAIR HFA AER 45/21	<i>amiloride &</i>
<i>abirtega</i> 20	 87	<i>hydrochlorothiazide</i>
ABRYSVO 77	<i>afirmelle</i> 60	<i>tab 5-50 mg</i>.....37
<i>acamprosate calcium</i> .55	AIMOVIG 52	<i>amiloride hcl</i> .....37
<i>acarbose</i> .....55	AIRSUPRA AER 90-	<i>amiodarone hcl</i> .....34
<i>accutane</i> .....88	80MCG 87	<i>amitriptyline hcl</i> .....40
<i>acebutolol hcl</i> .....36	AKEEGA TAB 100/500 21	<i>amlodipine besylate</i> ...36
<i>acetaminophen w/</i>	AKEEGA TAB 50/500MG	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine soln 120-12</i>	 20	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>mg/5ml</i>.....9	<i>ala-cort</i> 89	<i>20 mg</i> .....32
<i>acetaminophen w/</i>	<i>albendazole</i> 10	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine tab 300-15</i>	<i>albuterol sulfate</i> ...84, 85	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>mg</i> .....9	<i>alclometasone</i>	<i>40 mg</i> .....32
<i>acetaminophen w/</i>	<i>dipropionate</i> 89	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine tab 300-30</i>	ALCOHOL SWABS: BD-	<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>
<i>mg</i> .....9	EMBECTA/MHC/RUGBY	<i>10 mg</i> .....31
<i>acetaminophen w/</i>	 57	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>codeine tab 300-60</i>	ALDURAZYME 66	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>mg</i> .....9	ALECENSA 23	<i>10 mg</i> .....32
<i>acetazolamide</i>.....37	<i>alendronate sodium</i> .. 59	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetic acid</i> .....71	<i>alfuzosin hcl</i> 71	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acetic acid (otic)</i> .....83	<i>aliskiren fumarate</i> 38	<i>20 mg</i> .....32
<i>acetylcysteine</i>.....85	<i>allopurinol</i> 8	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acitretin</i> .....89	<i>alosetron hcl</i> 70	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
ACTHIB INJ 77	<i>alprazolam</i> 39	<i>40 mg</i> .....32
ACTIMMUNE 77	<i>altavera</i> 60	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acyclovir</i> 15	ALUNBRIG 23	<i>olmesartan medoxomil</i>
<i>acyclovir sodium</i> 15	ALUNBRIG PAK 23	<i>tab 10-20 mg</i> .....33
ADACEL INJ 77	ALVAIZ .....72, 73	<i>amlodipine besylate-</i>
ADALIMUMAB-AACF (2	ALVESCO 87	<i>olmesartan medoxomil</i>
PEN) 73	<i>alyacen 1/35</i> 60	<i>tab 10-40 mg</i> .....33
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alyacen 7/7/7</i> 60	<i>amlodipine besylate-</i>
SYRING 73	ALYFTREK TAB 10-50-	<i>olmesartan medoxomil</i>
	125 85	<i>tab 5-20 mg</i>.....33

<i>amlodipine besylate- olmesartan medoxomil tab 5-40 mg .....33</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg . 50</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm.....18</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-160 mg .....33</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg . 50</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm.....18</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 10-320 mg .....33</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg . 50</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm.....18</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-160 mg .....33</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg . 50</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm .....18</i>
<i>amlodipine besylate- valsartan tab 5-320 mg .....33</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg ... 50</i>	<i>ampicillin sodium.....18</i>
<i>amnestem .....88</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 10 mg 50</i>	<i>anagrelide hcl .....73</i>
<i>amoxapine .....40</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 12.5 mg 50</i>	<i>anastrozole.....21</i>
<i>amoxicillin .....18</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 15 mg 50</i>	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25 .....83</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml ... 18</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 20 mg 50</i>	<i>aprepitant .....68</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml ... 18</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 30 mg 50</i>	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg.....68</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml..... 18</i>	<i>amphetamine- dextroamphetamine tab 5 mg 50</i>	<i>apri.....60</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml ... 18</i>	<i>amphotericin b 12</i>	<i>APTOM .....46</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250- 125 mg 18</i>	<i>amphotericin b liposome 12</i>	<i>APTIVUS.....13</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500- 125 mg 18</i>	<i>ampicillin 18</i>	<i>ARALAST NP .....85</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875- 125 mg 18</i>	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1- 0.5) gm 18</i>	<i>aranelle.....60</i>
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg 18</i>		<i>ARCALYST .....77</i>
<i>amphetamine- dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg.. 50</i>		<i>AREXVY .....77</i>
		<i>ARIKAYCE.....10</i>
		<i>aripiprazole..... 42, 43</i>
		<i>ARISTADA .....43</i>
		<i>ARISTADA INITIO .....43</i>
		<i>armodafinil .....54</i>
		<i>ARNUITY ELLIPTA .....87</i>
		<i>asenapine maleate.....43</i>
		<i>ashlyna .....60</i>
		<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg .73</i>
		<i>ASTAGRAF XL .....77</i>
		<i>atazanavir sulfate .....13</i>
		<i>atenolol .....36</i>
		<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg .....36</i>
		<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg .....36</i>

<i>atomoxetine hcl</i> .. 50, 51	BALVERSA 23	BEVESPI AER 9-4.8MCG.....83
<i>atorvastatin calcium</i> .. 35	<i>balziva</i> 60	<i>bexarotene</i> .....22
<i>atovaquone</i> 10	BARACLUDE 15	<i>bexarotene (topical)</i> ..91
<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 250-100 mg</i> 13	BASAGLAR KWIKPEN . 57	BEXSERO.....77
<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 62.5-25 mg</i> .12	BCG VACCINE..... 77	<i>bicalutamide</i> .....21
ATROPINE SULFATE... 83	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i> 32	BICILLIN L-A.....18
<i>atropine sulfate</i> <i>(ophthalmic)</i> 83	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> 32	BIKTARVY TAB 30-120- 15 MG .....14
ATROVENT HFA..... 84	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> 32	BIKTARVY TAB 50-200- 25 MG .....14
<i>aubra eq</i> 60	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25mg</i> 32	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-6.25 mg</i> .....36
AUGTYRO 23	<i>benazepril hcl</i> 32	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 2.5-6.25 mg</i> ....36
<i>aurovela 1/20</i> 60	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID 19	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25 mg</i> .....36
<i>aurovela 24 fe</i> 60	BENDEKA..... 19	<i>bisoprolol fumarate</i>....36
<i>aurovela fe 1.5/30</i> 60	BENLYSTA..... 77	BIVIGAM .....76
<i>aurovela fe 1/20</i> 60	<i>benzoyl peroxide-</i> <i>erythromycin gel 5-</i> <i>3%</i> 88	<i>blisovi 24 fe</i> .....60
AUSTEDO 53	<i>benztropine mesylate</i> 41	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....60
AUSTEDO XR 53	BERINERT 73	BONSITY .....59
AUSTEDO XR TAB TITR KIT 53	BESIVANCE 81	BOOSTRIX INJ .....78
AUVELITY TAB 45- 105MG 40	BESREMI 22	<i>bortezomib</i> .....23
<i>aviane</i> 60	<i>betaine powder for oral</i> <i>solution</i> 66	BORTEZOMIB.....23
AVMAPKI PAK FAKZYNJA 23	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate (topical)</i> 89	<i>bosentan</i> .....39
<i>ayuna</i> 60	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i>.....89, 90	BOSULIF.....23
AYVAKIT 23	<i>betamethasone valerate</i> 90	BRAFTOVI.....23
<i>azacitidine</i> 20	BETASERON 53	BREO ELLIPTA INH 100- 25.....87
<i>azathioprine</i> 77	<i>betaxolol hcl</i> 36	BREO ELLIPTA INH 200- 25.....87
<i>azelastine hcl</i> 84	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> . 82	BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG .....87
<i>azelastine hcl (ophth)</i> 82	<i>bethanechol chloride</i> . 71	<i>breyna</i> .....87
<i>azithromycin</i> 17	BETOPTIC-S 82	BREZTRI AERO AER SPHERE .....83
<i>aztreonam</i> 10		BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK) .....84
<i>azurette</i> 60		<i>briellyn</i>.....60
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> 81		
<i>bacitracin-polymyxin b</i> <i>ophth oint</i> 81		
<i>bacitracin-polymyxin-</i> <i>neomycin-hc ophth</i> <i>oint 1%</i> 81		
<i>baclofen</i> 54		
BAFIERTAM 53		
<i>balsalazide disodium</i> .. 69		

BRILINTA	73	bupropion hcl (smoking deterrent)	55	carb/levo orally disintegrating tab 25- 100mg	42
brimonidine tartrate ..	82	buspirone hcl.....	39	carb/levo orally disintegrating tab 25- 250mg	42
brinzolamide.....	82	butorphanol tartrate....	9	carbamazepine.....	46
BRIVIACT	46	cabergoline	66	carbidopa & levodopa tab 10-100 mg	42
bromfenac sodium (ophth)	82	CABOMETYX.....	23	carbidopa & levodopa tab 25-100 mg	42
bromocriptine mesylate	42	calcipotriene.....	89	carbidopa & levodopa tab 25-250 mg	42
BRONCHITOL.....	85	calcitonin (salmon) spray.....	59	carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg ...	42
BRUKINSA.....	23	calcitrene.....	89	carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg ...	42
budesonide.....	69	calcitriol.....	68	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 12.5- 50-200 mg.....	42
budesonide (inhalation)	87	calcitriol (oral).....	68	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 18.75-75-200 mg ...	42
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act	87	CALQUENCE	23	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 25- 100-200 mg.....	42
budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act	87	camila	60	carbidopa-levodopa- entacapone tabs 31.25-125-200 mg .	42
bumetanide	37	camrese	60	carboplatin	19
buprenorphine	8	camrese lo	60	carglumic acid.....	66
buprenorphine hcl	55	candesartan cilexetil..	34	carisoprodol.....	54
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)	55	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg	33	carteolol hcl (ophth) ..	82
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 2- 0.5 mg (base equiv)	55	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg	33	cartia xt	36
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 4- 1 mg (base equiv) ..	55	candesartan cilexetil- hydrochlorothiazide tab 32-25 mg	33	carvedilol.....	36
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 8- 2 mg (base equiv) ..	55	CAPLYTA.....	43	caspofungin acetate...	12
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl film 8- 2 mg (base equiv) ..	55	CAPRELSA.....	24	CAYSTON	10
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 2- 0.5 mg (base equiv)	55	captopril	32	cefaclor	16
buprenorphine hcl- naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv).....	55	captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg	32	cefadroxil	16
bupropion hcl.....	40	captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg	32		
		captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg	32		
		carb/levo orally disintegrating tab 10- 100mg.....	42		

