

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

2025 کی فارمولری

(کوور شدہ ادویات کی فہرست یا "فہرست ادویات")

براہ کرم پڑھیں: اس دستاویز میں ان ادویات کے بارے میں معلومات ہیں
جن کا ہم اس منصوبے میں احاطہ کرتے ہیں

HPMS منظور شدہ فارمولری کی فائل جمع کروانا ID 00025316

یہ فارمولری 2025/04/01 کو اپ ڈیٹ کی گئی تھی۔ مزید حالیہ معلومات یا دیگر سوالات کے لیے براہ کرم Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروس سے (800) 3086-665 پر رابطہ کریں (TTY صارفین 711 پر کال کریں)، 1 اکتوبر - 31 مارچ: ہفتے کے 7 دن، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، 1 اپریل - 30 ستمبر: پیر - جمعہ، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، یا وزٹ کریں SWHNY.com

موجودہ اراکین کے لیے نوٹ: یہ فارمولری گزشتہ برس کے بعد تبدیل ہوئی ہے۔ براہ کرم اس دستاویز کا جائزہ لیں تاکہ آپ یہ یقینی بنا سکیں کہ آپ جو ادویات لیتے ہیں وہ اب بھی اس میں موجود ہیں۔

یہ فہرست ادویات (فارمولری) جب "ہم"، "ہمیں"، یا "ہمارا/ہماری" کا صیغہ استعمال کرتی ہے تو اس کا مطلب Senior Whole Health ہوتا ہے۔ جب یہ "منصوبہ" یا "ہمارا منصوبہ" کو استعمال کرتی ہے، تو اس کا مطلب Senior Whole Health of New York NHC ہوتا ہے۔

اس دستاویز میں ہمارے منصوبے کے لیے فہرست ادویات (فارمولری) شامل ہے جو بمطابق 2025/03/01 کے تازہ ترین ہے۔ اپ ڈیٹ شدہ فہرست ادویات (فارمولری) کے لیے براہ کرم ہم سے رابطہ کریں۔ ہماری رابطہ معلومات، مع اس تاریخ کے جب ہم نے آخری مرتبہ فہرست ادویات (فارمولری) کو اپ ڈیٹ کیا تھا، بیرونی اور پچھلی جانب موجود سرورق پر ظاہر ہوتی ہیں۔

آپ کو اپنی نسخہ جاتی دوا کی مراعت استعمال کرنے کے لیے عمومی طور پر نیٹ ورک فارمیسیز استعمال کرنی چاہئیں۔ مراعات، فارمولری، فارمیسی نیٹ ورک اور/یا مشترکہ ادائیگیاں/مشترکہ بیمہ 1 جنوری، 2025 کو، اور سال بھر کے دوران وقتاً فوقتاً تبدیل ہو سکتے ہیں۔

Senior Whole Health of New York NHC فارمولری کیا ہے؟

اس دستاویز میں، ہم فہرست ادویات اور فارمولری کی اصطلاحات کا استعمال ایک ہی چیز کے معنوں میں کریں گے۔ فارمولری ان احاطہ شدہ ادویات کی ایک فہرست ہوتی ہے جو نگہداشت صحت کے فراہم کاروں کی ایک ٹیم کے ہمراہ مشاورت کے ساتھ ہمارے منصوبے کی جانب سے منتخب کی جاتی ہیں، جو ایسی نسخہ جاتی تھیراپیز کی عکاسی کرتی ہیں کہ جنہیں کسی معیاری معالجاتی پروگرام کا ایک ضروری حصہ سمجھا جاتا ہے۔ ہمارا منصوبہ، ہماری فارمولری میں فہرست شدہ ادویات کا عمومی طور پر اس وقت تک احاطہ کرتا ہے جب تک دوا طبی طور پر ضروری ہو، نسخہ منصوبے کی ایک نیٹ ورک فارمیسی پر پُر کیا جاتا ہے اور منصوبے کے دیگر قواعد کی پیروی کی جاتی ہے۔ اپنے نسخے پر کرنے کے طریقے کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، براہ کرم اپنے احاطے کے ثبوت کا جائزہ لیں۔

کیا فارمولری تبدیل ہو سکتی ہے؟

دوا کی کوریج میں زیادہ تر تبدیلیاں 1 جنوری کو واقع ہوتی ہیں، لیکن ہمارا منصوبہ سال کے دوران بھی فارمولری میں ادویات شامل یا اس سے خارج کر سکتا ہے، انہیں اخراجات کے اشتراک کے کسی مختلف درجے میں منتقل کر سکتا ہے، یا نئی پابندیاں شامل کر سکتا ہے۔ ہمیں ان تبدیلیوں کو کرتے ہوئے Medicare قواعد کی پیروی کرنی ہو گی۔ فارمولری میں اپ ڈیٹس کو ہماری اس ویب سائٹ پر ماہانہ پوسٹ کیا جاتا ہے: SWHNY.com۔

وہ تبدیلیاں جو اس سال آپ کو متاثر کر سکتی ہیں: درج ذیل صورتوں میں، آپ سال کے دوران احاطے میں تبدیلی سے متاثر ہو سکتے ہیں:

- **برانڈ کے نام والی ادویات اور حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کے مخصوص نئے ورژن کے فوری متبادلات۔** ہم اپنی فارمولری سے کسی دوا کو اس صورت میں فوری طور پر نکال سکتے ہیں کہ اگر ہم اسے اس دوا کے اس مخصوص نئے ورژن کے ساتھ تبدیل کر رہے ہوں کہ جو اخراجات کے اشتراک کے اسی یا کم تر درجے پر ظاہر ہو گا اور اس پر اتنی ہی یا نسبتاً کم پابندیاں ہوں گی۔ جب ہم اپنی فارمولری میں کسی دوا کا نیا ورژن شامل کرتے ہیں، تو ہم ممکنہ طور پر برانڈ کے نام والی دوا یا حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کو اپنی فارمولری پر ہی رکھنے کا فیصلہ کر سکتے ہیں، مگر اسے فوری طور پر کسی مختلف اخراجات کے اشتراک کے سلسلے میں منتقل کر دیں گے یا نئی پابندیاں شامل کر دیں گے۔

ہم یہ فوری تبدیلیاں اسی صورت کر سکتے ہیں کہ اگر ہم برانڈ کے نام والی کسی ایسی دوا کے نئے جنیرک ورژن کو شامل کر رہے ہوں، یا کسی حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کے مخصوص نئے حیاتیاتی مماثل ورژن کو شامل کر رہے ہوں، کہ جو پہلے ہی فارمولری پر موجود تھی (مثال کے طور پر، کوئی ایسا انٹرچینجیبل حیاتیاتی مماثل شامل کرنا کہ جسے کسی فارمیسی کی جانب سے نئے نسخے کے بغیر کسی حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کے متبادل کے طور پر استعمال میں لایا جا سکے)۔

اگر آپ فی الوقت برانڈ کے نام والی دوا یا حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ لے رہے ہیں، تو ممکنہ طور پر ہم آپ کو فوری تبدیل کرنے سے قبل پیشگی مطلع نہیں کر سکتے، لیکن ہم بعد ازاں اس مخصوص تبدیلی (تبدیلیوں) کے بارے میں آپ کو معلومات فراہم کریں گے جو کہ ہم نے کی ہوں۔

اگر ہم ایسی کوئی تبدیلی کرتے ہیں، تو آپ یا آپ کا نسخہ تجویز کنندہ ہم سے ایک استثنیٰ کی اور تبدیل کی جانے والی دوا کو آپ کے لیے کوور کرتے رہنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ مزید معلومات کے لیے، ذیل میں "میں Senior Whole Health of New York NHC کی فارمولری سے کیسے استثنیٰ کی درخواست کروں؟" کے عنوان والا سیکشن ملاحظہ کریں

ان میں سے کچھ ادویات کی اقسام ممکنہ طور پر آپ کے لیے نئی ہو سکتی ہیں۔ مزید معلومات کے لیے، ذیل میں "حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کیا ہیں اور وہ حیاتیاتی مماثلات سے کیسے متعلقہ ہیں؟" کے عنوان والا سیکشن ملاحظہ کریں

• **مارکیٹ سے ہٹائی گئی ادویات۔** اگر کوئی دوا مینوفیکچرر کی جانب سے فروخت سے ہٹا دی جاتی ہے یا انتظامیہ برائے خوراک و ادویات (FDA) یہ تعین کرتی ہے کہ اسے تحفظ یا موثریت کی وجوہات کے ضمن میں ہٹا دیا جائے، تو ہم فوری طور پر دوا کو اپنی فارمولری سے نکال سکتے ہیں اور بعد ازاں دوا لینے والے ممبران کو نوٹس فراہم کر سکتے ہیں۔

• **دیگر تبدیلیاں۔** ہم دیگر ایسی تبدیلیاں کر سکتے ہیں جو فی الوقت کوئی دوا لینے والے اراکین کو متاثر کر سکتی ہیں۔ مثال کے طور پر، ممکن ہے کہ ہم جنیبرک مساوی دوا کو شامل کرتے وقت برانڈ کے نام والی دوا کو فارمولری سے نکال دیں یا کوئی حیاتیاتی مماثل شامل کرتے وقت کسی حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کو نکال سکتے ہیں۔ ممکن ہے کہ ہم برانڈ کے نام والی دوا پر نئی دوا یا حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ پر نئی پابندیوں کا اطلاق کریں، یا اسے کسی اور اخراجات کے اشتراک کے درجے میں منتقل کر دیں، یا دونوں کام ہی کر سکتے ہیں۔ ہم نئی طبی رہنما ہدایات کی روشنی میں تبدیلیاں کر سکتے ہیں۔ اگر ہم دوا کو اپنی فارمولری سے نکال دیتے ہیں، پیشگی اجازت، مقدار کی حدود اور/یا اسٹیپ تھیراپی کی پابندیاں کسی دوا کے سلسلے میں شامل کرتے ہیں، یا دوا کو کسی اخراجات کے اشتراک کے بالاتر درجے میں منتقل کرتے ہیں، تو ہم پر متاثرہ ممبران کو تبدیلی کے موثر ہو جانے سے کم از کم 30 دن قبل مطلع کرنا لازم ہے۔ متبادل طور پر، جب کوئی ممبر دوا کے ریفل کی درخواست کرتا ہے، تو وہ ممکنہ طور پر دوا کی 31 دن کی سپلائی اور تبدیلی کا نوٹس موصول کر سکتے ہیں۔

اگر ہم یہ دیگر تبدیلیاں کرتے ہیں، تو آپ یا آپ کا نسخہ تجویز فراہم کنندہ ہم سے ایک استثنیٰ کی اور اس دوا کو آپ کے لیے کوور کرتے رہنے کی درخواست کر سکتے ہیں کہ جو آپ لے رہے ہوں۔ جو نوٹس ہم آپ کو فراہم کرتے ہیں، اس میں استثنیٰ کی درخواست کے طریقے کے بارے میں معلومات بھی شامل ہوں گی اور آپ ذیل میں "میں Senior Whole Health of New York NHC کی فارمولری میں استثنیٰ کی درخواست کیسے کروں؟" کے عنوان سے موجود حصے میں بھی معلومات پا سکتے ہیں

وہ تبدیلیاں جو آپ کو فی الوقت دوا لینے کی صورت میں متاثر نہیں کریں گی۔ عمومی طور پر، اگر آپ ہماری 2025 کی فارمولری میں شامل ایک ایسی دوا لے رہے ہیں جس کا احاطہ سال کے آغاز میں کیا گیا تھا، تو ایسے میں ہم 2025 کے احاطہ جاتی سال کے دوران اس کو منقطع نہیں کریں گے یا اس کے احاطے میں تخفیف نہیں کریں گے، ماسوائے اس صورت کے کہ جب اوپر بیان شدہ صورتحال درپیش ہو۔ اس کا مطلب ہے کہ یہ ادویات اخراجات میں یکساں حصہ داری کی بنیاد پر دستیاب رہیں گی اور باقی ماندہ احاطہ جاتی سال کے دوران انہیں لینے والے اراکین کے لیے کوئی نئی قیود نہیں ہوں گی۔ آپ اس سال کے دوران ایسی تبدیلیوں کے بارے میں براہ راست نوٹس موصول نہیں کریں گے جو کہ آپ کو متاثر نہ کرتی ہوں۔ تاہم، آئندہ برس کی 1 جنوری کو، ایسی تبدیلیاں آپ کو متاثر کریں گی، اور اس لیے نئے وظیفہ جاتی سال کے دوران ادویات میں آنے والی کسی بھی تبدیلیوں کو جاننے کے لیے فارمولری کو دیکھنا اہم ہو گا۔

لف شدہ فارمولری بمطابق 2025/03/01 کے تازہ ترین ہے۔ ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ادویات کے بارے میں اپ ڈیٹ شدہ معلومات حاصل کرنے کے لیے براہ کرم ہم سے رابطہ کریں۔ ہماری رابطہ معلومات اگلے اور پچھلے سرورق پر موجود ہیں۔

میں فارمولری کو کیسے استعمال کروں؟

فارمولری کے اندر اپنی دوا تلاش کرنے کے دو طریقے ہیں:

طبی کیفیت

فارمولری کا آغاز صفحہ 7 پر ہوتا ہے۔ اس فارمولری میں شامل ادویات کو ان طبی کیفیات کی اقسام کے مطابق گروہ بند کیا گیا ہے کہ جن کے علاج کے لیے انہیں استعمال کیا جاتا ہے۔ مثال کے طور پر، دل کی کسی کیفیت کا علاج کرنے کے لیے استعمال ہونے والی ادویات کو دل کی بیماری کے درجے میں فہرست کیا گیا ہے۔ اگر آپ جانتے ہیں کہ آپ کی دوا کس مقصد کے لیے استعمال کی جاتی ہے، تو 7 پر شروع ہونے والی فہرست میں زمرے کا نام دیکھیں۔ پھر اس کے بعد درجے کے نام کے نیچے اپنی دوا کو دیکھیں۔

حروف تہجی کے اعتبار سے فہرست

اگر آپ کو یہ یقین نہیں کہ کس زمرے کے تحت تلاش کیا جائے، تو ایسے میں آپ کو اپنی دوا کو اس انڈیکس میں ڈھونڈنا چاہیے جو صفحہ 89 سے شروع ہوتی ہے۔ انڈیکس اس دستاویز میں شامل تمام ادویات کی حروف تہجی کے اعتبار سے فہرست فراہم کرتی ہے۔ انڈیکس میں برانڈ کے نام والی اور عمومی ادویات دونوں شامل ہیں۔ انڈیکس میں دیکھیں اور اپنی دوا ڈھونڈ نکالیں۔ اپنی دوا کے سامنے آپ وہ صفحہ نمبر دیکھیں گے کہ جہاں پر آپ احاطے کی معلومات دیکھ سکتے ہیں۔ انڈیکس میں فہرست شدہ صفحے پر جائیں اور فہرست کے پہلے کالم میں اپنی دوا کا نام تلاش کریں۔

عمومی ادویات کون سی ہوتی ہیں؟

ہمارا منصوبہ برانڈ کے نام والی اور عمومی ادویات دونوں کا احاطہ کرتا ہے۔ ایک عمومی دوا، کسی برانڈ کے نام والی دوا میں موجود فعال جز، کی حامل کے طور پر FDA سے منظور شدہ دوا ہوتی ہے۔ عموماً، جنیرک دوا بالکل اسی طرح عمدگی سے کام کرتی ہے اور بالعموم برانڈ کے نام والی دوا کی نسبت کم خرچ ہوتی ہے۔ برانڈ کے نام والی ادویات کے لیے کئی جنیرک دوا کے متبادلات دستیاب ہیں۔ ریاستی قوانین کی بنیاد پر، جنیرک ادویات کو بالعموم کسی فارمیسی پر نئے نسخے کی ضرورت پڑے بغیر برانڈ کے نام والی دوا کی جگہ استعمال میں لایا جا سکتا ہے۔

حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کیا ہیں اور وہ حیاتیاتی مماثلات سے کیسے متعلقہ ہیں؟

فارمولری میں، جب ہم ادویات کا تذکرہ کرتے ہیں، تو اس سے مراد دوا یا کوئی بائیولوجیکل مصنوعہ ہو سکتی ہے۔ بائیولوجیکل مصنوعات وہ ادویات ہیں کہ جو عام ادویات کی نسبت زیادہ پیچیدہ ہوتی ہیں۔ چونکہ بائیولوجیکل مصنوعات عام ادویات سے زیادہ پیچیدہ ہوتی ہیں، اس لیے جنیرک فارم رکھنے کے بجائے، ان کے متبادلات ہوتے ہیں جنہیں حیاتیاتی مماثلات کہا جاتا ہے۔ عموماً، حیاتیاتی مماثلات حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ جتنا اچھا ہی کام کرتے ہیں اور ممکنہ طور پر کم خرچ ہو سکتے ہیں۔ یہ کچھ حقیقی بائیولوجیکل مصنوعات کے حیاتیاتی مماثل متبادلات ہیں۔ کچھ حیاتیاتی مماثلات انٹرچینجیبل حیاتیاتی مماثلات ہوتے ہیں اور، ریاستی قوانین کی بنیاد پر، انہیں نئے نسخے کی ضرورت پڑے بغیر کسی فارمیسی پر حقیقی بائیولوجیکل مصنوعہ کی جگہ استعمال کیا جا سکتا ہے، جیسے جنیرک دوا کو برانڈ کے نام والی ادویات کی جگہ استعمال کیا جا سکتا ہے۔

- دوا کی اقسام پر تبادلہ خیال کے لیے، براہ کرم کوریج کا ثبوت، باب 5، سیکشن 3.1، "فہرست ادویات" بتاتی ہے کہ کون سی حصہ D کی ادویات کوور کردہ ہیں" ملاحظہ کریں۔

کیا میرے احاطے پر کوئی قیود ہیں؟

بعض احاطہ شدہ ادویات کے لیے اضافی تقاضے یا احاطے پر حدود ہو سکتی ہیں۔ ان تقاضوں اور حدود میں شامل ہو سکتی ہیں:

- **پیشگی اجازت:** بعض ادویات کے لیے ہمارا منصوبہ، آپ یا آپ کے نسخہ تجویز کنندہ سے پیشگی اجازت حاصل کرنے کا تقاضہ کرتا ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ کو اپنے نسخہ جات پُر کروانے سے قبل ہمارے منصوبے سے منظوری حاصل کرنے کی ضرورت ہو گی۔ اگر آپ منظوری حاصل نہیں کرتے، تو ایسے میں ہمارا منصوبہ دوا کا احاطہ نہیں کر سکتا۔

● **مقدار پر حدود:** بعض ادویات کے لیے، ہمارا منصوبہ دوا کی مقدار پر ایسی حدود مقرر کرتا ہے کہ جہاں تک ہمارا منصوبہ احاطہ کرے گا۔ مثال کے طور پر، ہمارا منصوبہ 40 mg esomeprazole کی 30 ٹیبلیٹس فی 30 دن کے لیے فراہم کرتا ہے۔ یہ ایک معیاری ایک ماہ یا تین ماہ کی سپلائی کے علاوہ ہو سکتی ہیں۔

● **اسٹیپ تھیراپی:** بعض صورتوں میں، ہمارا منصوبہ آپ کی طبی کیفیت کے علاج کے لیے کسی دوسری دوا کا احاطہ کرنے سے قبل، کسی مخصوص دوا کو آزمانے کا تقاضہ کرتا ہے۔ مثال کے طور پر، اگر دوا A اور دوا B دونوں ہی آپ کی طبی کیفیت کا علاج کرتی ہیں، تو ایسے میں ہمارا منصوبہ اس وقت تک دوا B کا احاطہ نہیں کر سکتا جب تک کہ آپ دوا A نہ لے لیں۔ اگر آپ کے لیے دوا A کارگر ثابت نہیں ہوتی تو پھر ایسے میں ہمارا منصوبہ دوا B کا احاطہ کرے گا۔

صفحہ 7 پر شروع ہونے والی فارمولری میں دیکھ کر آپ اپنی دوا کے بارے میں یہ معلوم کر سکتے ہیں کہ آیا اس کے کوئی اضافی تقاضے یا حدود ہیں۔ آپ ہماری ویب سائٹ وزٹ کر کے بھی کسی مخصوص احاطہ شدہ ادویات پر عائد شدہ قیود کے بارے میں مزید معلومات حاصل کر سکتے ہیں۔ ہم نے ایسی دستاویزات آن لائن پوسٹ کر رکھی ہیں کہ جو ہماری پیشگی اجازت اور اسٹیپ تھیراپی کی قیود کو بیان کرتی ہیں۔ آپ ہم سے ایک نقل ارسال کرنے کا بھی تقاضہ کر سکتے ہیں۔ ہماری رابطہ معلومات، ہمراہ اس تاریخ کے جب ہم نے آخری مرتبہ فارمولری کو اپ ڈیٹ کیا تھا، بیرونی اور پچھلی جانب موجود سرورق پر ظاہر ہوتی ہیں۔

آپ ان قیود یا حدود میں ایک استثنیٰ کی یا دیگر ایسی ملتی جلتی ادویات جو آپ کی صحت کی کیفیت کا علاج کر سکتی ہوں، ان کی فہرست کے لیے ہمارے منصوبے سے تقاضہ کر سکتے ہیں۔ استثنیٰ کی درخواست کے طریقے کے بارے میں معلومات کے لیے صفحہ 4 پر موجود سیکشن "میں Senior Whole Health of New York NHC کی فارمولری کے استثنیٰ کی درخواست کیسے کروں؟" ملاحظہ کریں۔

اگر میری دوا فارمولری میں شامل نہیں تو کیا ہو گا؟

اگر آپ کی دوا اس فارمولری (احاطہ شدہ ادویات کی فہرست) میں شامل نہیں تو آپ کو سب سے پہلے ممبر سروسز سے رابطہ کرنا چاہیے اور ان سے استفسار کریں کہ آیا آپ کی دوا احاطہ شدہ ہے۔

اگر آپ کو پتہ چلتا ہے کہ ہمارا منصوبہ آپ کی دوا کا احاطہ نہیں کرتا، تو آپ کے پاس دو اختیارات ہیں:

- آپ ممبر سروسز سے اس سے ملتی جلتی ایسی ادویات کی فہرست کا تقاضہ کر سکتے ہیں جو ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ہیں۔ جب آپ کو فہرست موصول ہو، تو اسے اپنے ڈاکٹر کو دکھائیں اور ان سے کہیں کہ وہ آپ کو ایسی ملتی جلتی دوا تجویز کریں جو ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ہے۔
- آپ ہمارے منصوبے سے ایک استثنیٰ شامل کرنے اور اپنی دوا کا احاطہ کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ استثنیٰ کی درخواست کے طریقے کے بارے میں معلومات ذیل میں ملاحظہ کریں۔

میں Senior Whole Health of New York NHC فارمولری میں استثنیٰ کی درخواست کیسے کروں؟

آپ ہمارے منصوبے سے احاطے کے قواعد سے استثنیٰ کی درخواست کر سکتے ہیں۔ استثنیٰ کی ایسی متعدد اقسام موجود ہیں کہ جنہیں نافذ کرنے کے لیے آپ ہمیں کہہ سکتے ہیں۔

- آپ ہم سے کسی ایسی دوا کے احاطے کا تقاضہ کر سکتے ہیں جو حتیٰ کہ ہماری فارمولری میں موجود ہی نہیں۔ منظوری کی صورت میں اس دوا کا احاطہ، قیمت میں حصے داری کے لیے پہلے سے متعین شدہ درجے کے مطابق کیا جائے گا اور آپ ہم سے قیمت میں حصے داری کے کم تر درجے پر دوا کی فراہمی کا تقاضہ نہیں کر سکیں گے۔
- آپ پیشگی اجازت، اسٹیپ تھیراپی، یا اپنی دوا پر مقدار کی حدود سمیت، کوریج کی پابندی کو ختم کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ مثال کے طور پر، بعض ادویات کے لیے ہمارا منصوبہ دوا کی اس مقدار پر حد مقرر کرتا ہے کہ جس تک ہم اس دوا کا احاطہ کریں گے۔ اگر آپ کی دوا کی مقدار پر حد مقرر ہے، تو آپ ہم سے حد پر چھوٹ اور نسبتاً بڑی مقدار کے احاطے کا تقاضہ کر سکتے ہیں۔

- آپ کسی فارمولری کی دوا کو اخراجات کے اشتراک کی کم تر سطح پر کوور کرنے کی درخواست کر سکتے ہیں ماسوائے اس کے کہ دوا کسی خصوصی درجے پر ہو۔ اگر منظور کر لیا گیا، تو اس سے دوا کی مد میں آپ کی جانب سے کی ادا کی جانے والی رقم کم ہو جائے گی۔

عمومی طور پر، ہمارا منصوبہ استثنیٰ کی آپ کی درخواست صرف اسی صورت میں منظور کرے گا کہ جب ہمارے منصوبے کی فارمولری میں شامل متبادل ادویات، کم تر اخراجات کے اشتراک والی دوا، یا استعمال پر پابندی کا اطلاق آپ کے لیے زیادہ موثر نہ ہو اور/یا آپ پر اس کے منفی طبی اثرات ہوں۔

آپ یا آپ کے نسخہ تجویز کنندہ کو درجہ کاری یا، فارمولری استثنیٰ، بشمول کوریج کی پابندی سے استثنیٰ کی خاطر ہم سے رابطہ کر کے درخواست کرنی چاہیے۔ جب آپ کسی استثنیٰ کی درخواست کرتے ہیں، تو آپ کے نسخہ تجویز کنندہ کو اس بات کی طبی وجوہات بیان کرنا ہوں گی کہ آپ کو استثنیٰ کی ضرورت کیوں ہے۔ عمومی طور پر، ہم آپ کے نسخہ جاتی تجویز کار کا حمایتی بیان حاصل کرنے کے 72 گھنٹے کے اندر اپنا فیصلہ کر لیں گے۔ اگر آپ یہ سمجھتے ہیں کہ فیصلے کے لیے 72 گھنٹے تک انتظار کی صورت میں آپ کی صحت کو سنگین نقصان پہنچ سکتا ہے، تو ایسے میں آپ ایک جلد (تیز) فیصلے کی درخواست کر سکتے ہیں۔ اگر ہم اتفاق کرتے ہیں، یا اگر آپ کا نسخہ تجویز کنندہ تیز فیصلے کی درخواست کرتا ہے، تو ہم لازماً آپ کو نسخہ تجویز کنندہ کا تائیدی بیان موصول ہونے کے بعد 24 گھنٹے تک فیصلہ دیں گے۔

اگر میری دوا فارمولری میں نہ ہو یا اگر اس پر کوئی پابندی عائد ہو تو میں کیا کر سکتا ہوں؟

ہمارے منصوبے میں شامل ہونے والے نئے یا پہلے سے موجود فرد کے طور پر ہو سکتا ہے کہ آپ ایسی ادویات لے رہے ہوں جو کہ ہماری فارمولری میں شامل نہیں۔ یا، آپ ممکنہ طور پر کوئی ایسی دوا لے رہے ہوں کہ جو ہماری فارمولری میں ہو مگر اس پر کوئی کوریج کی پابندی ہو، جسے پیشگی اجازت کہتے ہیں۔ آپ کو اپنے نسخہ تجویز کنندہ سے بات کرنی چاہیے کہ یہ ظاہر کرنے کے لیے کوریج کے فیصلے کی درخواست کی جائے کہ آپ منظوری کے معیار پر پورا اترتے ہیں، ہماری کوور کردہ کسی متبادل منصوبے پر منتقل ہوا جائے، یا کسی فارمولری کے استثنیٰ کی درخواست کی جائے تاکہ ہم آپ کی لی جانے والی دوا کو کوور کریں۔ جس دوران آپ اور آپ کا ڈاکٹر آپ کے لیے درست لائحہ عمل متعین کر رہے ہوں گے، ہم بعض صورتوں میں آپ کے ہمارے منصوبے کا ممبر بننے کے بعد ابتدائی 90 دن کے دوران آپ کی دوا کو کوور کر سکتے ہیں۔

آپ کی ہر ایک دوا جو کہ ہماری فارمولری میں نہیں یا جس پر کوریج کی پابندی ہے، اس کے ضمن میں ہم عارضی طور پر 31 دن تک کی اس کی سپلائی کو کوور کریں گے۔ اگر آپ کا نسخہ تھوڑے دنوں کے لیے تحریر کیا گیا ہے، تو ہم دوا کے لیے زیادہ سے زیادہ 31 دن کی سپلائی مہیا کرنے تک ری فلز کی اجازت دیں گے۔ اگر کوریج منظور نہ ہوئی، تو آپ کے پہلے 31 دن کی سپلائی کے بعد، ہم ان ادویات کے لیے ادائیگی نہیں کریں گے، خواہ آپ کو منصوبے کا حصہ بنے 90 دن سے کم مدت ہوئی ہو۔

اگر آپ کسی طویل مدتی نگہداشت کی سہولت گاہ کے رہائشی ہیں اور آپ کو کسی ایسی دوا کی ضرورت ہے جو کہ ہماری فارمولری میں نہیں یا اگر دوا حاصل کرنے کی آپ کی قابلیت محدود ہے، لیکن ہمارے منصوبے میں آپ کی رکنیت کو 90 دن سے زیادہ وقت ہو چکا ہے، تو ایسے میں ہم اس دوا کے لیے 31 دن کی ایک ہنگامی سپلائی کا احاطہ کریں گے، جس دوران آپ کی جانب سے فارمولری میں استثنیٰ کی کارروائی کی جائے گی۔

مزید معلومات کے لیے

اپنے منصوبے میں نسخہ جاتی دوا کے احاطے کے بارے میں مزید تفصیلی معلومات کے لیے، براہ کرم اپنے احاطے کے ثبوت اور منصوبے کے دیگر مواد کا جائزہ لیں۔

اگر ہمارے منصوبے کے بارے میں آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو براہ کرم ہم سے رابطہ کریں۔ ہماری رابطہ معلومات، ہمراہ اس تاریخ کے جب ہم نے آخری مرتبہ فارمولری کو اپ ڈیٹ کیا تھا، بیرونی اور پچھلی جانب موجود سرورق پر ظاہر ہوتی ہیں۔

Medicare نسخہ جاتی دوا کے احاطے کے بارے میں اگر آپ کے عمومی سوالات ہیں تو براہ کرم Medicare کو فون نمبر 1-800-800-4227 (MEDICARE) پر دن کے 24 گھنٹے/ہفتے کے 7 دن کال کریں۔ TTY صارفین 1-877-486-2048 پر کال کریں۔ یا وزٹ کریں <http://www.medicare.gov>

Senior Whole Health of New York NHC کی فارمولری

ذیل میں موجود فارمولری ہمارے منصوبے کے تحت احاطہ شدہ ادویات کے بارے میں احاطے کی معلومات فراہم کرتی ہے۔ اگر آپ کو فہرست میں اپنی دوا ڈھونڈنے میں دشواری کا سامنا ہو تو انڈیکس ملاحظہ کریں جو صفحہ 89 سے شروع ہوتی ہے۔

چارٹ کے پہلے کالم میں دوا کے نام فہرست بند کیے گئے ہیں۔ برانڈ کے نام والی ادویات کو موٹے حروف میں لکھا گیا ہے (مثلاً CIPRO) اور عمومی ادویات کو چھوٹے حروف تہجی اور اٹالکس میں فہرست بند کیا گیا ہے (مثلاً ciprofloxacin)۔