CEFAZOLIN	16	<i>cholestyramine</i>	35	CLINDMYC/NAC INJ	
CEFAZOLIN INJ		<i>cholestyramine light</i> ..	35	900/50ML	10
1GM/50ML	16	<i>ciclopirox</i>	89	CLINIMIX INJ 4.25/D10	
<i>cefazolin sodium</i>	16	<i>ciclopirox olamine</i>	89	.....	80
CEFAZOLIN SOLN		<i>cilostazol</i>	73	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	
2GM/100ML-4%	16	CILOXAN	81	.....	80
CEFAZOLIN/DEX SOL		CIMDUO TAB 300-300	14	CLINIMIX INJ 5%/D15W	
1GM/50ML-4%	16	<i>cinacalcet hcl</i>	66	.....	80
CEFAZOLIN/DEX SOL		<i>ciprofloxacin 200</i>		CLINIMIX INJ 5%/D20W	
2GM/50ML-3%	16	<i>mg/100ml in d5w</i> ...	17	.....	80
CEFAZOLIN/DEX SOL		<i>ciprofloxacin 400</i>		CLINIMIX INJ 6/5	80
3GM/150ML-4%	16	<i>mg/200ml in d5w</i> ...	17	CLINIMIX INJ 8/10	81
CEFAZOLIN/DEX SOL		<i>ciprofloxacin hcl</i>	17	CLINIMIX INJ 8/14	81
3GM/50ML-2%	16	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>		<i>clinisol sf 15%</i>	81
<i>cefdinir</i>	16	.....	81	CLINOLIPID EMU 20%	81
<i>cefepime hcl</i>	16	<i>ciprofloxacin-</i>		<i>clobazam</i>	46
<i>cefixime</i>	16	<i>dexamethasone otic</i>		<i>clobetasol propionate</i> .	90
<i>cefotetan disodium</i>	17	<i>susp 0.3-0.1%</i>	83	<i>clobetasol propionate e</i>	
<i>cefoxitin sodium</i>	17	<i>cisplatin</i>	19	.....	90
<i>cefpodoxime proxetil</i> .	17	<i>citalopram</i>		<i>clomipramine hcl</i>	40
<i>cefprozil</i>	17	<i>hydrobromide</i>	40	<i>clonazepam</i>	46
<i>ceftazidime</i>	17	<i>claravis</i>	88	<i>clonidine</i>	38
<i>ceftriaxone sodium</i>	17	<i>clarithromycin</i>	17	<i>clonidine hcl</i>	38
<i>cefuroxime axetil</i>	17	<i>clindamycin hcl</i>	10	<i>clopidogrel bisulfate</i> ...	73
<i>cefuroxime sodium</i>	17	<i>clindamycin palmitate</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	
<i>celecoxib</i>	8	<i>hydrochloride</i>	10	.....	46
<i>cephalexin</i>	17	<i>clindamycin phosphate</i>		<i>clotrimazole</i>	92
CEQR SIMPL KIT		.....	10	<i>clotrimazole (topical)</i> .	89
PATCH 2U (3-DAY) .	57	<i>clindamycin phosphate</i>		<i>clotrimazole w/</i>	
CEQR SIMPL KIT		<i>(topical)</i>	88	<i>betamethasone cream</i>	
PATCH 2U (4-DAY) .	57	<i>clindamycin phosphate</i>		<i>1-0.05%</i>	89
CEQR SIMPL MIS		<i>in d5w iv soln 300</i>		<i>clozapine</i>	43
INSERTER	57	<i>mg/50ml</i>	10	COARTEM TAB 20-	
CERDELGA	66	<i>clindamycin phosphate</i>		120MG	13
CEREZYME	66	<i>in d5w iv soln 600</i>		COBENFY CAP 100-	
<i>cetirizine hcl</i>	84	<i>mg/50ml</i>	10	20MG	43
<i>cevimeline hcl</i>	92	<i>clindamycin phosphate</i>		COBENFY CAP 125-	
<i>chateal eq</i>	60	<i>in d5w iv soln 900</i>		30MG	43
CHEMET	59	<i>mg/50ml</i>	10	COBENFY CAP 50-20MG	
<i>chlorhexidine gluconate</i>		<i>clindamycin phosphate</i>		.....	43
<i>(mouth-throat)</i>	92	<i>vaginal</i>	72	COBENFY STRT CAP	
<i>chloroquine phosphate</i>		CLINDMYC/NAC INJ		PACK	43
.....	13	300/50ML	10	<i>colchicine</i>	8
<i>chlorpromazine hcl</i>	43	CLINDMYC/NAC INJ		<i>colchicine w/ probenecid</i>	
<i>chlorthalidone</i>	37	600/50ML	10	<i>tab 0.5-500 mg</i>	8

<i>colesevelam hcl</i>	35	<i>cyclosporine</i>	77	<i>desmopressin acetate</i>	
<i>colestipol hcl</i>	35	<i>cyclosporine modified</i>		<i>spray refrigerated</i> ...	66
<i>colistimethate sodium</i>	10	<i>(for microemulsion)</i>	77	<i>desogest-eth estrad &</i>	
COMBIGAN SOL		<i>cyproheptadine hcl</i>	84	<i>eth estrad tab 0.15-</i>	
0.2/0.5%	82	<i>cyred eq</i>	60	0.02/0.01 mg(21/5)	61
COMBIVENT AER 20-100		CYSTADROPS	83	<i>desvenlafaxine succinate</i>	
.....	84	CYSTAGON.....	66	.....	40
COMETRIQ (60MG		CYSTARAN	83	<i>dexamethasone</i>	65
DOSE)	24	<i>cytarabine</i>	20	DEXAMETHASONE	
COMETRIQ KIT 100MG		D10W/NACL INJ 0.2%	79	INTENSOL.....	65
.....	24	D2.5W/NACL INJ 0.45%		<i>dexamethasone sodium</i>	
COMETRIQ KIT 140MG		.....	79	<i>phosphate</i>	65
.....	24	<i>dabigatran etexilate</i>		<i>dexamethasone sodium</i>	
COMPLERA TAB.....	14	<i>mesylate</i>	72	<i>phosphate (ophth)</i> ..	82
<i>compro</i>	68	<i>dalfampridine</i>	53	DEXCOM G6 MIS	
<i>constulose</i>	69	<i>danazol</i>	55	RECEIVER.....	92
COPAXONE.....	53	<i>dantrolene sodium</i>	54	DEXCOM G6 MIS	
COPIKTRA	24	DANZITEN	24	SENSOR	92
CORLANOR.....	38	<i>dapsone</i>	10	DEXCOM G6 MIS	
COSENTYX	73, 74	DAPTACEL INJ	78	TRANSMIT	92
COSENTYX		<i>daptomycin</i>	10	DEXCOM G7 MIS	
SENSOREADY PEN ..	74	DAPTOMYCIN	10	RECEIVER.....	92
COSENTYX UNOREADY		<i>darunavir</i>	13	DEXCOM G7 MIS	
.....	74	<i>dasatinib</i>	24	SENSOR	92
COTELLIC.....	24	<i>dasetta 1/35</i>	60	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	
CREON CAP 12000UNT		<i>dasetta 7/7/7</i>	60	.....	51
.....	70	DAURISMO.....	24	<i>dextrose</i>	81
CREON CAP 24000UNT		<i>daysee</i>	60	<i>dextrose 10% w/</i>	
.....	70	DAYVIGO	51	<i>sodium chloride</i>	
CREON CAP 3000UNIT	70	<i>deblitane</i>	60	0.45%.....	79
CREON CAP 36000UNT		<i>deferasirox</i>	59, 60	<i>dextrose 2.5% w/</i>	
.....	70	DELSTRIGO TAB	14	<i>sodium chloride</i>	
CREON CAP 6000UNIT	70	DENG VAXIA SUS	78	0.45%.....	79
<i>cromolyn sodium</i>	85	DEPO-SUBQ PROVERA		<i>dextrose 5% in lactated</i>	
<i>cromolyn sodium</i>		104	61	<i>ringers</i>	79
<i>(mastocytosis)</i>	70	<i>depo-testosterone</i>	55	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	
<i>cromolyn sodium</i>		DESCOVY TAB 120-		<i>chloride 0.2%</i>	79
<i>(ophth)</i>	82	15MG	14	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	
<i>cryselle-28</i>	60	DESCOVY TAB		<i>chloride 0.225%</i>	79
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	54	200/25MG.....	14	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	
<i>cyclophosphamide</i>	19	<i>desipramine hcl</i>	40	<i>chloride 0.3%</i>	79
CYCLOPHOSPHAMIDE	19	<i>desmopressin acetate</i>	66	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	
CYCLOPHOSPHAMIDE		<i>desmopressin acetate</i>		<i>chloride 0.45%</i>	79
MONOHYDR	20	<i>spray</i>	66	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>	
<i>cycloserine</i>	15			<i>chloride 0.9%</i>	79