تقاضے/حدود کا کالم اس بارے میں معلومات فراہم کرتا ہے کہ آیا آپ کی دوا کے احاطے کے لیے ہمارے منصوبے میں کوئی خصوصی تقاضے ہیں۔

پیشگی اجازت (منظوری): اس دوا کو حاصل کرنے سے پہلے آپ کے پاس منظوری ہونی چاہیے۔ PA =

مقدار کی حد: منشیات کی وہ مقدار جس کا منصوبہ احاطہ کرے گا۔ QL =

مرحلہ وار علاج کا معیار: اس سے پہلے کہ آپ اسے حاصل کر سکیں آپ کو دوسری دوائی آزمائی چاہیے۔ ST =

نان میل آرڈر: یہ دوا میل آرڈر کے ذریعے نہیں بھری جا سکتی۔ NM =

کے تحت شامل ہو سکتی ہے۔ D یا Medicare Part B حالات کے لحاظ سے یہ دوا B/D =

محدود رسائی والی دوائی: یہ دوا صرف مخصوص فارمیسیوں میں دستیاب ہو سکتی ہے۔ LA =

کے زیر احاطہ ہیں۔ Medicaid آئٹمز جو OTC نان پارٹ ڈی ڈرگز، یا _ =

غیر توسیعی دنوں کی فراہمی: آپ اس حد تک محدود ہوں گے کہ آپ کتنے دنوں کی فراہمی حاصل کر سکتے ہیں۔ NDS =

MOLINA_CY25_5T_SNP eff 04/01/2025

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
<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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 120-12 mg/5ml</i>	2	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	2	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	2	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	2	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	4	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	4	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	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 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 2.5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	3	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	3	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	3	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	2	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	2	QL (240 tabs / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTI-INFECTIVES		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole</i> TABS 200mg	5	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	4	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	5	NDS, NM, PA
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	4	
CAYSTON SOLR 75mg	5	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	2	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	4	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 900mg/6ml	3	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	4	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	4	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	4	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	4	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	4	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	3	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	5	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	5	NDS
EMVERM CHEW 100mg	5	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	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</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/ml	3	
<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</i> TABS 3mg	3	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid</i> SOLN 600mg/300ml	4	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	5	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	4	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	4	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	4	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	3	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml	3	
<i>metronidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	2	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	5	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	3	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	3	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	4	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	4	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	4	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	4	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	5	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	5	NDS
<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</i> TABS 250mg, 500mg	3	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	5	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	3	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	3	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	4	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	4	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	4	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	4	
COARTEM TAB 20-120MG	4	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	3	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	3	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	4	PA
ANTI-RETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml	4	NM
<i>abacavir sulfate</i> TABS 300mg	3	NM
APTIVUS CAPS 250mg	5	NDS, NM

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	4	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	5	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	4	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	3	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	4	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	5	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	5	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	5	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	4	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	4	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	5	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	5	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	3	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	5	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TB24 400mg	4	NM
<i>nevirapine</i> TABS 200mg	2	NM
NORVIR PACK 100mg	4	NM
PIFELTRO TABS 100mg	5	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	5	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	4	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	5	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	3	NM
RUKOBIA TB12 600mg	5	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	5	NDS, NM
SUNLENCA TBPK 300mg	5	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	3	NM
TIVICAY TABS 10mg	3	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	5	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	5	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	5	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	3	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	5	NDS, NM

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	5	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml	4	NM
<i>zidovudine</i> TABS 300mg	3	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	3	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	5	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	5	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	5	NDS, NM
COMPLERA TAB	5	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	5	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	5	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	5	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	5	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	5	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	5	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	5	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	5	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	5	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	5	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	4	NM
EVOTAZ TAB 300-150	5	NDS, NM
GENVOYA TAB	5	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	5	NDS, NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	4	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	4	NM
ODEFSEY TAB	5	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	5	NDS, NM
STRIBILD TAB	5	NDS, NM
SYMTUZA TAB	5	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	3	NM
TRIUMEQ TAB	5	NDS, NM
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine</i> CAPS 250mg	5	NDS

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ethambutol hcl</i> TABS 100mg, 400mg	3	
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml	4	
<i>isoniazid</i> TABS 100mg, 300mg	1	
PRIFTIN TABS 150mg	4	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	4	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	4	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg	3	
<i>rifampin</i> SOLR 600mg	4	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	5	NDS, NM, PA
TRECTOR TABS 250mg	4	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; TABS 400mg, 800mg	2	
<i>acyclovir</i> SUSP 200mg/5ml	4	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	4	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	4	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	5	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	4	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	5	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	5	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	3	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	4	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	5	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	5	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</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 TAB 150-100	5	NDS, QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	5	NDS, 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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	3	QL (6 inhalers / year)
ribavirin (hepatitis c) CAPS 200mg; TABS 200mg	3	NM
rimantadine hydrochloride TABS 100mg	4	
valacyclovir hcl TABS 1gm, 500mg	3	
valganciclovir hcl SOLR 50mg/ml	5	NDS
valganciclovir hcl TABS 450mg	3	
VOSEVI TAB	5	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	4	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
cefaclor CAPS 250mg, 500mg	3	
cefadroxil CAPS 500mg	2	
cefadroxil SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	3	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	4	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	4	
cefazolin sodium 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/150ML-4%	4	
cefdinir CAPS 300mg	2	
cefdinir SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
cefepime hcl SOLR 1gm, 2gm	4	
cefixime CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	4	
cefotetan disodium SOLR 1gm, 2gm	4	
cefoxitin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm	4	
cefpodoxime proxetil SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml	4	
cefpodoxime proxetil TABS 100mg, 200mg	3	
cefprozil SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	3	
ceftazidime SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
ceftriaxone sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	4	
cefuroxime axetil TABS 250mg, 500mg	2	
cefuroxime sodium SOLR 1.5gm, 750mg	3	
cephalexin CAPS 250mg, 500mg	1	
cephalexin SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	3	
tazicef SOLR 1gm, 2gm, 6gm	4	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	5	NDS

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
azithromycin PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	3	
azithromycin TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
clarithromycin SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TB24 500mg	4	
clarithromycin TABS 250mg, 500mg	3	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	5	NDS
e.e.s. 400 TABS 400mg	4	
ery-tab TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	4	
erythromycin base CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	4	
erythromycin ethylsuccinate TABS 400mg	4	
erythromycin lactobionate SOLR 500mg	4	
FLUOROQUINOLONES		
ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w	3	
ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w	3	
ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
levofloxacin SOLN 25mg/ml	4	
levofloxacin TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml	3	
levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml	3	
levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml	3	
moxifloxacin hcl TABS 400mg	3	
moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	4	
PENICILLINS		
amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
amoxicillin CHEW 125mg, 250mg	2	
amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg	3	
amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml	3	
amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml	4	
amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml	3	
amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml	3	
amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg	3	
amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg	2	
amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg	2	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	4	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	2	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	4	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	4	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	4	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	4	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	4	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	5	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	4	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	4	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml</i>	2	
<i>penicillin v potassium TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	4	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	4	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	4	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg</i>	2	
<i>doxycycline (monohydrate) SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	3	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; TABS 20mg, 100mg	3	
<i>doxycycline hyclate</i> SOLR 100mg	4	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	3	
NUZYRA SOLR 100mg	5	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	5	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	4	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	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</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	3	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	3	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg	3	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	5	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	5	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 1gm, 500mg	4	B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	5	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	4	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	5	NDS, B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	4	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	5	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	4	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	5	NDS, B/D
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	5	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	3	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	3	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	4	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	5	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ORSERDU TABS 86mg	5	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	5	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	4	PA
XTANDI CAPS 40mg	5	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	5	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	5	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	5	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	3	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	4	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	5	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	2	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	4	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	5	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	5	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	5	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	5	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	5	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	5	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	5	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
pazopanib hcl 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 (180 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 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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SCSEMBLIX TABS 40mg	5	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX 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
TAGRISSE 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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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 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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
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)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>pacerone TABS 200mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg</i>	4	
<i>propafenone hcl TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	3	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	4	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	2	
<i>sotalol hcl (afib/af) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	3	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	2	
<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	3	
<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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</i> CAPS 200mg, 400mg	3	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	3	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	2	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	3	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>metoprolol tartrate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	3	
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	3	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml	3	
<i>propranolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	2	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	2	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg	4	
<i>diltiazem hcl</i> SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml	3	
<i>diltiazem hcl</i> TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	2	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 360mg	4	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	2	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	4	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	4	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	3	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	4	
<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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	3	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	2	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	2	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	3	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	2	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml	2	
<i>furosemide</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	3	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	4	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	2	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	2	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	2	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	3	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
<i>CORLANOR</i> SOLN 5mg/5ml	4	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	4	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	5	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	4	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	3	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml	4	
<i>hydralazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	4	QL (60 tabs / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metirosine</i> CAPS 250mg	5	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	3	
<i>midodrine hcl</i> TABS 10mg	4	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	2	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	4	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	3	QL (30 tabs / 30 days), PA

NITRATES

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	3	
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg	2	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	3	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr	3	
<i>nitroglycerin</i> SOLN .4mg/spray	4	
<i>nitroglycerin</i> SUBL .3mg, .4mg, .6mg	2	

PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION

<i>alyq</i> TABS 20mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	3	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	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

CENTRAL NERVOUS SYSTEM

ANTI-ANXIETY

<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	2	QL (150 tabs / 30 days)
<i>bupirone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg	1	
<i>bupirone 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)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	2	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	3	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	4	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	3	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml	4	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	3	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl 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 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</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	4	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	3	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	3	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	3	
AUVELITY TAB 45-105MG	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	2	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml	3	
<i>citalopram hydrobromide</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	4	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	4	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	3	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	3	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	5	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml	4	
<i>escitalopram oxalate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	4	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	4	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	4	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>fluoxetine hcl</i> SOLN 20mg/5ml	3	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	2	
MARPLAN TABS 10mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	3	
<i>mirtazapine</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	2	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	4	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg	2	
<i>nortriptyline hcl</i> SOLN 10mg/5ml	4	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	4	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	2	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	3	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	4	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml	3	
<i>sertraline hcl</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	4	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	4	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	4	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg	2	
<i>venlafaxine hcl</i> TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	3	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	5	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; TABS 200mg	3	
<i>carbamazepine</i> CHEW 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TB12 100mg, 200mg, 400mg	4	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	4	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg	2	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg	2	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP 2mg	3	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	3	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	4	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	5	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	5	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	5	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	5	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	3	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	2	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	4	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	4	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	3	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	4	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg	4	
<i>divalproex sodium</i> TB24 250mg, 500mg	3	
<i>divalproex sodium</i> TBEC 125mg, 250mg, 500mg	2	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	5	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	3	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	4	QL (480 mL / 30 days), PA
<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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lamotrigine</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	4	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml; TB24 500mg, 750mg	3	
<i>levetiracetam</i> SOLN 500mg/5ml	4	
<i>levetiracetam</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg	2	
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	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	4	QL (10 buccal films / 30 days)
<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>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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>roweepra</i> TABS 500mg	2	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	5	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	4	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	5	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	4	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	4	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	4	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	4	QL (90 tabs / 30 days)
<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> 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)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XCOPRI PAK 12.5-25	4	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	5	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	5	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	5	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	2	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	5	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	4	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	3	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	3	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 18mg, 25mg	4	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 40mg	4	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	4	QL (30 caps / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
<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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
MIGRAINE		
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)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	3	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	5	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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) TB12 150mg</i>	2	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	3	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml</i>	3	
<i>naloxone hcl SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	3	
<i>NICOTROL INHALER INHA 10mg</i>	4	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	4	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	4	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	4	QL (2 packs / year)
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	5	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	4	
<i>depo-testosterone SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	3	PA
<i>methyltestosterone CAPS 10mg</i>	5	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</i>	4	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate SOLN 200mg/ml</i>	3	PA
<i>testosterone pump GEL 1.62%</i>	4	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	3	
<i>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</i>	3	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
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)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NOVOLIN INJ 70/30 FP	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	3	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	3	(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 LB KIT INTRO G6	4	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB 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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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 620mcg/2.48ml	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
<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	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	3	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	5	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	3	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	3	
<i>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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 TABS .35mg</i>	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 TABS .35mg</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	3	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>finzala</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>jasmiel</i>	3	
<i>jolessa</i>	3	
<i>juleber</i>	2	
<i>junel 1.5/30</i>	3	
<i>junel 1/20</i>	3	
<i>junel fe 1.5/30</i>	2	
<i>junel fe 1/20</i>	2	
<i>junel fe 24</i>	3	
<i>kaitlib fe</i>	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>leena</i>	3	
<i>lessina</i>	2	
<i>levonest</i>	2	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	3	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	3	
levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)	3	
levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg	3	
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg	2	
levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg	3	
levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg	2	
levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg	3	
levora 0.15/30-28	3	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	3	NM
loestrin 1.5/30-21	3	
loestrin 1/20-21	3	
loestrin fe 1.5/30	2	
loestrin fe 1/20	2	
loryna	3	
low-ogestrel	3	
lutra	2	
lyleq TABS .35mg	2	
lyza TABS .35mg	2	
marlissa	3	
medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml	3	
mibelas 24 fe	3	
microgestin 1.5/30	3	
microgestin 1/20	3	
microgestin fe 1.5/30	2	
microgestin fe 1/20	2	
mili	2	
mono-linyah	2	
necon 0.5/35-28	3	
NEXPLANON IMPL 68mg	3	NM
nikki	3	
nora-be TABS .35mg	2	
norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr	3	
norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg	3	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 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 tab 1.5 mg-30 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>philith</i>	3	
<i>pimtrea</i>	3	
<i>portia-28</i>	3	
<i>reclipsen</i>	2	
<i>rivelsa</i>	3	
<i>setlakin</i>	3	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	2	
<i>simliya</i>	3	
<i>simpesse</i>	3	
<i>sprintec 28</i>	2	
<i>sronyx</i>	2	
<i>syeda</i>	3	
<i>tarina 24 fe</i>	3	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	2	
<i>tilia fe</i>	3	
<i>tri-estarylla</i>	3	
<i>tri-legest fe</i>	3	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>trivora-28</i>	2	
<i>turqoz</i>	3	
<i>tydemy</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>xulane</i>	3	
<i>zafemy</i>	3	
<i>zovia 1/35</i>	2	
<i>zumandimine</i>	3	
ESTROGENS		
<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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	3	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	2	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	3	
<i>hydrocortisone sod succinate</i> SOLR 100mg	4	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	3	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	2	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	3	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 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	
PREDNISON 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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 MINIQUICK PRSY .2mg	3	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	5	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	5	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	4	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	5	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	5	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	5	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	5	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	4	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	5	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	3	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	5	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	5	NDS, NM, PA

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	5	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	5	NDS, NM, 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		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	3	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	3	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	4	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	3	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	3	
THYROID AGENTS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	3	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	3	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	4	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	2	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	4	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	4	B/D

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	4	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	4	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	4	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	4	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	4	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	4	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	2	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml	3	
<i>metoclopramide hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	3	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	3	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml	4	B/D
<i>ondansetron hcl</i> TABS 4mg, 8mg	3	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	4	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	4	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	2	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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>sucrafate</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 10000UNT	4	
ZENPEP CAP 15000UNT	4	
ZENPEP CAP 20000UNT	4	
ZENPEP CAP 25000UNT	4	
ZENPEP CAP 40000UNT	4	
ZENPEP CAP 60000UNT	4	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	3	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	3	QL (60 caps / 30 days)
<i>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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
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)
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/NAACL INJ 25000UNT	3	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	3	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
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, 200mg/2ml	5	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	5	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml, 200mg/2ml	5	NDS, QL (1 syringe / 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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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 INJ	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 INJ	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
YF-VAX INJ	1	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	3	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	3	
<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 SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	3	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	3	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	3	
TPN ELECTROL INJ	4	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	4	
<i>klor-con 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</i> chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln	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
CLINIMIX INJ 8/10	4	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	4	B/D
<i>clinisol sf</i> 15%	4	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	4	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	3	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	3	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	4	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	4	B/D
<i>plenamine</i>	4	B/D
PREMASOL SOL 10%	5	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	4	B/D
TRAVASOL INJ 10%	4	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	4	B/D

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	4	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	2	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	3	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	3	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	3	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	3	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	2	
BESIVANCE SUSP .6%	3	
CILOXAN OINT .3%	3	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	2	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	3	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	3	QL (12 mL / 30 days)
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	3	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	3	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	2	
<i>polycin ophth oint</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	3	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	4	
XDEMVIY SOLN .25%	5	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	4	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%</i>	3	
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .075%</i>	4	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%	3	
diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%	2	
difluprednate EMUL .05%	4	
FLAREX SUSP .1%	4	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	3	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%	3	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .5%	2	
LOTEMAX OINT .5%	3	
loteprednol etabonate SUSP .2%	3	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	3	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	3	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	2	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	2	
ANTIGLAUCOMA		
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	3	
BETOPTIC-S SUSP .25%	4	
brimonidine tartrate SOLN .2%	1	
brimonidine tartrate SOLN .15%	4	
brinzolamide SUSP 1%	4	
carteolol hcl (ophth) SOLN 1%	2	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	3	
dorzolamide hcl SOLN 2%	2	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2- 0.5%	2	
latanoprost SOLN .005%	1	
levobunolol hcl SOLN .5%	2	
LUMIGAN SOLN .01%	3	
pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%	3	
RHOPRESSA SOLN .02%	4	
ROCKLATAN DRO	4	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	4	
timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%	3	
timolol maleate (ophth) SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	4	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	3	
atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%	3	
CYSTADROPS SOLN .37%	5	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	5	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	4	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	3	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	3	
RESTASIS EMUL .05%	3	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	3	
XIIDRA SOLN 5%	3	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	3	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	4	
<i>flac</i> OIL .01%	3	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	3	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	3	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	4	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	3	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	3	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	4	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	3	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	4	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	3	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	2	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	3	
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	3	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	2	QL (300 mL / 30 days)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ciproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	3	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	4	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	3	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	4	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	2	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	3	B/D
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%	2	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml	3	
<i>albuterol sulfate</i> TABS 2mg, 4mg	4	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	4	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	3	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	4	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	3	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	3	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg	2	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
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
<i>NASAL STEROIDS</i>		
<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
<i>STEROID INHALANTS</i>		
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

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	3	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	3	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	3	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	3	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	4	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	3	QL (60 inhalations / 30 days); (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, 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)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ery PADS 2%	3	QL (60 pledgets / 30 days)
erythromycin (acne aid) GEL 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
erythromycin (acne aid) SOLN 2%	3	QL (60 mL / 30 days)
isotretinoin CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
sulfacetamide sodium (acne) LOTN 10%	4	QL (118 mL / 30 days)
tretinoin CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	4	QL (45 gm / 30 days), PA
twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%	3	QL (75 gm / 30 days)
zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	4	PA
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%	3	QL (30 gm / 30 days)
mupirocin OINT 2%	2	QL (220 gm / 30 days)
silver sulfadiazine CREA 1%	2	
ssd CREA 1%	2	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	4	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
ciclopirox SHAM 1%	3	QL (120 mL / 30 days)
ciclopirox olamine CREA .77%	3	QL (90 gm / 30 days)
ciclopirox olamine SUSP .77%	3	QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole (topical) CREA 1%	2	QL (45 gm / 30 days)
clotrimazole (topical) SOLN 1%	3	QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%	3	QL (45 gm / 30 days)
econazole nitrate CREA 1%	3	QL (85 gm / 30 days)
keconazole (topical) CREA 2%	3	QL (60 gm / 30 days)
keconazole (topical) SHAM 2%	2	QL (120 mL / 30 days)
klayesta POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
nyamyc POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	2	QL (30 gm / 30 days)
nystatin (topical) POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
nystop POWD 100000unit/gm	3	QL (60 gm / 30 days)
selenium sulfide LOTN 2.5%	2	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	4	PA
calcipotriene CREA .005%; OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA
calcipotriene SOLN .005%	3	QL (120 mL / 30 days), PA
calcitrene OINT .005%	4	QL (120 gm / 30 days), PA

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENSTILAR AER	5	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
tazarotene CREA .05%, .1%	3	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
ala-cort CREA 1%	1	
alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%	3	QL (60 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) LOTN .05%	3	QL (120 mL / 30 days)
betamethasone dipropionate (topical) OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented CREA .05%	2	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented GEL .05%; OINT .05%	4	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone dipropionate augmented LOTN .05%	4	QL (120 mL / 30 days)
betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%	3	QL (120 gm / 30 days)
betamethasone valerate LOTN .1%	3	QL (120 mL / 30 days)
clobetasol propionate CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
clobetasol propionate SOLN .05%	4	QL (50 mL / 30 days)
clobetasol propionate e CREA .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide CREA .01%	4	QL (60 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide CREA .025%	4	QL (120 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide OIL .01%	3	QL (118.28 mL / 30 days)
fluocinolone acetonide OINT .025%	3	QL (120 gm / 30 days)
fluocinolone acetonide SOLN .01%	4	QL (60 mL / 30 days)
fluocinonide CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
fluocinonide GEL .05%; OINT .05%	4	QL (60 gm / 30 days)
fluocinonide SOLN .05%	3	QL (60 mL / 30 days)
fluocinonide emulsified base CREA .05%	3	QL (120 gm / 30 days)
fluticasone propionate CREA .05%; OINT .005%	3	
halobetasol propionate CREA .05%; OINT .05%	4	QL (50 gm / 30 days)
hydrocortisone (topical) CREA 1%	1	
hydrocortisone (topical) CREA 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	2	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	2	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	3	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%	3	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> OINT .025%, .1%, .5%	2	
<i>triderm</i> CREA .5%	2	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	3	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	4	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	3	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	2	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	4	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>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)

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
SANTYL OINT 250unit/gm	4	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	3	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	2	

MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS

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

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
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	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر 6 پر جا سکتے ہیں۔

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

اس ٹیبل میں درج علامات اور مخففات کا کیا مطلب ہے، اس بارے میں معلومات کے لیے آپ صفحہ نمبر

<i>abacavir sulfate</i>	11	ADMELOG SOLOSTAR	54	<i>amantadine hcl</i>	39
<i>abacavir sulfate-</i>		ADVAIR HFA AER		<i>ambrisentan</i>	36
<i>lamivudine tab 600-</i>		115/21	83	<i>amethia</i>	57
300 mg	13	ADVAIR HFA AER		<i>amethyst</i>	57
ABELCET	10	230/21	83	<i>amikacin sulfate</i>	9
ABILIFY ASIMTUFII....	40	ADVAIR HFA AER 45/21		<i>amiloride &</i>	
ABILIFY MAINTENA....	40	.....	83	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>abiraterone acetate</i> ...	19	<i>afirmelle</i>	56	<i>tab 5-50 mg</i>	35
ABRYSVO	73	AIMOVIG	49	<i>amiloride hcl</i>	35
<i>acamprosate calcium</i> .	51	AIRSUPRA AER 90-		<i>amiodarone hcl</i>	32
<i>acarbose</i>	52	80MCG	83	<i>amitriptyline hcl</i>	37
<i>accutane</i>	83	AKEEGA TAB 100/500	19	<i>amlodipine besylate</i> ...	34
<i>acebutolol hcl</i>	33	AKEEGA TAB 50/500MG		<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		.....	19	<i>benazepril hcl cap 10-</i>	
<i>codeine soln 120-12</i>		<i>ala-cort</i>	85	20 mg	29
mg/5ml	8	<i>albendazole</i>	9	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>albuterol sulfate</i>	80	<i>benazepril hcl cap 10-</i>	
<i>codeine tab 300-15</i>		<i>alclometasone</i>		40 mg	29
mg	8	<i>dipropionate</i>	85	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		ALCOHOL SWABS: BD-		<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>	
<i>codeine tab 300-30</i>		EMBECTA/MHC/RUGBY		10 mg	29
mg	8	.....	54	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		ALDURAZYME	62	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>codeine tab 300-60</i>		ALECENSA	21	10 mg	29
mg	8	<i>alendronate sodium</i> ..	56	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetazolamide</i>	35	<i>alfuzosin hcl</i>	67	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>acetic acid</i>	67	<i>aliskiren fumarate</i>	35	20 mg	29
<i>acetic acid (otic)</i>	79	<i>allopurinol</i>	7	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetylcysteine</i>	81	<i>alose tron hcl</i>	66	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>acitretin</i>	84	<i>alprazolam</i>	36	40 mg	29
ACTHIB INJ	73	<i>altavera</i>	56	<i>amlodipine besylate-</i>	
ACTIMMUNE	72	ALUNBRIG	21	<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>acyclovir</i>	14	ALUNBRIG PAK	21	<i>tab 10-20 mg</i>	30
<i>acyclovir sodium</i>	14	ALVAIZ	69	<i>amlodipine besylate-</i>	
ADACEL INJ	73	ALVESCO	82	<i>olmesartan medoxomil</i>	
ADALIMUMAB-AACF (2		<i>alyacen 1/35</i>	57	<i>tab 10-40 mg</i>	30
PEN)	70	<i>alyacen 7/7/7</i>	57	<i>amlodipine besylate-</i>	
ADALIMUMAB-AACF (2		ALYFTREK TAB 10-50-		<i>olmesartan medoxomil</i>	
SYRING.....	70	125	81	<i>tab 5-20 mg</i>	30
ADALIMUMAB-AACF		ALYFTREK TAB 4-20-50		<i>amlodipine besylate-</i>	
STARTER P	70	.....	81	<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>adefovir dipivoxil</i>	14	ALYGLO	72	<i>tab 5-40 mg</i>	30
ADMELOG	54	<i>alyq</i>	36		

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> .	47	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .	47	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .	47	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	30	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .	47	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	17
<i>amnestem</i>	83	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	47	<i>ampicillin sodium</i>	17
<i>amoxapine</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	47	<i>anagrelide hcl</i>	69
<i>amoxicillin</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	47	<i>anastrozole</i>	19
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	47	ANORO ELLIPT AER 62.5-25	79
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	47	<i>aprepitant</i>	65
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	47	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	65
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	47	<i>apri</i>	57
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	47	APTIOM	43
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 875-125 mg</i>	16	APTIVUS.....	11
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	16	<i>amphotericin b</i>	11	ARALAST NP	81
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	16	<i>amphotericin b liposome</i>	11	<i>aranelle</i>	57
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	17	<i>ampicillin</i>	17	ARCALYST	73
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> ..	47	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	17	AREXVY	73
				ARIKAYCE.....	9
				<i>aripiprazole</i>	40
				ARISTADA	40
				ARISTADA INITIO	40
				<i>armodafinil</i>	51
				ARNUITY ELLIPTA	82
				<i>asenapine maleate</i>	40
				<i>ashlyna</i>	57
				<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	69
				ASTAGRAF XL	73
				<i>atazanavir sulfate</i>	12
				<i>atenolol</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	33

<i>atomoxetine hcl</i>	47	BARACLUDGE	14	<i>bexarotene (topical)</i> ..	86
<i>atorvastatin calcium</i> ..	32	BASAGLAR KWIKPEN .	54	BEXSERO INJ	73
<i>atovaquone</i>	9	BCG VACCINE.....	73	<i>bicalutamide</i>	19
<i>atovaquone-proguanil</i>		<i>benazepril &</i>		BICILLIN L-A.....	17
<i>hcl tab 250-100 mg</i>	11	<i>hydrochlorothiazide</i>		BIKTARVY TAB 30-120-	
<i>atovaquone-proguanil</i>		<i>tab 10-12.5 mg</i>	29	15 MG	13
<i>hcl tab 62.5-25 mg</i> .	11	<i>benazepril &</i>		BIKTARVY TAB 50-200-	
ATROPINE SULFATE... .	78	<i>hydrochlorothiazide</i>		25 MG	13
<i>atropine sulfate</i>		<i>tab 20-12.5 mg</i>	29	<i>bisoprolol &</i>	
<i>(ophthalmic)</i>	78	<i>benazepril &</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
ATROVENT HFA.....	79	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tab 10-6.25 mg</i>	33
<i>abra eq</i>	57	<i>tab 20-25 mg</i>	29	<i>bisoprolol &</i>	
AUGTYRO	21	<i>benazepril &</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>aurovela 1/20</i>	57	<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tab 2.5-6.25 mg</i>	33
<i>aurovela 24 fe</i>	57	<i>tab 5-6.25mg</i>	29	<i>bisoprolol &</i>	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	57	<i>benazepril hcl</i>	30	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>aurovela fe 1/20</i>	57	BENDAMUSTINE		<i>tab 5-6.25 mg</i>	33
AUSTEDO	49, 50	HYDROCHLORID	18	<i>bisoprolol fumarate</i>	33
AUSTEDO XR	50	BENDEKA.....	18	BIVIGAM	72
AUSTEDO XR TAB TITR		BENLYSTA.....	73	<i>blisovi 24 fe</i>	57
KIT	50	<i>benzoyl peroxide-</i>		<i>blisovi fe 1.5/30</i>	57
AUVELITY TAB 45-		<i>erythromycin gel 5-</i>		BOOSTRIX INJ	73
105MG	37	3%.....	83	<i>bortezomib</i>	21
<i>aviane</i>	57	<i>benztropine mesylate</i>	39	BORTEZOMIB.....	21
<i>ayuna</i>	57	BERINERT	69	<i>bosentan</i>	36
AYVAKIT	21	BESIVANCE	77	BOSULIF.....	21
<i>azacitidine</i>	18	BESREMI	20	BRAFTOVI.....	22
<i>azathioprine</i>	73	<i>betaine powder for oral</i>		BREO ELLIPTA INH 100-	
<i>azelastine hcl</i>	79	<i>solution</i>	63	25.....	83
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	78	<i>betamethasone</i>		BREO ELLIPTA INH 200-	
<i>azithromycin</i>	16	<i>dipropionate (topical)</i>		25.....	83
<i>aztreonam</i>	9	.....	85	BREO ELLIPTA INH 50-	
<i>azurette</i>	57	<i>betamethasone</i>		25MCG	83
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>		<i>dipropionate</i>		<i>breyana</i>	83
.....	77	<i>augmented</i>	85	BREZTRI AERO AER	
<i>bacitracin-polymyxin b</i>		<i>betamethasone valerate</i>		SPHERE	79
<i>ophth oint</i>	77	.....	85	BREZTRI AERO AER	
<i>bacitracin-polymyxin-</i>		BETASERON	50	SPHERE	
<i>neomycin-hc ophth</i>		<i>betaxolol hcl</i>	33	(INSTITUTIONAL	
<i>ointment 1%</i>	77	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .	78	PACK)	79
<i>baclofen</i>	51	<i>bethanechol chloride</i> .	68	<i>briellyn</i>	57
BAFIERTAM	50	BETOPTIC-S.....	78	BRILINTA	69
<i>balsalazide disodium</i> ..	65	BEVESPI AER 9-4.8MCG		<i>brimonidine tartrate</i>	78
BALVERSA.....	21	.....	79	<i>brinzolamide</i>	78
<i>balziva</i>	57	<i>bexarotene</i>	20	BRIVIACT	43