DIACOMIT	46	dofetilide	34	duloxetine hcl	40
diazepam	46	dolishale	61	DUPIXENT	74
diazepam		donepezil hydrochloride		dutasteride	71
(anticonvulsant)	46	.....	39	dutasteride-tamsulosin	
diazepam inj.....	47	DOPTelet.....	73	hcl cap 0.5-0.4 mg..	71
diazepam intensol	47	dorzolamide hcl	83	e.e.s. 400.....	17
diazoxide	66	dorzolamide hcl-timolol		econazole nitrate	89
diclofenac potassium ...	8	maleate ophth soln 2-		EDURANT	13
diclofenac sodium.....	8	0.5%	83	EDURANT PED	13
diclofenac sodium		dotti	65	efavirenz	13
(ophth)	82	DOVATO TAB 50-300MG		efavirenz-emtricitabine-	
diclofenac sodium		.....	14	tenofovir df tab 600-	
(topical)	91	doxazosin mesylate...	33	200-300 mg	14
dicloxacillin sodium ...	18	doxepin hcl	40	efavirenz-lamivudine-	
dicyclomine hcl	69	doxepin hcl (sleep)....	51	tenofovir df tab 400-	
DIFICID	17	doxorubicin hcl	22	300-300 mg	14
diflunisal	8	doxorubicin hcl		efavirenz-lamivudine-	
difluprednate	82	liposomal	22	tenofovir df tab 600-	
digoxin	38	doxy 100	19	300-300 mg	14
dihydroergotamine		doxycycline		ELIGARD	21
mesylate	52	(monohydrate)	19	elinest.....	61
DILANTIN.....	47	doxycycline hyclate ...	19	ELIQUIS	72
diltiazem hcl	36, 37	DRIZALMA SPRINKLE	40	ELIQUIS STARTER PACK	
diltiazem hcl coated		dronabinol	68	.....	72
beads.....	37	drospirenone-ethinyl		eluryng	61
diltiazem hcl extended		estradiol tab 3-0.02		EMGALITY.....	52
release beads	37	mg	61	EMSAM.....	40
dilt-xr	36	drospirenone-ethinyl		emtricitabine.....	13
DIP/TET PED INJ 25-		estradiol tab 3-0.03		emtricitabine-rlpivirine-	
5LFU	78	mg	61	tenofovir df tab 200-	
diphenhydramine hcl .	84	drospirenone-ethinyl		25-300 mg	14
diphenoxylate w/		estrad-levomefolate		emtricitabine-tenofovir	
atropine liq 2.5-0.025		tab 3-0.02-0.451 mg		disoproxil fumarate	
mg/5ml	70	.....	61	tab 100-150 mg	14
diphenoxylate w/		drospirenone-ethinyl		emtricitabine-tenofovir	
atropine tab 2.5-0.025		estrad-levomefolate		disoproxil fumarate	
mg	70	tab 3-0.03-0.451 mg		tab 133-200 mg	14
dipyridamole	73	.....	61	emtricitabine-tenofovir	
disopyramide phosphate		droxidopa	38	disoproxil fumarate	
.....	34	DULERA AER 100-5MCG		tab 167-250 mg	14
disulfiram	55	.....	88	emtricitabine-tenofovir	
divalproex sodium	47	DULERA AER 200-5MCG		disoproxil fumarate	
docetaxel	22	.....	88	tab 200-300 mg	14
DOCETAXEL.....	22	DULERA AER 50-5MCG		EMTRIVA	13
DOCIVYX.....	22	.....	87	EMVERM.....	10

<i>emzakh</i>	61	<i>epitol</i>	47	<i>ethynodiol diacetate &</i>	
<i>enalapril maleate</i>	32	<i>eplerenone</i>	32	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	
<i>enalapril maleate &</i>		<i>EPRONTIA</i>	47	<i>mg-50 mcg</i>	61
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>ergotamine w/ caffeine</i>		<i>etodolac</i>	8
<i>tab 10-25 mg</i>	32	<i>tab 1-100 mg</i>	52	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	
<i>enalapril maleate &</i>		<i>ERIVEDGE</i>	24	<i>estradiol va ring 0.12-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>ERLEADA</i>	21	<i>0.015 mg/24hr</i>	61
<i>tab 5-12.5 mg</i>	32	<i>erlotinib hcl</i>	24	<i>etoposide</i>	22
<i>ENBREL</i>	74	<i>errin</i>	61	<i>etravirine</i>	13
<i>ENBREL MINI</i>	74	<i>ertapenem sodium</i>	10	<i>EULEXIN</i>	21
<i>ENBREL SURECLICK</i> ..	74	<i>ery</i>	88	<i>everolimus</i>	24
<i>endocet tab 10-325mg</i> ..	9	<i>ery-tab</i>	17	<i>everolimus</i>	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i> ..	9	<i>ERYTHROCIN</i>		<i>(immunosuppressant)</i>	
<i>endocet tab 5-325mg</i> ..	9	<i>LACTOBIONATE</i>	17	.....	77
<i>endocet tab 7.5-325mg</i> ..	9	<i>erythromycin (acne aid)</i>		<i>EVOTAZ TAB 300-150</i>	14
<i>ENGERIX-B</i>	78	.....	88	<i>exemestane</i>	21
<i>enilloring</i>	61	<i>erythromycin (ophth)</i>	81	<i>EYSUVIS</i>	83
<i>enoxaparin sodium</i>	72	<i>erythromycin base</i>	17	<i>ezetimibe</i>	35
<i>enpresse-28</i>	61	<i>erythromycin</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>enskyce</i>	61	<i>ethylsuccinate</i>	17	<i>tab 10-10 mg</i>	35
<i>ENSTILAR AER</i>	89	<i>erythromycin</i>		<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>entacapone</i>	42	<i>lactobionate</i>	17	<i>tab 10-20 mg</i>	35
<i>entecavir</i>	15	<i>escitalopram oxalate</i> .	40	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>ENTRESTO CAP 15-</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>		<i>tab 10-40 mg</i>	35
<i>16MG</i>	33	.....	47	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	
<i>ENTRESTO CAP 6-6MG</i>		<i>esomeprazole</i>		<i>tab 10-80 mg</i>	35
.....	33	<i>magnesium</i>	71	<i>FABRAZYME</i>	66
<i>ENTRESTO TAB 24-</i>		<i>estarylla</i>	61	<i>falmina</i>	61
<i>26MG</i>	33	<i>estradiol</i>	65	<i>famciclovir</i>	15
<i>ENTRESTO TAB 49-</i>		<i>estradiol &</i>		<i>famotidine</i>	69
<i>51MG</i>	33	<i>norethindrone acetate</i>		<i>famotidine in nacl 0.9%</i>	
<i>ENTRESTO TAB 97-</i>		<i>tab 0.5-0.1 mg</i>	65	<i>iv soln 20 mg/50ml</i> ..	69
<i>103MG</i>	33	<i>estradiol &</i>		<i>FANAPT</i>	43
<i>enulose</i>	69	<i>norethindrone acetate</i>		<i>FANAPT PAK PACK A</i> ..	43
<i>EPCLUSA PAK 150-37.5</i>		<i>tab 1-0.5 mg</i>	65	<i>FANAPT PAK PACK C</i> ..	43
.....	15	<i>estradiol vaginal</i>	65	<i>FARXIGA</i>	56
<i>EPCLUSA PAK 200-50MG</i>		<i>estradiol valerate</i>	65	<i>FASENRA</i>	85
.....	15	<i>eszopiclone</i>	51	<i>FASENRA PEN</i>	85
<i>EPCLUSA TAB 200-50MG</i>		<i>ethambutol hcl</i>	15	<i>feirza 1.5/30</i>	61
.....	15	<i>ethosuximide</i>	47	<i>feirza 1/20</i>	61
<i>EPCLUSA TAB 400-100</i>		<i>ethynodiol diacetate &</i>		<i>felbamate</i>	47
.....	15	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>		<i>felodipine</i>	37
<i>EPIDIOLEX</i>	47	<i>mg-35 mcg</i>	61	<i>fenofibrate</i>	35
<i>epinephrine</i>				<i>fenofibrate micronized</i>	35
<i>(anaphylaxis)</i> ... 38, 85				<i>fentanyl</i>	8

<i>fesoterodine fumarate</i> 71	<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>gabapentin</i> .....47
FETZIMA 40	<i>aer powder ba 100-50</i>	<i>galantamine</i>
FETZIMA CAP TITRATIO	<i>mcg/act</i> 88	<i>hydrobromide</i>.....39
..... 40	<i>fluticasone-salmeterol</i>	<i>galbriela</i> .....61
FIASP 57	<i>aer powder ba 250-50</i>	<i>gallifrey</i>.....67
FIASP FLEXTOUCH..... 57	<i>mcg/act</i> 88	GAMASTAN INJ .....76
FIASP PENFILL 57	<i>fluticasone-salmeterol</i>	GAMMAGARD LIQUID .76
FIASP PUMPCART 58	<i>aer powder ba 500-50</i>	GAMMAGARD S/D IGA
<i>finasteride</i> 71	<i>mcg/act</i> 88	LESS TH .....76
<i> fingolimod hcl</i> 53	<i>fluvoxamine maleate</i> . 39	GAMMAKED .....76
FINTEPLA 47	<i>fondaparinux sodium</i> . 72	GAMMAPLEX .....76
<i>finzala</i> 61	<i>fosamprenavir calcium</i>	GAMUNEX-C .....76
FIRMAGON 21	 13	<i>ganciclovir sodium</i> .....15
<i>flac</i>.....83	<i>fosinopril sodium</i> 32	GARDASIL 9 .....78
FLAREX.....82	<i>fosinopril sodium &</i>	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...81
FLEBOGAMMA DIF 76	<i>hydrochlorothiazide</i>	GATTEX.....70
<i>flecainide acetate</i> 34	<i>tab 10-12.5 mg</i> 32	GAUZE PADS 2 .....58
<i>fluconazole</i> 12	<i>fosinopril sodium &</i>	<i>gavilyte-c</i> .....69
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>gavilyte-g</i> .....70
<i>inj 200 mg/100ml</i> ... 12	<i>tab 20-12.5 mg</i> 32	<i>gavilyte-n/flavor pack</i> 70
<i>fluconazole in nacl 0.9%</i>	FOTIVDA..... 24	GAVRETO .....25
<i>inj 400 mg/200ml</i> ... 12	FREESTY LIBR KIT 2	<i>gefitinib</i>.....25
<i>flucytosine</i> 12	SENSOR..... 92	<i>gemcitabine hcl</i> .....20
<i>fludrocortisone acetate</i>	FREESTY LIBR KIT 3	<i>gemfibrozil</i> .....35
..... 65	SENSOR..... 92	GEMTESA .....71
<i>flunisolide (nasal)</i> 87	FREESTY LIBR KIT	<i>generlac</i> .....70
<i>fluocinolone acetonide</i> 90	SENSOR..... 92	<i>gengraf</i> .....77
<i>fluocinolone acetonide</i>	FREESTY LIBR MIS 2	GENOTROPIN .....66
<i>(otic)</i> 83	READER 92	GENOTROPIN
<i>fluocinonide</i> 90	FREESTY LIBR MIS 3	MINIQUICK 66, 67
<i>fluocinonide emulsified</i>	READER 92	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>base</i> 90	FREESTYLE MIS READER	<i>0.8 mg/ml</i> .....10
<i>fluorometholone (ophth)</i>	 92	<i>gentamicin in saline inj</i>
..... 82	FRINDOVYX..... 20	<i>1 mg/ml</i> .....10
<i>fluorouracil</i> 20	FRUZAQLA 24	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluorouracil (topical)</i> .. 91	FULPHILA..... 72	<i>1.2 mg/ml</i> .....10
<i>fluoxetine hcl</i> 40, 41	<i>fulvestrant</i> 21	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluphenazine decanoate</i>	<i>furosemide</i> 37	<i>1.6 mg/ml</i> .....10
..... 43	<i>furosemide inj</i> 37	<i>gentamicin in saline inj</i>
<i>fluphenazine hcl</i> 43	FUZEON..... 13	<i>2 mg/ml</i> .....10
<i>flurbiprofen</i> 8	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>	<i>gentamicin sulfate</i> .....10
<i>flurbiprofen sodium</i> ... 82	<i>2.5mcg</i> 65	<i>gentamicin sulfate</i>
<i>fluticasone propionate</i> 90	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	<i>(ophth)</i>.....81
<i>fluticasone propionate</i>	 65	<i>gentamicin sulfate</i>
<i>(nasal)</i> 87	FYCOMPA..... 47	<i>(topical)</i> .....88