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

CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%.....	15	<i>ciprofloxacin 200</i> <i>mg/100ml in d5w...</i>	16	CLINIMIX INJ 5%/D20W	76
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%.....	15	<i>ciprofloxacin 400</i> <i>mg/200ml in d5w...</i>	16	CLINIMIX INJ 6/5.....	76
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%.....	15	<i>ciprofloxacin hcl.....</i>	16	CLINIMIX INJ 8/10.....	76
<i>cefdinir.....</i>	15	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	77	CLINIMIX INJ 8/14.....	76
<i>cefepime hcl.....</i>	15	<i>ciprofloxacin-</i> <i>dexamethasone otic</i>		<i>clinisol sf 15%.....</i>	76
<i>cefixime.....</i>	15	<i>susp 0.3-0.1%.....</i>	79	CLINOLIPID EMU 20%76	
<i>cefotetan disodium....</i>	15	<i>cisplatin.....</i>	18	<i>clobazam.....</i>	43
<i>cefoxitin sodium.....</i>	15	<i>citalopram</i> <i>hydrobromide.....</i>	37	<i>clobetasol propionate .85</i>	
<i>cefpodoxime proxetil .</i>	15	<i>claravis.....</i>	83	<i>clobetasol propionate e</i>	85
<i>cefprozil.....</i>	15	<i>clarithromycin.....</i>	16	<i>clomipramine hcl.....</i>	37
<i>ceftazidime.....</i>	15	<i>clindamycin hcl.....</i>	9	<i>clonazepam.....</i>	43
<i>ceftriaxone sodium....</i>	15	<i>clindamycin palmitate</i> <i>hydrochloride.....</i>	9	<i>clonidine.....</i>	35
<i>cefuroxime axetil.....</i>	15	<i>clindamycin phosphate</i> <i>9</i>		<i>clonidine hcl.....</i>	35
<i>cefuroxime sodium....</i>	15	<i>clindamycin phosphate</i> <i>(topical).....</i>	83	<i>clopidogrel bisulfate...69</i>	
<i>celecoxib.....</i>	7	<i>clindamycin phosphate</i> <i>in d5w iv soln 300</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	43
<i>cephalexin.....</i>	15	<i>mg/50ml.....</i>	9	<i>clotrimazole.....</i>	87
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) .	54	<i>clindamycin phosphate</i> <i>in d5w iv soln 600</i>		<i>clotrimazole (topical) .84</i>	
CEQR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) .	54	<i>mg/50ml.....</i>	9	<i>clotrimazole w/</i> <i>betamethasone cream</i>	
CEQR SIMPL MIS INSERTER.....	54	<i>clindamycin phosphate</i> <i>in d5w iv soln 900</i>		<i>1-0.05%.....</i>	84
CERDELGA.....	63	<i>mg/50ml.....</i>	9	<i>clozapine.....</i>	40
CEREZYME.....	63	<i>clindamycin phosphate</i> <i>vaginal.....</i>	68	COARTEM TAB 20- 120MG.....	11
<i>cetirizine hcl.....</i>	79	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML.....	9	COBENFY CAP 100- 20MG.....	40
<i>cevimeline hcl.....</i>	87	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML.....	9	COBENFY CAP 125- 30MG.....	40
<i>chateal eq.....</i>	57	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML.....	9	COBENFY CAP 50-20MG	40
CHEMET.....	56	CLINIMIX INJ 4.25/D10	76	COBENFY STRT CAP PACK.....	40
<i>chlorhexidine gluconate</i> <i>(mouth-throat).....</i>	87	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	76	<i>colchicine.....</i>	7
<i>chloroquine phosphate</i>	11	CLINIMIX INJ 5%/D15W	76	<i>colchicine w/ probenecid</i> <i>tab 0.5-500 mg.....</i>	7
<i>chlorpromazine hcl....</i>	40			<i>colesevelam hcl.....</i>	33
<i>chlorthalidone.....</i>	35			<i>colestipol hcl.....</i>	33
<i>cholestyramine.....</i>	33			<i>colistimethate sodium .9</i>	
<i>cholestyramine light ..</i>	33			COMBIGAN SOL 0.2/0.5%.....	78
<i>ciclopirox.....</i>	84			COMBIVENT AER 20-100	79
<i>ciclopirox olamine....</i>	84				
<i>cilostazol.....</i>	69				
CILOXAN.....	77				
CIMDUO TAB 300-30013					
<i>cinacalcet hcl.....</i>	63				

COMETRIQ (60MG DOSE)	22	CYSTARAN	78	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	62
COMETRIQ KIT 100MG	22	cytarabine.....	18	dexamethasone sodium phosphate.....	62
COMETRIQ KIT 140MG	22	D10W/NACL INJ 0.2%	74	dexamethasone sodium phosphate (ophth) ..	78
COMPLERA TAB.....	13	D2.5W/NACL INJ 0.45%	74	DEXCOM G6 MIS RECEIVER.....	87
<i>compro</i>	65	<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	68	DEXCOM G6 MIS SENSOR	87
<i>constulose</i>	66	<i>dalfampridine</i>	50	DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	87
COPAXONE	50	<i>danazol</i>	52	DEXCOM G7 MIS RECEIVER.....	87
COPIKTRA	22	<i>dantrolene sodium</i>	51	DEXCOM G7 MIS SENSOR	87
CORLANOR.....	35	DANZITEN	22	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	48
COSENTYX	70	<i>dapsone</i>	9	dextrose.....	76
COSENTYX SENSOREADY PEN ..	70	DAPTACEL INJ	73	dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%.....	75
COSENTYX UNOREADY	70	<i>daptomycin</i>	9	dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%.....	74
COTELLIC.....	22	DAPTOMYCIN	9	dextrose 5% in lactated ringers	74
CREON CAP 12000UNT	66	<i>darunavir</i>	12	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%.....	74
CREON CAP 24000UNT	66	<i>dasatinib</i>	22	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	75
CREON CAP 3000UNIT66		<i>dasetta 1/35</i>	57	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%.....	75
CREON CAP 36000UNT	66	<i>dasetta 7/7/7</i>	57	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%.....	75
CREON CAP 6000UNIT66		DAURISMO.....	22	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%.....	75
<i>cromolyn sodium</i>	81	<i>daysee</i>	57	DIACOMIT	43
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	66	DAYVIGO	48	diazepam	43, 44
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	78	<i>deblitane</i>	57	diazepam (anticonvulsant)	44
<i>cryselle-28</i>	57	<i>deferasirox</i>	56	diazepam inj	44
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	51	DELSTRIGO TAB	13	diazepam intensol.....	44
<i>cyclophosphamide</i>	18	DENG VAXIA SUS	73	diazoxide.....	62
CYCLOPHOSPHAMIDE	18	DEPO-SUBQ PROVERA 104	57	diclofenac potassium ...	7
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	18	<i>depo-testosterone</i>	52		
<i>cycloserine</i>	13	DESCOVY TAB 120-15MG	13		
<i>cyclosporine</i>	73	DESCOVY TAB 200/25MG.....	13		
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	73	<i>desipramine hcl</i>	37		
<i>cyproheptadine hcl</i>	80	<i>desmopressin acetate</i>	63		
<i>cyred eq</i>	57	<i>desmopressin acetate spray</i>	63		
CYSTADROPS.....	78	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> ..	63		
CYSTAGON	63	<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	57		
		<i>desvenlafaxine succinate</i>	38		
		<i>dexamethasone</i>	62		

<i>diclofenac sodium</i>.....7	<i>dorzolamide hcl-timolol</i>	<i>econazole nitrate</i> .....84
<i>diclofenac sodium</i>	<i>maleate ophth soln 2-</i>	EDURANT .....12
(<i>ophth</i>) .....78	0.5% 78	<i>efavirenz</i> .....12
<i>diclofenac sodium</i>	<i>dotti</i> 61	<i>efavirenz-emtricitabine-</i>
(<i>topical</i>) 86	DOVATO TAB 50-300MG	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>dicloxacillin sodium</i> ...17	..... 13	200-300 mg .....13
<i>dicyclomine hcl</i> 65	<i>doxazosin mesylate</i> ... 30	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
DIFICID 16	<i>doxepin hcl</i> 38	<i>tenofovir df tab 400-</i>
<i>diflunisal</i> .....7	<i>doxepin hcl (sleep)</i> 48	300-300 mg .....13
<i>difluprednate</i> 78	<i>doxorubicin hcl</i> 20	<i>efavirenz-lamivudine-</i>
<i>digoxin</i> 35	<i>doxorubicin hcl</i>	<i>tenofovir df tab 600-</i>
<i>dihydroergotamine</i>	<i>liposomal</i> 20	300-300 mg .....13
<i>mesylate</i> 49	<i>doxy 100</i> 17	ELIGARD .....19
DILANTIN..... 44	<i>doxycycline</i>	<i>elinest</i>.....57
<i>diltiazem hcl</i> 34	(<i>monohydrate</i>) 17	ELIQUIS .....68
<i>diltiazem hcl coated</i>	<i>doxycycline hyclate</i> ... 18	ELIQUIS STARTER PACK
<i>beads</i> 34	DRIZALMA SPRINKLE 38	.....68
<i>diltiazem hcl extended</i>	<i>dronabinol</i> 65	<i>eluryng</i> .....57
<i>release beads</i> 34	<i>drospirenone-ethinyl</i>	EMGALITY.....49
<i>dilt-xr</i> 34	<i>estradiol tab 3-0.02</i>	EMSAM.....38
DIP/TET PED INJ 25-	<i>mg</i> 57	<i>emtricitabine</i>.....12
5LFU..... 73	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>diphenhydramine hcl</i> .80	<i>estradiol tab 3-0.03</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>mg</i> 57	<i>tab 100-150 mg</i> .....13
<i>atropine liq 2.5-0.025</i>	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>mg/5ml</i> 66	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>diphenoxylate w/</i>	<i>tab 3-0.02-0.451 mg</i>	<i>tab 133-200 mg</i> .....13
<i>atropine tab 2.5-0.025</i>	..... 57	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
<i>mg</i> 66	<i>drospirenone-ethinyl</i>	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>dipyridamole</i> 69	<i>estrad-levomefolate</i>	<i>tab 167-250 mg</i> .....13
<i>disopyramide phosphate</i>	<i>tab 3-0.03-0.451 mg</i>	<i>emtricitabine-tenofovir</i>
..... 32	..... 57	<i>disoproxil fumarate</i>
<i>disulfiram</i> 52	<i>droxidopa</i> 35	<i>tab 200-300 mg</i> .....13
<i>divalproex sodium</i> 44	DULERA AER 100-5MCG	EMTRIVA .....12
<i>docetaxel</i> 20, 21	..... 83	EMVERM 9
DOCETAXEL..... 21	DULERA AER 200-5MCG	<i>emzahh</i> .....57
DOCIVYX..... 21	..... 83	<i>enalapril maleate</i>.....30
<i>dofetilide</i> 32	DULERA AER 50-5MCG	<i>enalapril maleate &</i>
<i>dolishale</i> 57	..... 83	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>donepezil hydrochloride</i>	<i>duloxetine hcl</i> 38	<i>tab 10-25 mg</i> .....30
..... 37	DUPIXENT 70	<i>enalapril maleate &</i>
DOPTELET 69	<i>dutasteride</i> 67	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>dorzolamide hcl</i> 78	<i>dutasteride-tamsulosin</i>	<i>tab 5-12.5 mg</i> .....30
	<i>hcl cap 0.5-0.4 mg</i> . 67	ENBREL .....70
	<i>e.e.s. 400</i> 16	ENBREL MINI .....70

ENBREL SURECLICK .. 70	ery..... 84	everolimus
endocet tab 10-325mg.8	ery-tab..... 16	(immunosuppressant)
endocet tab 2.5-325mg8	ERYTHROCIN	.....73
endocet tab 5-325mg ..8	LACTOBIONATE 16	EVOTAZ TAB 300-150 13
endocet tab 7.5-325mg8	erythromycin (acne aid)	exemestane.....19
ENGERIX-B..... 73	..... 84	EYSUVIS .....78
enilloring..... 57	erythromycin (ophth) 77	ezetimibe .....33
enoxaparin sodium 68	erythromycin base 16	ezetimibe-simvastatin
enpresse-28 58	erythromycin	tab 10-10 mg .....33
enskyce 58	ethylsuccinate 16	ezetimibe-simvastatin
ENSTILAR AER 85	erythromycin	tab 10-20 mg .....33
entacapone 39	lactobionate 16	ezetimibe-simvastatin
entecavir..... 14	escitalopram oxalate . 38	tab 10-40 mg .....33
ENTRESTO CAP 15-	esomeprazole	ezetimibe-simvastatin
16MG..... 31	magnesium 67	tab 10-80 mg .....33
ENTRESTO CAP 6-6MG	estarylla 58	FABRAZYME.....63
..... 31	estradiol 61	falmina.....58
ENTRESTO TAB 24-	estradiol &	famciclovir.....14
26MG..... 31	norethindrone acetate	famotidine .....65
ENTRESTO TAB 49-	tab 0.5-0.1 mg 61	famotidine in nacl 0.9%
51MG..... 31	estradiol &	iv soln 20 mg/50ml.65
ENTRESTO TAB 97-	norethindrone acetate	FANAPT .....41
103MG..... 31	tab 1-0.5 mg 61	FANAPT PAK.....41
enulose..... 66	estradiol vaginal 61	FARXIGA .....52
EPCLUSA PAK 150-37.5	estradiol valerate 61	FASENRA.....81
..... 14	eszopiclone 48	FASENRA PEN .....81
EPCLUSA PAK 200-50MG	ethambutol hcl 14	felbamate .....44
..... 14	ethosuximide..... 44	felodipine .....34
EPCLUSA TAB 200-50MG	ethynodiol diacetate &	fenofibrate.....32
..... 14	ethinyl estradiol tab 1	fenofibrate micronized32
EPCLUSA TAB 400-100	mg-35 mcg 58	fentanyl..... 7
..... 14	ethynodiol diacetate &	fesoterodine fumarate 68
EPIDIOLEX 44	ethinyl estradiol tab 1	FETZIMA .....38
epinephrine	mg-50 mcg 58	FETZIMA CAP TITRATIO
(anaphylaxis)... 35, 81	etodolac 7	.....38
epitol..... 44	etonogestrel-ethinyl	FIASP.....54
eplerenone 30	estradiol va ring 0.12-	FIASP FLEXTOUCH.....54
EPRONTIA 44	0.015 mg/24hr 58	FIASP PENFILL .....54
ergotamine w/ caffeine	etoposide..... 21	FIASP PUMPCART .....54
tab 1-100 mg..... 49	etravirine 12	finasteride .....67
ERIVEDGE 22	EULEXIN 19	fingolimod hcl .....50
ERLEADA..... 19	euthyrox..... 64	FINTEPLA .....44
erlotinib hcl 22	everolimus .....22, 23	finzala .....58
errin 58		FIRMAGON 19
ertapenem sodium .....9		flac .....79

FLAREX.....	78	<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	30	GAUZE PADS 2.....	54
FLEBOGAMMA DIF	72	<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	30	<i>gavilyte-c</i>	66
<i>flecainide acetate</i>	32	FOTIVDA.....	23	<i>gavilyte-g</i>	66
<i>fluconazole</i>	11	FREESTY LIBR KIT 2		<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	66
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml...</i>	11	SENSOR.....	87	GAVRETO	23
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml...</i>	11	FREESTY LIBR KIT 3		<i>gefitinib</i>	23
<i>flucytosine</i>	11	SENSOR.....	87	<i>gemcitabine hcl</i>	18
<i>fludrocortisone acetate</i>	62	FREESTY LIBR KIT 3		<i>gemfibrozil</i>	32
<i>flunisolide (nasal)</i>	82	SENSOR.....	87	<i>generlac</i>	66
<i>fluocinolone acetonide</i>	85	FREESTY LIBR KIT		<i>gengraf</i>	73
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	79	SENSOR.....	87	GENOTROPIN	63
<i>fluocinonide</i>	85	FREESTY LIBR MIS 2		MINIQUICK	63
<i>fluocinonide emulsified base</i>	85	READER	87	<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	9
<i>fluorometholone (ophth)</i>	78	FREESTY LIBR MIS 3		<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	9
<i>fluorouracil</i>	18	READER	87	<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	9
<i>fluorouracil (topical)</i> ..	86	FREESTYLE MIS READER	87	<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	9
<i>fluoxetine hcl</i>	38	FRUZAQLA	23	<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	9
<i>fluphenazine decanoate</i>	41	FULPHILA.....	69	<i>gentamicin sulfate</i>	9
<i>fluphenazine hcl</i>	41	<i>fulvestrant</i>	19	<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	77
<i>flurbiprofen</i>	7	<i>furosemide</i>	35	<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	84
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	78	<i>furosemide inj</i>	35	GENVOYA TAB.....	13
<i>fluticasone propionate</i>	85	FUZEON.....	12	GILOTRIF	23
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	82	<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	61	<i>glatiramer acetate</i>	50
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	83	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	61	<i>glatopa</i>	50
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	83	FYCOMPA.....	44	GLEOSTINE.....	18
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	83	<i>gabapentin</i>	44	<i>glimepiride</i>	52
<i>fluvoxamine maleate</i> .	36	<i>galantamine hydrobromide</i>	37	<i>glipizide</i>	52
<i>fondaparinux sodium</i> .	68	<i>gallifrey</i>	64	<i>glipizide xl</i>	52, 53
<i>fosamprenavir calcium</i>	12	GAMASTAN INJ.....	72	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	53
<i>fosinopril sodium</i>	30	GAMMAGARD LIQUID	72	<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	53
		GAMMAGARD S/D IGA		<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	53
		LESS TH.....	72	<i>glycopyrrolate</i>	65
		GAMMAKED	72	<i>glydo</i>	86
		GAMMAPLEX.....	72		
		GAMUNEX-C.....	72		
		<i>ganciclovir sodium</i>	14		
		GARDASIL 9 INJ	73		
		<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	77		
		GATTEX	67		

GLYXAMBI TAB 10-5 MG	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S.....	<i>iclevia</i>
53	71	58
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	HUMULIN R U-500 (CONCENTR.....)	ICLUSIG
53	54	23
<i>granisetron hcl</i>	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	IDACIO (2 PEN).....
65	54	71
<i>griseofulvin microsize</i> 11	<i>hydralazine hcl</i>	IDACIO (2 SYRINGE) .71
	35	IDACIO CROHN INJ DISEASE.....
<i>griseofulvin</i> <i>ultramicrosize</i>	<i>hydrochlorothiazide</i> ... 35	71
11	<i>hydrocodone bitartrate</i> 7	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS
<i>guanfacine hcl</i>	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml.....	71
35	8	IDHIFA.....
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> 48	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab</i> 10-325 mg	23
HAEGARDA.....	8	IMBRUVICA.....
69	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab 5-</i> <i>325 mg</i>	23
<i>hailey 1.5/30</i>	8	<i>imipenem-cilastatin</i> <i>intravenous for soln</i> 250 mg
58	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab</i> 5- 325 mg.....	9
<i>hailey 24 fe</i>	8	<i>imipenem-cilastatin</i> <i>intravenous for soln</i> 500 mg
58	<i>hydrocodone-</i> <i>acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	9
<i>halobetasol propionate</i>	8	<i>imipramine hcl</i>
85	<i>hydrocodone-ibuprofen</i> <i>tab 7.5-200 mg</i>	38
<i>haloette</i>	8	<i>imiquimod</i>
58	62	86
<i>haloperidol</i>	<i>hydrocortisone</i>	IMKELDI.....
41	62	23
<i>haloperidol decanoate</i> 41	<i>hydrocortisone</i> (<i>intrarectal</i>).....	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)
<i>haloperidol lactate</i>	66	73
41	86	IMPAVIDO
HARVONI PAK 33.75- 150MG	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	9
14	86	INBRIJA
HARVONI PAK 45- 200MG	<i>hydrocortisone (topical)</i>	39
14	85, 86	<i>incassia</i>
HARVONI TAB 45- 200MG	<i>hydrocortisone sod</i> <i>succinate</i>	58
14	62	INCRELEX.....
HARVONI TAB 90- 400MG	<i>hydrocortisone valerate</i>	63
14	86	INCRUSE ELLIPTA.....
HAVRIX.....	<i>hydromorphone hcl</i>	79
73	8	<i>indapamide</i>
<i>heather</i>	<i>hydroxychloroquine</i> <i>sulfate</i>	35
58	72	INFANRIX INJ.....
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	<i>hydroxyurea</i>	74
68	20	INFLIXIMAB
<i>heparin sodium</i> (<i>porcine</i>)	<i>hydroxyzine hcl</i>	71
68	80	INLYTA.....
HEPLISAV-B	<i>hydroxyzine pamoate</i> 80	23
73	80	INQOVI TAB 35-100MG
HERCEP HYLEC SOL 60- 10000	<i>ibandronate sodium</i> ..	18
23	56	INREBIC
HERCEPTIN	IBRANCE.....	23
23	23	INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA
HERZUMA.....	<i>ibu</i>	54
23	7	INSULIN SAFETY NEEDLES: BD- EMBECTA.....
HIBERIX.....	<i>ibuprofen</i>	54
73	7	INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA
HUMIRA	<i>icatibant acetate</i>	54
70	69	54
HUMIRA PEN.....		INTELENCE
70		12
HUMIRA PEN KIT PS/UV		INTRALIPID
70		76
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START.....		<i>introvale</i>
70		58
		INVEGA HAFYERA
		41

INVEGA SUSTENNA ... 41	JANUMET XR TAB 50-500MG..... 53	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> .....75
INVEGA TRINZA 41	JANUVIA 53	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>.....75
IPOL INJ INACTIVE 74	JARDIANCE 53	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i> .....75
<i>ipratropium bromide</i> .. 79	<i>jasmiel</i> 58	<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> .....75
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> 79	<i>javygtor</i> 63	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> .....75
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i> 79	JAYPIRCA..... 24	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> .....75
<i>irbesartan</i> 32	JENTADUETO TAB 2.5-1000 53	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> .....75
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i> 31	JENTADUETO TAB 2.5-500 53	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i> .....75
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i> 31	JENTADUETO TAB 2.5-850 53	<i>KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%</i>.....75
<i>irinotecan hcl</i> 20	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG 53	<i>kelnor 1/35</i>.....58
ISENTRESS 12	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG..... 53	<i>kelnor 1/50</i>.....58
ISENTRESS HD 12	<i>jinteli</i> 61	KERENDIA 30
<i>isibloom</i> 58	<i>jolessa</i> 58	KESIMPTA 51
ISOLYTE-P INJ /D5W . 75	<i>juleber</i> 58	<i>ketoconazole</i>.....11
ISOLYTE-S INJ PH 7.4 75	JULUCA TAB 50-25MG 13	<i>ketoconazole (topical)</i> 84
<i>isoniazid</i> 14	<i>junel 1.5/30</i> 58	<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i>.....78
<i>isosorbide dinitrate</i> 36	<i>junel 1/20</i> 58	KEYTRUDA.....24
..... 36	<i>junel fe 1.5/30</i> 58	KINRIX INJ 74
<i>isotretinoin</i> 84	<i>junel fe 1/20</i> 58	<i>kionex</i>.....56
<i>isradipine</i> 34	JYLAMVO 72	KISQALI 200 DOSE 24
ITOVEBI..... 24	JYNNEOS 74	KISQALI 200 PAK FEMARA.....24
<i>itraconazole</i> 11	KADCYLA 24	KISQALI 400 DOSE 24
<i>ivabradine hcl</i> 35	<i>kaitlib fe</i> 58	KISQALI 400 PAK FEMARA.....24
<i>ivermectin</i> 9	KALYDECO 81	KISQALI 600 DOSE 24
IWILFIN 20	KANJINTI..... 24	KISQALI 600 PAK FEMARA.....24
IXCHIQ INJ..... 74	<i>kariva</i> 58	<i>klayesta</i> 84
IXIARO INJ..... 74	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> 75	<i>klor-con</i> 76
JAKAFI..... 24	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i> 75	<i>klor-con 10</i> 76
<i>jantoven</i> 68	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i> 75	<i>klor-con 8</i>.....76
JANUMET TAB 50-1000 53	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i> 75	<i>klor-con m10</i> 76
JANUMET TAB 50-500MG 53		
JANUMET XR TAB 100-1000..... 53		
JANUMET XR TAB 50-1000..... 53		

<i>klor-con m15</i>	76	LENVIMA CAP 14 MG .	25	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>	
<i>klor-con m20</i>	76	LENVIMA CAP 18 MG .	25	<i>estradiol tab 0.15 mg-</i>	
KOSELUGO	24	LENVIMA CAP 24 MG .	25	<i>30 mcg</i>	59
<i>kourzeq</i>	87	<i>lessina</i>	58	<i>levonorgestrel-eth estra</i>	
KRAZATI	24	<i>letrozole</i>	19	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>	
<i>kurvelo</i>	58	<i>leucovorin calcium</i>	29	<i>40/0.125-30mg-mcg</i>	
<i>labetalol hcl</i>	34	<i>leuprolide acetate</i>	19	.....	59
<i>lacosamide</i>	44	<i>levabuterol hcl</i>	80	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	
<i>lacosamide oral</i>	44	<i>levabuterol tartrate</i> ..	80	<i>estradiol (continuous)</i>	
<i>lactated ringer's solution</i>		<i>levetiracetam</i>	45	<i>tab 90-20 mcg</i>	59
.....	75	LEVETIRACETAM.....	45	<i>levonorg-eth est tab</i>	
<i>lactic acid (ammonium</i>		<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>0.1-0.02mg(84) & eth</i>	
<i>lactate)</i>	86	<i>chloride iv soln 1000</i>		<i>est tab 0.01mg(7) ..</i>	59
<i>lactulose</i>	66	<i>mg/100ml</i>	45	<i>levonorg-eth est tab</i>	
<i>lactulose</i>		<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>0.15-0.03mg(84) &</i>	
<i>(encephalopathy)</i> ...	66	<i>chloride iv soln 1500</i>		<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>	
<i>lamivudine</i>	12	<i>mg/100ml</i>	45	.....	59
<i>lamivudine (hbv)</i>	14	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levora 0.15/30-28</i>	59
<i>lamivudine-zidovudine</i>		<i>chloride iv soln 500</i>		<i>levo-t</i>	64
<i>tab 150-300 mg</i>	13	<i>mg/100ml</i>	45	<i>levothyroxine sodium</i> .	64
<i>lamotrigine</i>	44, 45	<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levoxyl</i>	64
<i>lanreotide acetate</i>	63	<i>chloride iv soln 500</i>		<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	
<i>lansoprazole</i>	67	<i>mg/100ml</i>	45	.....	69
<i>lapatinib ditosylate</i>	24	<i>levobunolol hcl</i>	78	LIBERVANT	45
<i>larin 1.5/30</i>	58	<i>levocarnitine (metabolic</i>		<i>lidocaine</i>	86
<i>larin 1/20</i>	58	<i>modifiers)</i>	63	<i>lidocaine hcl</i>	86
<i>larin 24 fe</i>	58	<i>levocetirizine</i>		<i>lidocaine hcl (local</i>	
<i>larin fe 1.5/30</i>	58	<i>dihydrochloride</i>	80	<i>anesth.)</i>	7
<i>larin fe 1/20</i>	58	<i>levofloxacin</i>	16	<i>lidocaine hcl (mouth-</i>	
<i>latanoprost</i>	78	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>throat)</i>	87
<i>layolis fe</i>	58	<i>soln 250 mg/50ml..</i>	16	<i>lidocaine-prilocaine</i>	
LAZCLUZE	24	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>cream 2.5-2.5%</i>	86
<i>leena</i>	58	<i>soln 500 mg/100ml</i>	16	<i>lidocan</i>	86
<i>leflunomide</i>	72	<i>levofloxacin in d5w iv</i>		LILETTA.....	59
<i>lenalidomide</i>	20	<i>soln 750 mg/150ml</i>	16	<i>linezolid</i>	9, 10
LENVIMA 10 MG DAILY		<i>levonest</i>	58	LINEZOLID INJ 2MG/ML	
DOSE.....	24	<i>levonor-eth est tab</i>		.....	10
LENVIMA 12MG DAILY		<i>0.15-0.02/0.025/0.03</i>		LINZESS.....	67
DOSE.....	24	<i>mg &eth est 0.01 mg</i>		<i>liothyronine sodium</i> ...	64
LENVIMA 20 MG DAILY		.....	58	<i>lisinopril</i>	30
DOSE.....	25	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>lisinopril &</i>	
LENVIMA 4 MG DAILY		<i>estradiol (91-day) tab</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
DOSE.....	24	<i>0.15-0.03 mg</i>	59	<i>tab 10-12.5 mg</i>	30
LENVIMA 8 MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl</i>			
DOSE.....	24	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>			
		<i>20 mcg</i>	59		

<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	LUMAKRAS.....	MAVYRET TAB 100-40MG.....
30	25	14
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	LUMIGAN.....	<i>meclizine hcl</i>
30	78	65
<i>lithium</i>	LUMIZYME.....	<i>medroxyprogesterone acetate</i>
50	63	64
<i>lithium carbonate</i>	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>
50	19	59
LIVTENCITY.....	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	<i>mefloquine hcl</i>
14	19	11
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	<i>megestrol acetate</i> 19, 64
59	63	<i>megestrol acetate (appetite)</i>
<i>loestrin 1/20-21</i>	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	64
59	63	MEKINIST.....
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....	25
59	63	MEKTOVI.....
<i>loestrin fe 1/20</i>	<i>lurasidone hcl</i>	25
59	41	<i>meloxicam</i>
LOKELMA.....	<i>lutera</i>	7
56	59	<i>memantine hcl</i>
LONSURF TAB 15-6.14.....	LYBALVI TAB 10-10MG.....	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>
19	41	37
LONSURF TAB 20-8.19.....	LYBALVI TAB 15-10MG.....	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>
19	41	37
<i>loperamide hcl</i>	LYBALVI TAB 20-10MG.....	<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>
67	41	37
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	LYBALVI TAB 5-10MG.....	MENACTRA INJ.....
13	41	74
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	<i>lyleq</i>	MENQUADFI INJ.....
13	59	74
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	<i>lyllana</i>	MENVEO INJ.....
13	62	74
<i>lorazepam</i>	LYNPARZA.....	MENVEO SOL.....
36	25	74
<i>lorazepam intensol</i>	LYSODREN.....	<i>mercaptopurine</i>
36	19	19
LORBRENA.....	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	<i>meropenem</i>
25	25	10
<i>loryna</i>	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	<i>mesalamine</i>
59	25	66
<i>losartan potassium</i>	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	.....
32	25	66
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	<i>lyza</i>	<i>mesna</i>
31	59	29
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	<i>magnesium sulfate</i>	MESNEX.....
31	75	29
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	MAGNESIUM SULFATE.....	<i>metformin hcl</i>
31	75	53
LOTEMAX.....	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	<i>methadone hcl</i>
78	75	8
<i>loteprednol etabonate</i>	<i>malathion</i>	<i>methadone hydrochloride i</i>
78	87	8
<i>lovastatin</i>	<i>maraviroc</i>	<i>methazolamide</i>
32	12	35
<i>low-ogestrel</i>	<i>marlissa</i>	<i>methenamine hippurate</i>
59	59	10
<i>loxapine succinate</i>	MARPLAN.....	<i>methimazole</i>
41	38	64
	MATULANE.....	<i>methocarbamol</i>
	20	51
	MAVYRET PAK 50-20MG.....	
	14	