GENVOYA TAB	15	<i>heather</i>	61	<i>hydrocortisone (topical)</i>	
GILOTRIF	25	HEP SOD/NACL INJ		.....	90
<i>glatiramer acetate</i> 53, 54		25000UNT	72	<i>hydrocortisone sod</i>	
<i>glatopa</i>	54	<i>heparin sodium</i>		<i>succinate</i>	65
GLEOSTINE	20	(porcine).....	72	<i>hydrocortisone valerate</i>	
<i>glimepiride</i>	56	HEPLISAV-B	78	.....	90
<i>glipizide</i>	56	HERCEP HYLEC SOL 60-		<i>hydromorphone hcl</i>	9
<i>glipizide xl</i>	56	10000.....	25	<i>hydroxychloroquine</i>	
<i>glipizide-metformin hcl</i>		HERCEPTIN	25	<i>sulfate</i>	76
<i>tab 2.5-250 mg</i>	56	HERZUMA	25	<i>hydroxyurea</i>	22
<i>glipizide-metformin hcl</i>		HIBERIX	78	<i>hydroxyzine hcl</i>	84
<i>tab 2.5-500 mg</i>	56	HUMIRA.....	74	<i>hydroxyzine pamoate</i>	84
<i>glipizide-metformin hcl</i>		HUMIRA PEN	74	<i>ibandronate sodium</i> ...	59
<i>tab 5-500 mg</i>	56	HUMIRA PEN KIT PS/UV		IBRANCE	25
<i>glycopyrrolate</i>	69	.....	74	<i>ibu</i>	8
<i>glydo</i>	90	HUMIRA PEN-CD/UC/HS		<i>ibuprofen</i>	8
GLYXAMBI TAB 10-5 MG		START	74	<i>icatibant acetate</i>	73
.....	56	HUMIRA PEN-PEDIATRIC		<i>iclevia</i>	61
GLYXAMBI TAB 25-5 MG		UC S.....	74	ICLUSIG	25
.....	56	HUMULIN R U-500		IDACIO (2 PEN).....	74
GOMEKLI	25	(CONCENTR.....	58	IDACIO (2 SYRINGE) .	74
<i>granisetron hcl</i>	68	HUMULIN R U-500		IDACIO CROHN INJ	
<i>griseofulvin microsize</i> 12		KWIKPEN	58	DISEASE.....	74
<i>griseofulvin</i>		<i>hydralazine hcl</i>	38	IDACIO PLAQU INJ	
<i>ultramicrosize</i>	12	<i>hydrochlorothiazide</i> ...	37	PSORIASIS	74
<i>guanfacine hcl</i>	38	<i>hydrocodone bitartrate</i> 9		IDHIFA.....	25
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> 51		<i>hydrocodone-</i>		<i>imatinib mesylate</i>	25
HAEGARDA.....	73	<i>acetaminophen soln</i>		IMBRUVICA.....	25
<i>hailey 1.5/30</i>	61	<i>7.5-325 mg/15ml</i>	9	<i>imipenem-cilastatin</i>	
<i>hailey 24 fe</i>	61	<i>hydrocodone-</i>		<i>intravenous for soln</i>	
<i>halobetasol propionate</i>		<i>acetaminophen tab</i>		<i>250 mg</i>	11
.....	90	<i>10-325 mg</i>	9	<i>imipenem-cilastatin</i>	
<i>haloette</i>	61	<i>hydrocodone-</i>		<i>intravenous for soln</i>	
<i>haloperidol</i>	43	<i>acetaminophen tab 5-</i>		<i>500 mg</i>	11
<i>haloperidol decanoate</i> 44		<i>325 mg</i>	9	<i>imipramine hcl</i>	41
<i>haloperidol lactate</i>	44	<i>hydrocodone-</i>		<i>imiquimod</i>	91
HARVONI PAK 33.75-		<i>acetaminophen tab</i>		IMKELDI.....	25
150MG.....	15	<i>7.5-325 mg</i>	9	IMOVAX RABIES	
HARVONI PAK 45-		<i>hydrocodone-ibuprofen</i>		(H.D.C.V.)	78
200MG.....	15	<i>tab 7.5-200 mg</i>	9	IMPAVIDO	11
HARVONI TAB 45-		<i>hydrocortisone</i>	65	INBRIJA	42
200MG.....	15	<i>hydrocortisone</i>		<i>incassia</i>	61
HARVONI TAB 90-		(intrarectal).....	69	INCRELEX.....	67
400MG.....	16	<i>hydrocortisone (rectal)</i>		INCRUSE ELLIPTA.....	84
HAVRIX.....	78	.....	91	<i>indapamide</i>	37

INFANRIX INJ	78	ITOVEBI	26	JYNNEOS	78
INFLIXIMAB	74	<i>itraconazole</i>	12	KADCYLA	26
INLYTA	25	<i>ivabradine hcl</i>	38	<i>kaitlib fe</i>	62
INQOVI TAB 35-100MG		<i>ivermectin</i>	11	KALETRA SOL	15
.....	20	IWILFIN	22	KALYDECO	85, 86
INREBIC	25	IXCHIQ INJ	78	KANJINTI	26
INSULIN PEN NEEDLES:		IXIARO INJ	78	<i>kariva</i>	62
BD-EMBECTA	58	<i>jaimiess</i>	61	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>	
INSULIN SAFETY		JAKAFI	26	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	
NEEDLES: BD-		<i>jantoven</i>	72	<i>0.45% inj</i>	79
EMBECTA	58	JANUMET TAB 50-1000		<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	
INSULIN SYRINGES:		.....	56	<i>in nacl 0.45% inj</i>	79
BD-EMBECTA	58	JANUMET TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
INTELENCE	13	500MG	56	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
INTRALIPID	81	JANUMET XR TAB 100-		<i>0.2% inj</i>	79
<i>introvale</i>	61	1000	56	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
INVEGA HAFYERA	44	JANUMET XR TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>	
INVEGA SUSTENNA ...	44	1000	56	<i>0.45% inj</i>	79
INVEGA TRINZA	44	JANUMET XR TAB 50-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
IPOL INJ INACTIVE	78	500MG	56	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>ipratropium bromide</i> ..	84	JANUVIA	56	<i>0.9% inj</i>	79
<i>ipratropium bromide</i>		JARDIANCE	56	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>(nasal)</i>	84	<i>jasmiel</i>	61	<i>nacl 0.45% inj</i>	79
<i>ipratropium-albuterol</i>		<i>javygtor</i>	67	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>	
<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>		JAYPIRCA	26	<i>nacl 0.9% inj</i>	79
<i>mg/3ml</i>	84	JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>	
<i>irbesartan</i>	34	1000	56	<i>in dextrose 5% & nacl</i>	
<i>irbesartan-</i>		JENTADUETO TAB 2.5-		<i>0.45% inj</i>	79
<i>hydrochlorothiazide</i>		500	56	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>tab 150-12.5 mg</i>	33	JENTADUETO TAB 2.5-		<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>irbesartan-</i>		850	56	<i>0.45% inj</i>	79
<i>hydrochlorothiazide</i>		JENTADUETO TAB XR		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>tab 300-12.5 mg</i>	33	2.5-1000MG	56	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>irinotecan hcl</i>	22	JENTADUETO TAB XR 5-		<i>0.9% inj</i>	79
ISENTRESS	13	1000MG	56	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
ISENTRESS HD	13	<i>jinteli</i>	65	<i>nacl 0.9% inj</i>	79
<i>isibloom</i>	61	<i>jolessa</i>	61	KCL/D5W/NACL INJ	
ISOLYTE-P INJ /D5W .	79	<i>juleber</i>	61	0.3/0.9%	79
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	79	JULUCA TAB 50-25MG	15	<i>kelnor 1/35</i>	62
<i>isoniazid</i>	15	<i>junel 1.5/30</i>	61	<i>kelnor 1/50</i>	62
<i>isosorbide dinitrate</i>	38	<i>junel 1/20</i>	62	KERENDIA	33
<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>junel fe 1.5/30</i>	62	KESIMPTA	54
.....	38	<i>junel fe 1/20</i>	62	<i>ketoconazole</i>	12
<i>isotretinoin</i>	88	<i>junel fe 24</i>	62	<i>ketoconazole (topical)</i>	89
<i>isradipine</i>	37	JYLAMVO	76		

<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>	82	<i>larin 24 fe</i>	62	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> ..	17
KEYTRUDA	26	<i>larin fe 1.5/30</i>	62	<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i> ..	17
KINRIX INJ	78	<i>larin fe 1/20</i>	62	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i> ..	17
<i>kionex</i>	60	<i>latanoprost</i>	83	<i>levonest</i>	62
KISQALI 200 DOSE ...	26	<i>layolis fe</i>	62	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	62
KISQALI 200 PAK FEMARA	26	LAZCLUZE.....	26	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	62
KISQALI 400 DOSE ...	26	<i>leflunomide</i>	76	<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	62
KISQALI 400 PAK FEMARA	26	<i>lenalidomide</i>	21, 22	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	62
KISQALI 600 DOSE ...	26	LENVIMA 10 MG DAILY DOSE	26	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	62
KISQALI 600 PAK FEMARA	26	LENVIMA 12MG DAILY DOSE	27	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> ..	62
<i>klayesta</i>	89	LENVIMA 20 MG DAILY DOSE	27	<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i> ..	62
<i>klor-con</i>	80	LENVIMA 4 MG DAILY DOSE	26	<i>levora 0.15/30-28</i>	62
<i>klor-con 10</i>	80	LENVIMA 8 MG DAILY DOSE	26	<i>levo-t</i>	68
<i>klor-con 8</i>	80	LENVIMA CAP 14 MG .	27	<i>levothyroxine sodium</i> .	68
<i>klor-con m10</i>	80	LENVIMA CAP 18 MG .	27	<i>levoxyl</i>	68
<i>klor-con m15</i>	80	LENVIMA CAP 24 MG .	27	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	73
<i>klor-con m20</i>	80	<i>lessina</i>	62	<i>lidocaine</i>	90, 91
KOSELUGO	26	<i>letrozole</i>	21	<i>lidocaine hcl</i>	91
<i>kourzeq</i>	92	<i>leucovorin calcium</i>	31	<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	8
KRAZATI	26	LEUKERAN	20	<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	92
<i>kurvelo</i>	62	<i>leuprolide acetate</i>	21	<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	91
<i>labetalol hcl</i>	36	<i>levabuterol hcl</i>	85	<i>lidocan</i>	91
<i>lacosamide</i>	47	<i>levabuterol tartrate</i> ..	85		
<i>lacosamide oral</i>	47	<i>levetiracetam</i>	48		
<i>lactated ringer's solution</i>	79	LEVETIRACETAM	48		
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	91	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	48		
<i>lactulose</i>	70	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	48		
<i>lactulose (encephalopathy)</i> ...	70	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	48		
<i>lamivudine</i>	13	<i>levobunolol hcl</i>	83		
<i>lamivudine (hbv)</i>	16	<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	67		
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	15	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	84		
<i>lamotrigine</i>	47	<i>levofloxacin</i>	17		
<i>lanreotide acetate</i>	67				
<i>lansoprazole</i>	71				
<i>lapatinib ditosylate</i>	26				
<i>larin 1.5/30</i>	62				
<i>larin 1/20</i>	62				

LILETTA	62	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>		MAGNESIUM SULFATE	79
<i>linezolid</i>	11	<i>tab 100-25 mg</i>	33	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	80
LINEZOLID INJ 2MG/ML	11	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>		<i>malathion</i>	91
LINZESS	70	<i>tab 50-12.5 mg</i>	33	<i>maraviroc</i>	13
<i>liothyronine sodium</i> ...	68	LOTEMAX	82	<i>marlissa</i>	63
<i>lisinopril</i>	32	<i>loteprednol etabonate</i>	82	MARPLAN	41
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>		<i>lovastatin</i>	35	MATULANE.....	22
<i>tab 10-12.5 mg</i>	32	<i>low-ogestrel</i>	62	MAVYRET PAK 50-20MG	16
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>		<i>loxapine succinate</i>	44	MAVYRET TAB 100-40MG	16
<i>tab 20-12.5 mg</i>	32	LUMAKRAS	27	<i>meclizine hcl</i>	68
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide</i>		LUMIGAN	83	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	67
<i>tab 20-25 mg</i>	32	LUMIZYME	67	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	63
<i>lithium</i>	53	LUPRON DEPOT (1-MONTH)	21	<i>mefloquine hcl</i>	13
<i>lithium carbonate</i>	53	LUPRON DEPOT (3-MONTH)	21	<i>megestrol acetate 21, 67</i>	
LIVTENCITY	16	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	67	<i>megestrol acetate (appetite)</i>	67
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	62	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	67	MEKINIST	27
<i>loestrin 1/20-21</i>	62	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)	67	MEKTOVI	27
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	62	<i>lurasidone hcl</i>	44	<i>meleya</i>	63
<i>loestrin fe 1/20</i>	62	<i>lutea</i>	62	<i>meloxicam</i>	8
<i>lojaimiess</i>	62	LYBALVI TAB 10-10MG	44	<i>memantine hcl</i>	39
LOKELMA	60	LYBALVI TAB 15-10MG	44	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	39
LONSURF TAB 15-6.14	20	LYBALVI TAB 20-10MG	44	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	39
LONSURF TAB 20-8.19	20	LYBALVI TAB 5-10MG	44	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	39
<i>loperamide hcl</i>	70	<i>lyleq</i>	62	<i>memantine hcl- donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	40
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	15	<i>lyllana</i>	65	MENACTRA INJ	78
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	15	LYNPARZA	27	MENQUADFI	78
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	15	LYSODREN	21	MENVEO INJ	78
<i>lorazepam</i>	39	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	27	MENVEO SOL	78
<i>lorazepam intensol</i>	39	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	27	<i>mercaptopurine</i>	20
LORBRENA	27	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	27		
<i>loryna</i>	62	<i>lyza</i>	62		
<i>losartan potassium</i>	34	<i>magnesium sulfate</i>	80		
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide</i>					
<i>tab 100-12.5 mg</i>	33				

<i>meropenem</i>	11	<i>microgestin 1.5/30</i>	63	<i>nabumetone</i>	8
<i>mesalamine</i>	69	<i>microgestin 1/20</i>	63	<i>nadolol</i>	36
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	69	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	63	<i>nafcillin sodium</i>	18
<i>mesna</i>	31	<i>microgestin fe 1/20</i> ...	63	NAGLAZYME.....	67
MESNEX.....	31	<i>midodrine hcl</i>	38	<i>nalbuphine hcl</i>	9
<i>metformin hcl</i>	56	MIEBO	83	<i>naloxone hcl</i>	55
<i>methadone hcl</i>	9	<i>mifepristone</i> (<i>hyperglycemia</i>)....	67	<i>naltrexone hcl</i>	55
<i>methadone</i> <i>hydrochloride i</i>	9	<i>mili</i>	63	NAMZARIC CAP 14- 10MG	40
<i>methazolamide</i>	37	<i>mimvey</i>	65	NAMZARIC CAP 21- 10MG	40
<i>methenamine hippurate</i>	11	<i>minocycline hcl</i>	19	NAMZARIC CAP 28- 10MG	40
<i>methimazole</i>	68	<i>minoxidil</i>	38	NAMZARIC CAP 7-10MG	40
<i>methocarbamol</i>	54	<i>mirtazapine</i>	41	NAMZARIC CAP PACK.	40
<i>methotrexate sodium 20,</i> 76		<i>misoprostol</i>	70	<i>naproxen</i>	8
<i>methsuximide</i>	48	MITIGARE	8	<i>naproxen dr</i>	8
<i>methylphenidate hcl</i> ..	51	M-M-R II INJ	78	<i>naproxen sodium</i>	8
<i>methylprednisolone</i> ...	66	M-NATAL PLUS TAB...	80	<i>naratriptan hcl</i>	52
<i>methylprednisolone</i> <i>acetate</i>	66	<i>modafinil</i>	54	NATACYN.....	81
<i>methylprednisolone sod</i> <i>succ</i>	66	<i>moexipril hcl</i>	32	<i>nateglinide</i>	56
<i>methyltestosterone</i> ...	55	<i>molindone hcl</i>	44	NAYZILAM	48
<i>metoclopramide hcl</i> ...	68	<i>mometasone furoate</i> .	90	<i>nebivolol hcl</i>	36
<i>metolazone</i>	37	MONJUVI	27	<i>necon 0.5/35-28</i>	63
<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-25 mg</i>	36	<i>mono-lynyah</i>	63	<i>nefazodone hcl</i>	41
<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-50 mg</i>	36	<i>montelukast sodium</i> ..	85	<i>neomycin sulfate</i>	11
<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-25 mg</i>	36	<i>morphine sulfate</i>	9	<i>neomycin-bacitrac zn-</i> <i>polymyx 5(3.5)mg-</i> <i>400unt-10000unt op</i> <i>oin</i>	82
<i>metoprolol succinate</i> ..	36	MOUNJARO	56	<i>neomycin-polymy-</i> <i>gramicid op sol 1.75-</i> <i>10000-0.025mg-unt-</i> <i>mg/ml</i>	82
<i>metoprolol tartrate</i>	36	MOVANTIK	70	<i>neomycin-polymyxin-</i> <i>dexamethasone ophth</i> <i>oint 0.1%</i>	81
<i>metronidazole</i>	11	<i>moxifloxacin hcl</i>	17	<i>neomycin-polymyxin-</i> <i>dexamethasone ophth</i> <i>susp 0.1%</i>	81
<i>metronidazole (topical)</i>	91	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	81	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> <i>ophth susp</i>	81
<i>metronidazole vaginal</i>	72	<i>moxifloxacin hcl 400</i> <i>mg/250ml in sodium</i> <i>chloride 0.8% inj</i> ...	17	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> <i>otic soln 1%</i>	83
<i>metryrosine</i>	38	MRESVIA	78		
<i>mibelas 24 fe</i>	63	MULTAQ	34		
<i>micafungin sodium</i> ...	12	<i>multiple electrolytes ph</i> 5.5.....	80		
		<i>multiple electrolytes ph</i> 7.4.....	80		
		<i>mupirocin</i>	88		
		<i>mycophenolate mofetil</i>	77		
		<i>mycophenolate sodium</i>	77		
		MYRBETRIQ.....	71		