<i>methotrexate sodium</i> 19, 72	M-M-R II INJ 74	NAMZARIC CAP 7-10MG .....37
<i>methsuximide</i> 45	M-NATAL PLUS TAB... 76	NAMZARIC CAP PACK.37
<i>methylphenidate hcl</i> .. 48	<i>modafinil</i> 51	<i>naproxen</i> 7
<i>methylprednisolone</i> ... 62	<i>moexipril hcl</i> 30	<i>naproxen dr</i> 7
<i>methylprednisolone acetate</i> 62	<i>molindone hcl</i> 41	<i>naproxen sodium</i> 7
<i>methylprednisolone sod succ</i> 62	<i>mometasone furoate</i> . 86	<i>naratriptan hcl</i> .....49
<i>methyltestosterone</i> ... 52	MONJUVI 25	<i>nateglinide</i>.....53
<i>metoclopramide hcl</i> ... 65	<i>mono-lynyah</i> 59	NAYZILAM .....45
<i>metolazone</i> 35	<i>montelukast sodium</i> . 80, 81	<i>nebivolol hcl</i> .....34
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i> 33	<i>morphine sulfate</i> 8	<i>necon 0.5/35-28</i> .....59
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i> 33	MOUNJARO 53	<i>nefazodone hcl</i>.....38
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> 33	MOVANTIK 67	<i>neomycin sulfate</i> .....10
<i>metoprolol succinate</i> .. 34	<i>moxifloxacin hcl</i> 16	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....77
<i>metoprolol tartrate</i> 34	<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i> 77	<i>neomycin-polymygramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i> .....77
<i>metronidazole</i> 10	<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i> ... 16	<i>neomycin-polymyxindexamethasone ophth oint 0.1%</i> .....77
<i>metronidazole (topical)</i> 86	MRESVIA 74	<i>neomycin-polymyxindexamethasone ophth susp 0.1%</i> .....77
<i>metronidazole vaginal</i> 68	MULTAQ 32	<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>.....77
<i>metyrosine</i> 36	<i>multiple electrolytes ph 5.5</i> 75	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>.....79
<i>mibelas 24 fe</i> 59	<i>multiple electrolytes ph 7.4</i> 75	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> ..79
<i>micafungin sodium</i> 11	<i>mupirocin</i> 84	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....77
<i>microgestin 1.5/30</i> 59	<i>mycophenolate mofetil</i> 73	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> .....77
<i>microgestin 1/20</i> 59	<i>mycophenolate sodium</i> 73	NERLYNX .....25
<i>microgestin fe 1.5/30</i> 59	MYRBETRIQ..... 68	<i>nevirapine</i> .....12
<i>microgestin fe 1/20</i> ... 59	<i>nabumetone</i> 7	NEXLETOL .....33
<i>midodrine hcl</i> 36	<i>nadolol</i> 34	NEXLIZET TAB 180/10MG .....33
MIEBO 79	<i>nafcillin sodium</i> 17	NEXPLANON.....59
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> 63	NAGLAZYME..... 63	
<i>mili</i> 59	<i>nalbuphine hcl</i> 8	
<i>mimvey</i> 62	<i>naloxone hcl</i> 52	
<i>minocycline hcl</i> 18	<i>naltrexone hcl</i> 52	
<i>minoxidil</i> 36	NAMZARIC CAP 14-10MG 37	
<i>mirtazapine</i> 38	NAMZARIC CAP 21-10MG 37	
<i>misoprostol</i> 67	NAMZARIC CAP 28-10MG 37	
MITIGARE 7		

<i>niacin</i>	<i>norethindrone acetate</i> 64	NURTEC .....49
<i>(antihyperlipidemic)</i> 33	<i>norethindrone acetate-</i>	NUTRILIPID .....76
<i>nicardipine hcl</i> 34	<i>ethinyl estradiol tab</i>	NUZYRA .....18
NICOTROL INHALER .. 52	<i>0.5 mg-2.5 mcg</i> 62	<i>nyamyc</i> .....84
NICOTROL NS..... 52	<i>norethindrone acetate-</i>	<i>nylia 1/35</i>.....60
<i>nifedipine</i> 34	<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	<i>nylia 7/7/7</i> .....60
<i>nikki</i> 59	<i>mg-5 mcg</i> 62	<i>nystatin</i> .....11
<i>nilutamide</i> 19	<i>norethindrone ac-ethinyl</i>	<i>nystatin (mouth-throat)</i>
<i>nimodipine</i> 34	<i>estradiol-fe tab 1-20/1-</i>	.....87
NINLARO..... 25	<i>30/1-35 mg-mcg</i> 60	<i>nystatin (topical)</i> .....84
<i>nitazoxanide</i> 10	<i>norgestimate & ethinyl</i>	<i>nystop</i> .....84
<i>nitisinone</i> 63	<i>estradiol tab 0.25 mg-</i>	<i>ocella</i> .....60
NITRO-BID 36	<i>35 mcg</i> 60	OCTAGAM.....72
<i>nitrofurantoin</i>	<i>norgestimate-eth estrad</i>	<i>octreotide acetate</i>.....63
<i>macrocrystal</i> 10	<i>tab 0.18-25/0.215-</i>	ODEFSEY TAB .....13
<i>nitrofurantoin monohyd</i>	<i>25/0.25-25 mg-mcg</i> 60	ODOMZO .....25
<i>macro</i> 10	<i>norgestimate-eth estrad</i>	OFEV .....81
<i>nitroglycerin</i> 36	<i>tab 0.18-35/0.215-</i>	<i>ofloxacin (ophth)</i> .....77
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	<i>35/0.25-35 mg-mcg</i> 60	<i>ofloxacin (otic)</i> .....79
..... 86	<i>norlyroc</i> 60	OGIVRI .....25
<i>nizatidine</i> 65	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> 60	OGSIVEO.....25
<i>nora-be</i> 59	<i>nortrel 1/35 (21)</i> 60	OJEMDA .....26
<i>norelgestromin-ethinyl</i>	<i>nortrel 1/35 (28)</i> 60	OJJAARA.....26
<i>estradiol td ptwk 150-</i>	<i>nortrel 7/7/7</i> 60	<i>olanzapine</i> .....41
<i>35 mcg/24hr</i> 59	<i>nortriptyline hcl</i> 38	<i>olmesartan medoxomil</i>
<i>norethindrone & ethinyl</i>	NORVIR 12	.....32
<i>estradiol-fe chew tab</i>	NOVOLIN INJ 70/30 .. 54	<i>olmesartan medoxomil-</i>
<i>0.4 mg-35 mcg</i> 59	NOVOLIN INJ 70/30 FP	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>norethindrone & ethinyl</i>	..... 55	<i>tab 20-12.5 mg</i> .....31
<i>estradiol-fe chew tab</i>	NOVOLIN N 55	<i>olmesartan medoxomil-</i>
<i>0.8 mg-25 mcg</i> 60	NOVOLIN N FLEXPEN. 55	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>norethindrone</i>	NOVOLIN R 55	<i>tab 40-12.5 mg</i> .....31
<i>(contraceptive)</i> 60	NOVOLIN R FLEXPEN. 55	<i>olmesartan medoxomil-</i>
<i>norethindrone ace &</i>	NOVOLOG 55	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	NOVOLOG FLEXPEN... 55	<i>tab 40-25 mg</i> .....31
<i>mg-20 mcg</i> 60	NOVOLOG MIX INJ	<i>olmesartan-amlodipine-</i>
<i>norethindrone ace &</i>	70/30 55	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>ethinyl estradiol tab</i>	NOVOLOG MIX INJ	<i>tab 20-5-12.5 mg</i> ...31
<i>1.5 mg-30 mcg</i> 60	FLEXPEN 55	<i>olmesartan-amlodipine-</i>
<i>norethindrone ace &</i>	NOVOLOG PENFILL.... 55	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>ethinyl estradiol-fe tab</i>	NUBEQA 19	<i>tab 40-10-12.5 mg</i> .31
<i>1 mg-20 mcg</i> 60	NUDEXTA CAP 20-	<i>olmesartan-amlodipine-</i>
<i>norethindrone ace-eth</i>	10MG 50	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>estradiol-fe chew tab 1</i>	NULOJIX 73	<i>tab 40-10-25 mg</i> ....31
<i>mg-20 mcg (24)</i> 60	NUPLAZID..... 41	

<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ...	31	OPIPZA.....	42	<i>pamidronate disodium</i>	56
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	31	OPSUMIT	36	PAMIDRONATE	
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	33	ORGOVYX	19	DISODIUM	56
<i>omeprazole</i>	67	ORKAMBI GRA 100-125	81	PANRETIN.....	86
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6.....	55	ORKAMBI GRA 150-188	81	<i>pantoprazole sodium</i> ..	67
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6.....	55	ORKAMBI GRA 75-94MG	81	PANZYGA.....	72
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO.....	55	ORKAMBI TAB 100-125	81	<i>paricalcitol</i>	64
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS.....	55	ORKAMBI TAB 200-125	81	<i>paroxetine hcl</i>	38
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6.....	55	ORSERDU	20	PAXLOVID TAB 150-100	14
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	55	<i>oseltamivir phosphate</i>	14	PAXLOVID TAB 300-100	14
OMNIPOD DASH KIT INTRO.....	55	<i>oxacillin sodium</i>	17	<i>pazopanib hcl</i>	26
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	55	<i>oxaliplatin</i>	18	PEDIARIX INJ 0.5ML ..	74
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	55	<i>oxcarbazepine</i>	45	PEDVAX HIB	74
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	55	<i>oxybutynin chloride</i> ...	68	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	66
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	55	<i>oxycodone hcl</i>	8	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	66
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	8	PEGASYS.....	14
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	8	PEMAZYRE	26
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	55	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	8	<i>pemetrexed disodium</i> ..	19
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	56	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	8	PENBRAYA INJ.....	74
OMNIPOD MIS CLASSIC	56	OXYCONTIN	8	<i>penicillamine</i>	56
<i>ondansetron</i>	65	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	53	<i>penicillin g potassium</i> ..	17
<i>ondansetron hcl</i>	65	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE)	53	<i>penicillin g sodium</i>	17
ONTRUZANT	26	OZEMPIC (1MG/DOSE)	53	<i>penicillin v potassium</i> ..	17
ONUREG	19	OZEMPIC (2MG/DOSE)	53	PENTACEL INJ	74
		<i>pacerone</i>	32	<i>pentamidine isethionate inh</i>	10
		<i>paclitaxel</i>	21	<i>pentamidine isethionate inj</i>	10
		<i>paclitaxel inj 100mg</i> ..	21	<i>pentoxifylline</i>	69
		<i>paliperidone</i>	42	<i>perindopril erbumine</i> ..	30
				<i>periogard</i>	87
				<i>permethrin</i>	87
				<i>perphenazine</i>	42
				<i>pfizerpen</i>	17
				<i>phenelzine sulfate</i>	38
				<i>phenobarbital</i>	45
				<i>phenobarbital sodium</i> ..	45
				<i>phenytek</i>	45
				<i>phenytoin</i>	45

<i>phenytoin sodium</i> 45	<i>piroxicam</i> 7	<i>pregabalin</i> .....45
<i>phenytoin sodium</i>	<i>plenamine</i> 76	PREMASOL SOL 10% .76
<i>extended</i> 45	PLENVU SOL..... 66	PRENATAL TAB 27-1MG
PHESGO SOL 26	<i>podofilox</i> 86	.....76
<i>philit</i> 60	<i>polycin ophth oint</i> 77	PRENATAL TAB PLUS..76
PIFELTRO 12	<i>polymyxin b sulfate</i> ... 10	<i>prevalite</i>.....33
<i>pilocarpine hcl</i> 78	<i>polymyxin b-</i>	PREVYMIS .....14
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> ..87	<i>trimethoprim ophth</i>	PREZCOBIX TAB 800-
<i>pimecrolimus</i> 86	<i>soln 10000 unit/ml-</i>	150.....13
<i>pimozide</i> 42	0.1% 77	PREZISTA.....12
<i>pimtree</i> 60	POMALYST 20	PRIFTIN.....14
<i>pindolol</i>.....34	<i>portia-28</i> 60	<i>primaquine phosphate</i> 11
<i>pioglitazone hcl</i> 53	<i>posaconazole</i> 11	PRIMAQUINE
<i>pioglitazone hcl-</i>	POT CHL 20MEQ/L IN	PHOSPHATE .....11
<i>metformin hcl tab 15-</i>	NACL 0.45% INJ 75	<i>primidone</i>.....45
500 mg 53	POT CHL 20MEQ/L IN	PRIORIX INJ .....74
<i>pioglitazone hcl-</i>	NACL 0.9% INJ 75	PRIVIGEN .....72
<i>metformin hcl tab 15-</i>	POT CHL 40MEQ/L IN	<i>probenecid</i> 7
850 mg 53	NACL 0.9% INJ 75	<i>prochlorperazine</i>.....65
<i>piperacillin sod-</i>	<i>potassium chloride</i> ... 75,	<i>prochlorperazine</i>
<i>tazobactam na for inj</i>	76	<i>edisylate</i>.....65
3.375 gm (3-0.375	<i>potassium chloride 20</i>	<i>prochlorperazine</i>
gm) 17	<i>meq/l (0.15%) in</i>	<i>maleate</i>.....65
<i>piperacillin sod-</i>	<i>dextrose 5% inj</i> 75	PROCRIT .....69
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>potassium chloride</i>	<i>proctocort</i>.....87
13.5 gm (12-1.5 gm)	<i>microencapsulated</i>	<i>procto-med hc</i> .....87
..... 17	<i>crystals er</i> 76	<i>proctosol hc</i>.....87
<i>piperacillin sod-</i>	<i>potassium citrate</i>	<i>proctozone-hc</i>.....87
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>(alkalinizer)</i> 68	<i>progesterone</i> .....64
2.25 gm (2-0.25 gm)	<i>pramipexole</i>	PROGRAF .....73
..... 17	<i>dihydrochloride</i> 39	PROLASTIN-C.....81
<i>piperacillin sod-</i>	<i>prasugrel hcl</i> 69	PROLIA .....56
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>pravastatin sodium</i> ... 32	<i>promethazine hcl</i>.....65
4.5 gm (4-0.5 gm) .17	<i>praziquantel</i> 10	<i>propafenone hcl</i> .....32
<i>piperacillin sod-</i>	<i>prazosin hcl</i> 30	<i>proparacaine hcl</i>.....79
<i>tazobactam sod for inj</i>	<i>prednisolone</i> 62	<i>propranolol hcl</i> .....34
40.5 gm (36-4.5 gm)	<i>prednisolone acetate</i>	<i>propylthiouracil</i> .....64
..... 17	<i>(ophth)</i> 78	PROQUAD INJ .....74
PIQRAY 200MG DAILY	PREDNISOLONE	PROSOL INJ 20% .....76
DOSE..... 26	SODIUM PHOSP 78	<i>protriptyline hcl</i>.....38
PIQRAY 250MG TAB	<i>prednisolone sodium</i>	PULMOZYME .....81
DOSE..... 26	<i>phosphate</i> 62	PURIXAN .....19
PIQRAY 300MG DAILY	<i>prednisone</i> 62	<i>pyrazinamide</i> .....14
DOSE..... 26	PREDNISONE INTENSOL	<i>pyridostigmine bromide</i>
<i>pirfenidone</i> 81	..... 62	.....50