<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml- 10000 unit/ml-1% ..</i>	83	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	63	NOVOLOG MIX INJ 70/30	58
<i>neo-polycin 5(3.5)mg- 400unt-10000unt op oin.....</i>	81	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg.....</i>	63	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	58
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%.....</i>	81	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	63	NOVOLOG PENFILL	58
NERLYNX.....	27	<i>norethindrone acetate</i>	67	NUBEQA	21
<i>nevirapine</i>	13	<i>norethindrone acetate- ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	65	NUEDEXTA CAP 20- 10MG	53
NEXLETOL	35	<i>norethindrone acetate- ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	65	NULOJIX.....	77
NEXLIZET TAB 180/10MG	35	<i>norethindrone ac-ethinyl estradiol-fe tab 1-20/1- 30/1-35 mg-mcg....</i>	63	NUPLAZID	44
NEXPLANON	63	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg- 35 mcg</i>	63	NURTEC	52
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	35	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215- 25/0.25-25 mg-mcg</i>	63	NUTRILIPID	81
<i>nicardipine hcl</i>	37	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215- 35/0.25-35 mg-mcg</i>	63	NUZYRA	19
NICOTROL INHALER ..	55	<i>norlyroc.....</i>	63	<i>nyamyc</i>	89
NICOTROL NS.....	55	<i>nortrel 0.5/35 (28)....</i>	63	<i>nylia 1/35.....</i>	63
<i>nifedipine</i>	37	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	63	<i>nylia 7/7/7</i>	63
<i>nikki</i>	63	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	63	<i>nystatin.....</i>	12
<i>nilotinib hcl</i>	27	<i>nortrel 7/7/7</i>	63	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	92
<i>nilutamide</i>	21	<i>nortriptyline hcl</i>	41	<i>nystatin (topical)</i>	89
<i>nimodipine</i>	37	NORVIR	13	<i>nystop</i>	89
NINLARO.....	27	NOVOLIN INJ 70/30 ..	58	<i>ocella</i>	63
<i>nitazoxanide</i>	11	NOVOLIN INJ 70/30 FP	58	OCTAGAM.....	77
<i>nitisinone</i>	67	NOVOLIN N	58	<i>octreotide acetate.....</i>	67
NITRO-BID	38	NOVOLIN N FLEXPEN.	58	ODEFSEY TAB	15
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	11	NOVOLIN R	58	ODOMZO	28
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	11	NOVOLIN R FLEXPEN.	58	OFEV	86
<i>nitroglycerin</i>	38	NOVOLIN	58	<i>ofloxacin (ophth)</i>	82
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	91	NOVOLOG	58	<i>ofloxacin (otic)</i>	83
<i>nizatidine</i>	69	NOVOLOG FLEXPEN...	58	OGIVRI	28
<i>nora-be.....</i>	63			OGSIVEO.....	28
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150- 35 mcg/24hr.....</i>	63			OJEMDA	28
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	63			OJJAARA.....	28
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	63			<i>olanzapine</i>	44
				<i>olmesartan medoxomil</i>	34
				<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	33
				<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	33
				<i>olmesartan medoxomil- hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	34

<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg...</i>	34	OMNIPOD GOKIT 35UNT/DY	59	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	56	
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg.</i>	34	OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	59	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE).....	56	
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg....</i>	34	OMNIPOD MIS CLASSIC	59	OZEMPIC (1MG/DOSE)	57	
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg...</i>	34	<i>ondansetron</i>	68	OZEMPIC (2MG/DOSE)	57	
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg.....</i>	34	<i>ondansetron hcl</i>	68	<i>pacerone</i>	34, 35	
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	35	ONTRUZANT.....	28	<i>paclitaxel</i>	22	
<i>omeprazole</i>	71	ONUREG	20	<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	22	
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	58	OPIPZA.....	44	<i>paliperidone</i>	44	
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	58	OPSUMIT	39	<i>pamidronate disodium</i>	59	
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO.....	58	ORGOVYX	21	PAMIDRONATE DISODIUM	59	
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS.....	58	ORKAMBI GRA 100-125	86	PANRETIN.....	91	
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6.....	58	ORKAMBI GRA 150-188	86	<i>pantoprazole sodium</i> ..	71	
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	58	ORKAMBI GRA 75-94MG	86	PANZYGA.....	77	
OMNIPOD DASH KIT INTRO.....	58	ORKAMBI TAB 100-125	86	<i>paricalcitol</i>	68	
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	58	ORKAMBI TAB 200-125	86	<i>paroxetine hcl</i>	41	
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	58	<i>orquidea</i>	63	PAXLOVID PAK	16	
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	59	ORSERDU	21	PAXLOVID TAB 150-100	16	
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	59	<i>oseltamivir phosphate</i>	16	PAXLOVID TAB 300-100	16	
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	59	<i>oxacillin sodium</i>	18	<i>pazopanib hcl</i>	28	
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	59	<i>oxaliplatin</i>	20	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	78	
		<i>oxcarbazepine</i>	48	PEDVAX HIB	78	
		<i>oxybutynin chloride</i> ...	71	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln</i>	236 gm	70
		<i>oxycodone hcl</i>	9	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln</i>	420 gm	70
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	10	PEGASYS	16	
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	9	PEMAZYRE.....	28	
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	10	<i>pemetrexed disodium</i> ..	20	
		<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	10	PENBRAYA INJ.....	78	
		OXYCONTIN	9	<i>penicillamine</i>	60	
				<i>penicillin g potassium</i> ..	18	
				<i>penicillin g sodium</i>	18	
				<i>penicillin v potassium</i> ..	18	
				PENTACEL INJ	78	
				<i>pentamidine isethionate inh</i>	11	

<i>pentamidine isethionate</i> inj 11	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> 4.5 gm (4-0.5 gm) . 19	<i>pravastatin sodium</i> ....35
<i>pentoxifylline</i> 73	<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> 40.5 gm (36-4.5 gm) 19	<i>praziquantel</i>.....11
<i>perampanel</i> 48	PIQRAY 200MG DAILY DOSE 28	<i>prazosin hcl</i> .....33
<i>perindopril erbumine</i> .32	PIQRAY 250MG TAB DOSE 28	<i>prednisolone</i> .....66
<i>periogard</i> 92	PIQRAY 300MG DAILY DOSE 28	<i>prednisolone acetate</i> (ophth).....82
<i>permethrin</i> 91	<i>pirfenidone</i> 86	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP .....82
<i>perphenazine</i>.....44	<i>piroxicam</i> 8	<i>prednisolone sodium</i> <i>phosphate</i>.....66
<i>pfizerpen</i> 18	<i>plenamine</i> 81	<i>prednisone</i> .....66
<i>phenelzine sulfate</i> 41	PLENVU SOL..... 70	PREDNISONE INTENSOL.....66
<i>phenobarbital</i> 48	<i>podofilox</i> 91	<i>pregabalin</i> .....48
<i>phenobarbital sodium</i> 48	<i>polycin ophth oint</i> 82	PREMASOL SOL 10% .81
<i>phenytek</i>.....48	<i>polymyxin b sulfate</i> ... 11	PRENATAL TAB 27-1MG.....80
<i>phenytoin</i>.....48	<i>polymyxin b-</i> <i>trimethoprim ophth</i> <i>soln 10000 unit/ml-</i> 0.1% 82	PRENATAL TAB PLUS..80
<i>phenytoin sodium</i>.....48	POMALYST 22	<i>prevalite</i>.....35
<i>phenytoin sodium</i> <i>extended</i>.....48	<i>portia-28</i> 64	PREVYMIS .....16
PHESGO SOL 28	<i>posaconazole</i> 12	PREZCOBIX TAB 800- 150.....15
<i>philith</i> 64	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ 80	PREZISTA.....13
PIFELTRO 13	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 80	PRIFTIN.....15
<i>pilocarpine hcl</i> 83	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 80	<i>primaquine phosphate</i> 13
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .. 92	<i>potassium chloride</i> 80	PRIMAQUINE PHOSPHATE .....13
<i>pimecrolimus</i> 91	<i>potassium chloride 20</i> <i>meq/l (0.15%) in</i> <i>dextrose 5% inj</i> 80	<i>primidone</i> .....48
<i>pimozide</i> 44	<i>potassium chloride</i> <i>microencapsulated</i> <i>crystals er</i> 80	PRIORIX INJ .....78
<i>pimtrea</i> 64	<i>potassium citrate</i> (alkalinizer)..... 71	PRIVIGEN .....77
<i>pindolol</i>.....36	<i>pramipexole</i> <i>dihydrochloride</i> 42	<i>probenecid</i> 8
<i>pioglitazone hcl</i> 57	<i>prasugrel hcl</i> 73	<i>prochlorperazine</i>.....68
<i>pioglitazone hcl-</i> <i>metformin hcl tab 15-</i> <i>500 mg</i> 57		<i>prochlorperazine</i> <i>edisylate</i>.....68
<i>pioglitazone hcl-</i> <i>metformin hcl tab 15-</i> <i>850 mg</i> 57		<i>prochlorperazine</i> <i>maleate</i> .....69
<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam na for inj</i> 3.375 gm (3-0.375 gm) 19		PROCRIT .....72
<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> 13.5 gm (12-1.5 gm) 19		<i>proctocort</i>.....91
<i>piperacillin sod-</i> <i>tazobactam sod for inj</i> 2.25 gm (2-0.25 gm) 19		<i>procto-med hc</i> .....91
		<i>proctosol hc</i> .....91
		<i>proctozone-hc</i> .....91
		<i>progesterone</i> .....67
		PROGRAF .....77
		PROLASTIN-C.....86
		PROLIA .....59

<i>promethazine hcl</i>	69	RETEVMO.....	28	SCEMBLIX	29
<i>propafenone hcl</i>	35	REVUFORJ.....	28	<i>scopolamine</i>	69
<i>proparacaine hcl</i>	83	REXULTI	45	SECUADO	45
<i>propranolol hcl</i>	36	REYATAZ	14	<i>selegiline hcl</i>	42
<i>propylthiouracil</i>	68	REZLIDHIA.....	28	<i>selenium sulfide</i>	89
PROQUAD INJ	78	REZUROCK.....	77	SELZENTRY.....	14
PROSOL INJ 20%	81	RHOPRESSA.....	83	SEREVENT DISKUS	85
<i>protriptyline hcl</i>	41	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	16	<i>sertraline hcl</i>	41
PULMOZYME	86	<i>rifabutin</i>	15	<i>setlakin</i>	64
PURIXAN	20	<i>rifampin</i>	15	<i>sharobel</i>	64
<i>pyrazinamide</i>	15	<i>riluzole</i>	53	SHINGRIX	78
<i>pyridostigmine bromide</i>	53	<i>rimantadine</i> <i>hydrochloride</i>	16	SIGNIFOR.....	67
<i>pyrimethamine</i>	11	RINVOQ.....	75	SIKLOS	73
PYZCHIVA	75	RINVOQ LQ	75	<i>sildenafil citrate</i> (<i>pulmonary</i> <i>hypertension</i>).....	39
QINLOCK	28	<i>risedronate sodium</i> ...	59	<i>silver sulfadiazine</i>	88
QUADRACEL INJ 0.5ML	78	<i>risperidone</i>	45	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	83
<i>quetiapine fumarate</i> ..	45	<i>risperidone</i> <i>microspheres</i>	45	<i>simliya</i>	64
<i>quinapril hcl</i>	32	<i>ritonavir</i>	14	<i>simpesse</i>	64
<i>quinidine sulfate</i>	35	<i>rivaroxaban</i>	72	<i>simvastatin</i>	35
<i>quinine sulfate</i>	13	<i>rivastigmine</i>	40	<i>sirolimus</i>	77
QULIPTA	52	<i>rivastigmine tartrate</i> .	40	SIRTURO	15
RABAVERT INJ	78	<i>rivelsa</i>	64	SKYRIZI	75
<i>rabeprazole sodium</i> ...	71	<i>rizatriptan benzoate</i> ..	52	SKYRIZI PEN.....	75
RALDESY.....	41	ROCKLATAN DRO	83	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i> <i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i> <i>1.6 gm/177ml</i>	70
<i>raloxifene hcl</i>	67	<i>roflumilast</i>	86	<i>sodium chloride</i>	80
<i>ramipril</i>	32	ROMVIMZA.....	29	<i>sodium chloride (gu</i> <i>irrigant)</i>	92
<i>ranolazine</i>	38	<i>ropinirole hydrochloride</i>	42	<i>sodium fluoride chew;</i> <i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i> <i>soln</i>	80
<i>rasagiline mesylate</i>	42	<i>rosuvastatin calcium</i> .	35	SODIUM OXYBATE	54
<i>reclipsen</i>	64	<i>rosyrah</i>	64	<i>sodium phenylbutyrate</i>	67
RECOMBIVAX HB.....	78	ROTARIX SUS.....	78	<i>sodium polystyrene</i> <i>sulfonate powder</i>	60
REGRANEX	91	ROTATEQ SOL	78	<i>solifenacin succinate</i> ..	71
RELENZA DISKHALER	16	<i>roweepra</i>	48	SOLIQUEA INJ 100/33 .	59
RELISTOR	70	ROZLYTREK.....	29	SOLTAMOX	21
REMICADE.....	75	RUBRACA.....	29	SOLU-CORTEF.....	66
RENFLEXIS	75	<i>rufinamide</i>	49	SOMATULINE DEPOT ..	67
<i>repaglinide</i>	57	RUKOBIA	14		
REPATHA.....	35	RYBELSUS.....	57		
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	35	RYDAPT	29		
REPATHA SURECLICK	36	<i>sajazir</i>	73		
RESTASIS	83	SANTYL	92		
RESTASIS MULTIDOSE	83	<i>sapropterin</i> <i>dihydrochloride</i>	67		

SOMAVERT	67	<i>sumatriptan</i>	52	TAVNEOS	73
<i>sorafenib tosylate</i>	29	<i>sumatriptan succinate</i>	52	<i>tazarotene</i>	89
<i>sotalol hcl</i>	35	<i>sunitinib malate</i>	29	<i>tazicef</i>	17
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> ...	35	SUNLENCA	14	TAZORAC	89
SOTYKTU	75	<i>syeda</i>	64	TAZVERIK.....	29
<i>spironolactone</i>	33	SYMDEKO TAB 100-150		TECENTRIQ.....	29
<i>spironolactone &</i>		.....	86	TECENTRIQ INJ	
<i>hydrochlorothiazide</i>		SYMDEKO TAB 50-75MG		HYBREZA.....	29
<i>tab 25-25 mg</i>	37	.....	86	TEFLARO	17
<i>sprintec 28</i>	64	SYMPAZAN.....	49	<i>telmisartan</i>	34
SPRITAM	49	SYMTUZA TAB	15	<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sps</i>	60	SYNAREL	67	<i>tab 40-10 mg</i>	34
<i>sps rectal</i>	60	SYNJARDY TAB 12.5-		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>sronyx</i>	64	1000MG.....	57	<i>tab 40-5 mg</i>	34
<i>ssd</i>	88	SYNJARDY TAB 12.5-500		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
STELARA.....	75	.....	57	<i>tab 80-10 mg</i>	34
STIVARGA.....	29	SYNJARDY TAB 5-		<i>telmisartan-amlodipine</i>	
<i>streptomycin sulfate</i> ..	11	1000MG.....	57	<i>tab 80-5 mg</i>	34
STRIBILD TAB.....	15	SYNJARDY TAB 5-500MG		<i>telmisartan-</i>	
<i>subvenite</i>	49	.....	57	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sucrafate</i>	70	SYNJARDY XR TAB 10-		<i>tab 40-12.5 mg</i>	34
<i>sulfacetamide sodium</i>		1000	57	<i>telmisartan-</i>	
<i>(acne)</i>	88	SYNJARDY XR TAB 12.5-		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>sulfacetamide sodium</i>		1000	57	<i>tab 80-12.5 mg</i>	34
<i>(ophth)</i>	82	SYNJARDY XR TAB 25-		<i>telmisartan-</i>	
<i>sulfacetamide sodium-</i>		1000	57	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>prednisolone ophth</i>		SYNJARDY XR TAB 5-		<i>tab 80-25 mg</i>	34
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>		1000MG.....	57	<i>temazepam</i>	51
.....	81	SYNTHROID	68	TENIVAC INJ 5-2LF	78
<i>sulfadiazine</i>	11	TABLOID.....	20	<i>tenofovir disoproxil</i>	
<i>sulfamethoxazole-</i>		TABRECTA	29	<i>fumarate</i>	14
<i>trimethoprim iv soln</i>		<i>tacrolimus</i>	77	TEPMETKO.....	30
<i>400-80 mg/5ml</i>	11	<i>tacrolimus (topical)</i> ...	91	<i>terazosin hcl</i>	33
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tadalafil</i>	71	<i>terbinafine hcl</i>	12
<i>trimethoprim susp</i>		<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>terbutaline sulfate</i>	85
<i>200-40 mg/5ml</i>	11	<i>hypertension)</i>	39	<i>terconazole vaginal</i>	72
<i>sulfamethoxazole-</i>		TAFINLAR	29	TERIPARATIDE	59
<i>trimethoprim tab 400-</i>		TAGRISSO	29	<i>testosterone</i>	55
<i>80 mg</i>	11	TALZENNA	29	<i>testosterone cypionate</i>	
<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>tamoxifen citrate</i>	21	.....	55
<i>trimethoprim tab 800-</i>		<i>tamsulosin hcl</i>	71	<i>testosterone enanthate</i>	
<i>160 mg</i>	11	<i>tarina 24 fe</i>	64	.....	55
SULFAMYLON.....	88	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	64	<i>testosterone pump</i>	55
<i>sulfasalazine</i>	69	TASIGNA	29	<i>tetrabenazine</i>	53
<i>sulindac</i>	8	<i>tasimelteon</i>	51	<i>tetracycline hcl</i>	19

THALOMID	22	<i>tranylcypromine sulfate</i>	41	TRIJARDY XR TAB ER	
THEO-24	86	.....	41	24HR 25-5-1000MG	57
<i>theophylline</i>	86	TRAVASOL INJ 10% ..	81	TRIJARDY XR TAB ER	
<i>thioridazine hcl</i>	45	TRAZIMERA.....	30	24HR 5-2.5-1000MG	
<i>thiothixene</i>	45	<i>trazodone hcl</i>	41	.....	57
<i>tiadylt er</i>	37	TRECATOR	15	TRIKAFTA PAK 59.5MG	
<i>tiagabine hcl</i>	49	TRELEGY AER ELLIPTA		.....	86
TIBSOVO.....	30	100-62.5-25 MCG ..	84	TRIKAFTA PAK 75MG..	86
<i>ticagrelor</i>	73	TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA TAB 100-50-	
TICOVAC.....	78	200-62.5-25 MCG ..	84	75MG & 150MG	86
<i>tigecycline</i>	19	TREMFYA	75	TRIKAFTA TAB 50-25-	
<i>tilia fe</i>	64	TREMFYA INDUCTION		37.5MG & 75MG	86
<i>timolol maleate</i>	36	PACK FO	75	<i>tri-legest fe</i>	64
<i>timolol maleate (ophth)</i>		<i>treprostinil</i>	39	<i>tri-lynyah</i>	64
.....	83	TRESIBA.....	59	<i>tri-lo-estarylla</i>	64
<i>tinidazole</i>	11	TRESIBA FLEXTOUCH	59	<i>tri-lo-marzia</i>	64
TIVICAY	14	<i>tretinoin</i>	88	<i>tri-lo-mili</i>	64
TIVICAY PD	14	<i>tretinoin</i>		<i>tri-lo-sprintec</i>	64
<i>tizanidine hcl</i>	54	(chemotherapy).....	22	<i>trimethoprim</i>	12
TOBI PODHALER	11	<i>triamcinolone acetoneide</i>		<i>tri-mili</i>	64
TOBRADEX OIN 0.3-		(mouth).....	92	<i>trimipramine maleate</i> ..	41
0.1%	81	<i>triamcinolone acetoneide</i>		TRINTELLIX	41
<i>tobramycin</i>	11	(topical).....	90	<i>tri-nymyo</i>	64
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	82	<i>triamterene &</i>		<i>tri-sprintec</i>	64
<i>tobramycin sulfate</i>	11	<i>hydrochlorothiazide</i>		TRIUMEQ PD TAB	15
<i>tobramycin-</i>		<i>cap 37.5-25 mg</i>	37	TRIUMEQ TAB	15
<i>dexamethasone ophth</i>		<i>triamterene &</i>		<i>tri-vylibra</i>	64
<i>susp 0.3-0.1%</i>	81	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tri-vylibra lo</i>	64
<i>tolterodine tartrate</i>	71	<i>tab 37.5-25 mg</i>	37	TROGARZO	14
<i>topiramate</i>	49	<i>triamterene &</i>		TROPHAMINE INJ 10%	
<i>toremifene citrate</i>	21	<i>hydrochlorothiazide</i>		.....	81
<i>torpenz</i>	30	<i>tab 75-50 mg</i>	38	<i>trospium chloride</i>	71
<i>torse mide</i>	37	<i>tridacaine ii</i>	91	TRUE METRIX KIT AIR	92
TOUJEO MAX SOLOSTAR		<i>triderm</i>	90	TRUE METRIX KIT	
.....	59	<i>trientine hcl</i>	60	METER.....	92
TOUJEO SOLOSTAR ...	59	<i>tri-estarylla</i>	64	TRUE METRIX STRIPS	92
TPN ELECTROL INJ	80	<i>trifluoperazine hcl</i>	45	TRULICITY	57
TRADJENTA	57	<i>trifluridine</i>	82	TRUMENBA	78
<i>tramadol hcl</i>	10	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	42	TRUQAP	30
<i>tramadol-</i>		TRIJARDY XR TAB ER		TRUXIMA	30
<i>acetaminophen tab</i>		24HR 10-5-1000MG	57	TUKYSA.....	30
<i>37.5-325 mg</i>	10	TRIJARDY XR TAB ER		TURALIO	30
<i>trandolapril</i>	32	24HR 12.5-2.5-		<i>turqoz</i>	64
<i>tranexamic acid</i>	73	1000MG.....	57	<i>twice-daily clindamycin</i>	
				<i>phosphate (topical)</i> .	88

TWINRIX INJ	78	VAQTA.....	79	VOWST CAP	70
TYBOST	14	<i>varenicline tartrate</i>	55	VRAYLAR	45
<i>tydemy</i>	64	<i>varenicline tartrate tab</i>		<i>vyfemla</i>	64
TYENNE	75	<i>11 x 0.5 mg & 42 x 1</i>		<i>vylibra</i>	64
TYPHIM VI.....	78	<i>mg start pack</i>	55	VYZULTA	83
UBRELVY.....	53	VARIVAX.....	79	<i>warfarin sodium</i>	72
<i>unithroid</i>	68	VASCEPA	36	<i>water for irrigation,</i>	
<i>ursodiol</i>	70	VAXCHORA SUS.....	79	<i>sterile irrigation soln</i>	
<i>valacyclovir hcl</i>	16	<i>velivet</i>	64	.....	92
VALCHLOR	91	VELSIPITY.....	76	WELIREG.....	22
<i>valganciclovir hcl</i>	16	VENCLEXTA.....	30	<i>wera</i>	64
<i>valproate sodium</i>	49	VENCLEXTA TAB START		WESTAB PLUS TAB 27-	
<i>valproic acid</i>	49	PK.....	30	1MG.....	80
<i>valsartan</i>	34	<i>venlafaxine hcl</i>	41	<i>wixela inhub</i>	88
<i>valsartan-</i>		VENTOLIN HFA	85	<i>wymzya fe</i>	64
<i>hydrochlorothiazide</i>		VENTOLIN HFA		WYOST.....	59
<i>tab 160-12.5 mg</i>	34	(INSTITUTIONAL		XALKORI	30, 31
<i>valsartan-</i>		PACK).....	85	<i>xarah fe</i>	64
<i>hydrochlorothiazide</i>		VEOZAH	67	XARELTO	72
<i>tab 160-25 mg</i>	34	<i>verapamil hcl</i>	37	XARELTO STAR TAB	
<i>valsartan-</i>		VERQUVO	38	15/20MG	72
<i>hydrochlorothiazide</i>		VERSACLOZ	45	XATMEP.....	76
<i>tab 320-12.5 mg</i>	34	VERZENIO	30	XCOPRI	49, 50
<i>valsartan-</i>		<i>vestura</i>	64	XCOPRI PAK 100-150.50	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>vienna</i>	64	XCOPRI PAK 12.5-25 .50	
<i>tab 320-25 mg</i>	34	<i>vigabatrin</i>	49	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>valsartan-</i>		<i>vigadrone</i>	49	(MAINTENANCE).....	50
<i>hydrochlorothiazide</i>		VIGAFYDE.....	49	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>tab 80-12.5 mg</i>	34	<i>vigpoder</i>	49	(TITRATION).....	50
VALTOCO 10 MG DOSE		<i>vilazodone hcl</i>	41	XCOPRI PAK 50-100MG	
.....	49	VIMKUNYA	79	.....	50
VALTOCO 15 MG DOSE		<i>vincristine sulfate</i>	22	XDEMVY	82
.....	49	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	22	XELJANZ	76
VALTOCO 20 MG DOSE		<i>viorele</i>	64	XELJANZ XR.....	76
.....	49	VIRACEPT	14	<i>xelria fe</i>	64
VALTOCO 5 MG DOSE	49	VIREAD	14	XERMELO	70
<i>valtya 1/50</i>	64	VITRAKVI.....	30	XGEVA	59
<i>vancomycin hcl</i>	12	VIVIMUSTA	20	XHANCE	87
VANCOMYCIN INJ 1 GM		VIVITROL.....	55	XIFAXAN	70
.....	12	VIVOTIF CAP EC	79	XIGDUO XR TAB 10-	
VANCOMYCIN INJ		VIZIMPRO	30	1000	57
500MG.....	12	VONJO.....	30	XIGDUO XR TAB 10-	
VANCOMYCIN INJ		VORANIGO.....	30	500MG	57
750MG	12	<i>voriconazole</i>	12	XIGDUO XR TAB 2.5-	
VANFLYTA	30	VOSEVI TAB	16	1000	57

XIGDUO XR TAB 5- 1000MG 57	YESINTEK 76	ZENPEP CAP 5000UNIT.....70
XIGDUO XR TAB 5- 500MG 57	YF-VAX INJ 79	ZENPEP CAP 60000UNT.....71
XIIDRA 83	YONSA 21	ZERVIAE.....82
XOFLUZA 16	YUTREPIA 39	<i>zidovudine</i> .....14
XOLAIR..... 86, 87	<i>yuvaferm</i> 65	<i>ziprasidone hcl</i> .....45
XOSPATA 31	<i>zafemy</i> 65	<i>ziprasidone mesylate</i> .45
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) 31	<i>zafirlukast</i> 85	ZIRABEV .....31
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) 31	<i>zaleplon</i> 52	ZIRGAN.....82
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)..... 31	ZARXIO 72	<i>zoledronic acid</i> .....59
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) 31	ZEGALOGUE..... 66	ZOLINZA .....31
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)..... 31	ZEJULA..... 31	<i>zolpidem tartrate</i>.....52
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) 31	ZELBORAF 31	ZONISADE.....50
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)..... 31	ZEMAIRA 87	<i>zonisamide</i> .....50
XTANDI..... 21	<i>zenatane</i> 88	<i>zovia 1/35</i> .....65
<i>xulane</i> 64	ZENPEP CAP 10000UNT 70	ZTALMY.....50
XULTOPHY INJ 100/3.6 59	ZENPEP CAP 15000UNT 71	<i>zumandimine</i> .....65
	ZENPEP CAP 20000UNT 71	ZURZUVAE .....41
	ZENPEP CAP 25000UNT 71	ZYDELIG .....31
	ZENPEP CAP 3000UNIT 70	ZYKADIA .....31
	ZENPEP CAP 40000UNT 71	ZYLET SUS 0.5-0.3% .81

Molina Healthcare est un régime C-SNP, D-SNP et HMO avec un contrat Medicare. Les régimes D-SNP ont un contrat avec le programme Medicaid de l'État. L'adhésion dépend du renouvellement du contrat.

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

To help you effectively communicate with us, Senior Whole Health of New York provides services free of charge and in a timely manner:

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

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

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

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

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

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

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

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

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 877-353-0185 TTY/TDD 711.	English
ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 877-353-0185 TTY/TDD 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 877-353-0185 TTY/TDD 711.	Chinese
ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 877-353-0185 TTY/TDD 711 (رقم هاتف الصم والبكم)	Arabic
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다 877-353-0185 TTY/TDD 711 번으로 전화해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 877-353-0185 (телетайп: TTY/TDD 711).	Russian
ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 877-353-0185 TTY/TDD 711.	Italian
ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 877-353-0185 TTY/TDD 711.	French
ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 877-353-0185 TTY/TDD 711.	French Creole
אויפֿמערקזאַם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 877-353-0185 TTY/TDD 711.	Yiddish
UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 877-353-0185 TTY/TDD 711	Polish
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 877-353-0185 TTY/TDD 711.	Tagalog
লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নি:খরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-৮৭৭-৩৫৩-০১৮৫ TTY/TDD 711	Bengali
KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 877-353-0185 TTY/TDD 711.	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 877-353-0185 TTY/TDD 711.	Greek
خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 877-353-0185 TTY/TDD 711	Urdu



Cette liste des médicaments remboursables a été mise à jour le 09/01/2025. Pour obtenir des informations plus récentes ou pour toute autre question, veuillez contacter le Service aux membres de Senior Whole Health of New York NHC au (800) 665-3086 (les utilisateurs d'ATS doivent appeler le 711), du 1^{er} octobre au 31 mars : 7 jours sur 7, de 8 h à 20 h, heure locale, du 1^{er} avril au 30 septembre : du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, heure locale ou visitez [SWHNY.com](https://www.swhny.com).