<i>pyrimethamine</i>	10	<i>risedronate sodium</i> ...	56	SIMBRINZA SUS 1-0.2%	78
QINLOCK	26	<i>risperidone</i>	42	.....	78
QUADRACEL INJ 0.5ML		<i>risperidone</i>		<i>simliya</i>	60
.....	74	<i>microspheres</i>	42	<i>simpesse</i>	60
<i>quetiapine fumarate</i> ..	42	<i>ritonavir</i>	12	<i>simvastatin</i>	33
<i>quinapril hcl</i>	30	<i>rivastigmine</i>	37	<i>sirolimus</i>	73
<i>quinidine sulfate</i>	32	<i>rivastigmine tartrate</i> .	37	SIRTURO	14
<i>quinine sulfate</i>	11	<i>rivelsa</i>	60	SKYRIZI	71
QULIPTA	49	<i>rizatriptan benzoate</i> ..	49	SKYRIZI PEN.....	71
RABAVERT INJ	74	ROCKLATAN DRO	78	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
<i>rabeprazole sodium</i> ...	67	<i>roflumilast</i>	82	<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
<i>raloxifene hcl</i>	63	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>1.6 gm/177ml</i>	66
<i>ramipril</i>	30	.....	39	<i>sodium chloride</i>	76
<i>ranolazine</i>	36	<i>rosuvastatin calcium</i> .	32	<i>sodium chloride (gu</i>	
<i>rasagiline mesylate</i>	39	ROTARIX SUS.....	74	<i>irrigant)</i>	87
<i>reclipsen</i>	60	ROTATEQ SOL	74	<i>sodium fluoride chew;</i>	
RECOMBIVAX HB.....	74	<i>roweepra</i>	46	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	
REGRANEX	87	ROZLYTREK.....	26	<i>soln</i>	76
RELENZA DISKHALER	15	RUBRACA.....	26	SODIUM OXYBATE	51
RELISTOR	67	<i>rufinamide</i>	46	<i>sodium phenylbutyrate</i>	
REMICADE.....	71	RUKOBIA	12	.....	64
RENFLEXIS	71	RYBELSUS.....	53	<i>sodium polystyrene</i>	
<i>repaglinide</i>	53	RYDAPT	26	<i>sulfonate powder</i>	56
REPATHA.....	33	<i>sajazir</i>	69	<i>solifenacin succinate</i> ..	68
REPATHA PUSHTRONEX		SANTYL	87	SOLIQUA INJ 100/33 .	56
SYSTEM	33	<i>sapropterin</i>		SOLTAMOX	20
REPATHA SURECLICK	33	<i>dihydrochloride</i>	63	SOLU-CORTEF.....	62
RESTASIS	79	SCEMBLIX.....	26, 27	SOMATULINE DEPOT..	64
RESTASIS MULTIDOSE		<i>scopolamine</i>	65	SOMAVERT	64
.....	79	SECUADO	42	<i>sorafenib tosylate</i>	27
RETEVMO	26	<i>selegiline hcl</i>	39	<i>sotalol hcl</i>	32
REVUFORJ.....	26	<i>selenium sulfide</i>	84	<i>sotalol hcl (afib/af)</i> ...	32
REXULTI	42	SELZENTRY	12	SOTYKTU.....	71
REYATAZ.....	12	SEREVENT DISKUS ...	80	<i>spironolactone</i>	30
REZLIDHIA	26	<i>sertraline hcl</i>	38	<i>spironolactone &</i>	
REZUROCK	73	<i>setlakin</i>	60	<i>hydrochlorothiazide</i>	
RHOPRESSA	78	<i>sharobel</i>	60	<i>tab 25-25 mg</i>	35
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	15	SHINGRIX.....	74	<i>sprintec 28</i>	60
<i>rifabutin</i>	14	SIGNIFOR	63	SPRITAM	46
<i>rifampin</i>	14	SIKLOS.....	69	<i>sps</i>	56
<i>riluzole</i>	50	<i>sildenafil citrate</i>		<i>sps rectal</i>	56
<i>rimantadine</i>		<i>(pulmonary</i>		<i>sronyx</i>	60
<i>hydrochloride</i>	15	<i>hypertension)</i>	36	<i>ssd</i>	84
RINVOQ	71	<i>silver sulfadiazine</i>	84	STELARA	71
RINVOQ LQ	71			STIVARGA	27

<i>streptomycin sulfate</i> .. 10	SYNJARDY TAB 5-	<i>telmisartan-amlodipine</i>
STRIBILD TAB..... 13	1000MG..... 54	<i>tab 80-5 mg</i>.....31
<i>subvenite</i> 46	SYNJARDY TAB 5-500MG	<i>telmisartan-</i>
<i>sucralfate</i> 67	..... 54	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>sulfacetamide sodium</i>	SYNJARDY XR TAB 10-	<i>tab 40-12.5 mg</i> .....31
(<i>acne</i>)..... 84	1000 54	<i>telmisartan-</i>
<i>sulfacetamide sodium</i>	SYNJARDY XR TAB 12.5-	<i>hydrochlorothiazide</i>
(<i>ophth</i>) 77	1000 54	<i>tab 80-12.5 mg</i> .....31
<i>sulfacetamide sodium-</i>	SYNJARDY XR TAB 25-	<i>telmisartan-</i>
<i>prednisolone ophth</i>	1000 54	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>	SYNJARDY XR TAB 5-	<i>tab 80-25 mg</i> .....31
..... 77	1000MG..... 54	<i>temazepam</i>.....48
<i>sulfadiazine</i> 10	SYNTHROID 64	TENIVAC INJ 5-2LF ....74
<i>sulfamethoxazole-</i>	TABRECTA 27	<i>tenofovir disoproxil</i>
<i>trimethoprim iv soln</i>	<i>tacrolimus</i> 73	<i>fumarate</i> .....12
400-80 mg/5ml..... 10	<i>tacrolimus (topical)</i> ... 87	TEPMETKO .....27
<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tadalafil</i> 67	<i>terazosin hcl</i> .....30
<i>trimethoprim susp</i>	<i>tadalafil (pulmonary</i>	<i>terbinafine hcl</i> .....11
200-40 mg/5ml..... 10	<i>hypertension)</i> 36	<i>terbutaline sulfate</i> ....80
<i>sulfamethoxazole-</i>	TAFINLAR 27	<i>terconazole vaginal</i> ....68
<i>trimethoprim tab 400-</i>	TAGRISSO 27	TERIPARATIDE .....56
80 mg 10	TALZENNA 27	<i>testosterone</i> .....52
<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tamoxifen citrate</i> 20	<i>testosterone cypionate</i>
<i>trimethoprim tab 800-</i>	<i>tamsulosin hcl</i> 67	.....52
160 mg 10	<i>tarina 24 fe</i> 60	<i>testosterone enanthate</i>
SULFAMYLON..... 84	<i>tarina fe 1/20 eq</i> 60	.....52
<i>sulfasalazine</i> 66	TASIGNA 27	<i>testosterone pump</i> ....52
<i>sulindac</i> .....7	<i>tasimelteon</i> 48	<i>tetrabenazine</i>.....50
<i>sumatriptan</i> 49	TAVNEOS..... 69	<i>tetracycline hcl</i>.....18
<i>sumatriptan succinate</i> 49	<i>tazarotene</i> 85	THALOMID .....20
<i>sunitinib malate</i> 27	<i>tazicef</i> 15	THEO-24 .....82
SUNLENCA 12	TAZORAC..... 85	<i>theophylline</i> .....82
<i>syeda</i> 60	TAZVERIK..... 27	<i>thioridazine hcl</i>.....42
SYMDEKO TAB 100-150	TECENTRIQ..... 27	<i>thiothixene</i> .....42
..... 82	TECENTRIQ INJ	<i>tiadylt er</i> .....34
SYMDEKO TAB 50-75MG	HYBREZA 27	<i>tiagabine hcl</i> .....46
..... 82	TEFLARO..... 15	TIBSOVO .....27
SYMPAZAN 46	<i>telmisartan</i> 32	TICOVAC .....74
SYMTUZA TAB..... 13	<i>telmisartan-amlodipine</i>	<i>tigecycline</i> .....18
SYNAREL..... 64	<i>tab 40-10 mg</i> 31	<i>tilia fe</i> .....60
SYNJARDY TAB 12.5-	<i>telmisartan-amlodipine</i>	<i>timolol maleate</i> .....34
1000MG 54	<i>tab 40-5 mg</i> 31	<i>timolol maleate (ophth)</i>
SYNJARDY TAB 12.5-500	<i>telmisartan-amlodipine</i>	.....78
..... 54	<i>tab 80-10 mg</i> 31	<i>tinidazole</i>.....10
		TIVICAY .....12

TIVICAY PD	12	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>trimipramine maleate</i>	38
<i>tizanidine hcl</i>	51	<i>(mouth)</i>	87	TRINTELLIX	38
TOBI PODHALER	10	<i>triamcinolone acetonide</i>		<i>tri-nymyo</i>	61
TOBRADEX OIN 0.3-		<i>(topical)</i>	86	<i>tri-sprintec</i>	61
0.1%	77	<i>triamterene &</i>		TRIUMEQ PD TAB	13
<i>tobramycin</i>	10	<i>hydrochlorothiazide</i>		TRIUMEQ TAB	13
<i>tobramycin (ophth)</i> ...	77	<i>cap 37.5-25 mg</i>	35	<i>trivora-28</i>	61
<i>tobramycin sulfate</i>	10	<i>triamterene &</i>		<i>tri-vylibra</i>	61
<i>tobramycin-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tri-vylibra lo</i>	61
<i>dexamethasone ophth</i>		<i>tab 37.5-25 mg</i>	35	TROGARZO	12
<i>susp 0.3-0.1%</i>	77	<i>triamterene &</i>		TROPHAMINE INJ 10%	
<i>tolterodine tartrate</i>	68	<i>hydrochlorothiazide</i>		.....	76
<i>topiramate</i>	46	<i>tab 75-50 mg</i>	35	<i>trospium chloride</i>	68
<i>toremifene citrate</i>	20	<i>tridacaine ii</i>	86	TRUE METRIX KIT AIR	87
<i>torpenz</i>	27	<i>triderm</i>	86	TRUE METRIX KIT	
<i>torse mide</i>	35	<i>trientine hcl</i>	56	METER.....	88
TOUJEO MAX SOLOSTAR		<i>tri-estarylla</i>	60	TRUE METRIX STRIPS	88
.....	56	<i>trifluoperazine hcl</i>	42	TRULICITY	54
TOUJEO SOLOSTAR ...	56	<i>trifluridine</i>	77	TRUMENBA INJ.....	74
TPN ELECTROL INJ	76	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	40	TRUQAP	27
TRADJENTA	54	TRIJARDY XR TAB ER		TRUXIMA.....	27
<i>tramadol hcl</i>	8	24HR 10-5-1000MG	54	TUKYSA.....	27
<i>tramadol-</i>		TRIJARDY XR TAB ER		TURALIO	28
<i>acetaminophen tab</i>		24HR 12.5-2.5-		<i>turqoz</i>	61
<i>37.5-325 mg</i>	8	1000MG.....	54	<i>twice-daily clindamycin</i>	
<i>trandolapril</i>	30	TRIJARDY XR TAB ER		<i>phosphate (topical)</i> .	84
<i>tranexamic acid</i>	69	24HR 25-5-1000MG	54	TWINRIX INJ.....	74
<i>tranylcypromine sulfate</i>		TRIJARDY XR TAB ER		TYBOST	12
.....	38	24HR 5-2.5-1000MG		<i>tydemy</i>	61
TRAVASOL INJ 10%...	76	.....	54	TYENNE	71
TRAZIMERA	27	TRIKAFTA PAK 59.5MG		TYPHIM VI	74
<i>trazodone hcl</i>	38	.....	82	UBRELVY	49
TRECTOR	14	TRIKAFTA PAK 75MG.	82	<i>unithroid</i>	64
TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA TAB 100-50-		<i>ursodiol</i>	67
100-62.5-25 MCG...	79	75MG & 150MG.....	82	<i>valacyclovir hcl</i>	15
TRELEGY AER ELLIPTA		TRIKAFTA TAB 50-25-		VALCHLOR.....	87
200-62.5-25 MCG...	79	37.5MG & 75MG.....	82	<i>valganciclovir hcl</i>	15
TREMFYA.....	71	<i>tri-legest fe</i>	60	<i>valproate sodium</i>	46
<i>treprostinil</i>	36	<i>tri-lynyah</i>	61	<i>valproic acid</i>	46
TRESIBA	56	<i>tri-lo-estarylla</i>	61	<i>valsartan</i>	32
TRESIBA FLEXTOUCH.	56	<i>tri-lo-marzia</i>	61	<i>valsartan-</i>	
<i>tretinoin</i>	84	<i>tri-lo-mili</i>	61	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>tretinoin</i>		<i>tri-lo-sprintec</i>	61	<i>tab 160-12.5 mg</i>	32
<i>(chemotherapy)</i>	20	<i>trimethoprim</i>	10		
		<i>tri-mili</i>	61		

<i>valsartan-</i>	VEOZAH	64	XCOPRI PAK 100-150.47
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>verapamil hcl</i>	34	XCOPRI PAK 12.5-25 .47
<i>tab 160-25 mg</i>	VERQUVO	36	XCOPRI PAK 150-200MG
<i>valsartan-</i>	VERSACLOZ	42	(MAINTENANCE).....47
<i>hydrochlorothiazide</i>	VERZENIO	28	XCOPRI PAK 150-200MG
<i>tab 320-12.5 mg</i>	<i>vestura</i>	61	(TITRATION).....47
<i>valsartan-</i>	<i>vienva</i>	61	XCOPRI PAK 50-100MG
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>vigabatrin</i>	46	.....47
<i>tab 320-25 mg</i>	<i>vigadrone</i>	46	XDEMVY
<i>valsartan-</i>	VIGAFYDE.....	46	XELJANZ
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>vigpoder</i>	46	XELJANZ XR.....
<i>tab 80-12.5 mg</i>	<i>vilazodone hcl</i>	39	XERMELO
VALTOCO 10 MG DOSE	<i>vincristine sulfate</i>	21	XGEVA
.....	<i>vinorelbine tartrate</i> ...	21	XHANCE
.....	<i>viorele</i>	61	XIFAXAN
.....	VIRACEPT	12	XIGDUO XR TAB 10-
.....	VIREAD	13	1000
.....	VITRAKVI.....	28	.....54
.....	VIVITROL.....	52	XIGDUO XR TAB 10-
.....	VIZIMPRO	28	500MG
.....	VONJO.....	28	.....54
.....	VORANIGO.....	28	XIGDUO XR TAB 2.5-
.....	<i>voriconazole</i>	11	1000
.....	VOSEVI TAB.....	15	.....54
.....	VOWST CAP	67	XIGDUO XR TAB 5-
.....	VRAYLAR	42, 43	500MG
.....	<i>vyfemla</i>	61	.....54
.....	<i>vylibra</i>	61	XIIDRA.....
.....	VYZULTA	78	XOFLUZA.....
.....	<i>warfarin sodium</i>	68	XOLAIR
.....	<i>water for irrigation,</i>		XOSPATA.....
.....	<i>sterile irrigation soln</i>		XPOVIO PAK (100 MG
.....	.....	87	ONCE WEEKLY)
.....	WELIREG	20	.....29
.....	<i>wera</i>	61	XPOVIO PAK (40 MG
.....	WESTAB PLUS TAB 27-		ONCE WEEKLY)
.....	1MG	76	.....28
.....	<i>wixela inhub</i>	83	XPOVIO PAK (40 MG
.....	<i>wymzya fe</i>	61	TWICE WEEKLY)
.....	XALKORI.....	28	.....28
.....	XARELTO	69	XPOVIO PAK (60 MG
.....	XARELTO STAR TAB		ONCE WEEKLY)
.....	15/20MG.....	69	.....28
.....	XATMEP	72	XPOVIO PAK (60 MG
.....	XCOPRI	46	TWICE WEEKLY)
.....			.....29
.....			XPOVIO PAK (80 MG
.....			ONCE WEEKLY)
.....			.....28
.....			XPOVIO PAK (80 MG
.....			TWICE WEEKLY)
.....			.....29
.....			XTANDI
.....			20
.....			<i>xulane</i>
.....			61

XULTOPHY INJ 100/3.6	ZENPEP CAP 15000UNT	<i>ziprasidone mesylate</i> .43
..... 56	..... 67	ZIRABEV .....29
YF-VAX INJ..... 74	ZENPEP CAP 20000UNT	ZIRGAN.....77
<i>yuvafem</i> 62	..... 67	<i>zoledronic acid</i> .....56
<i>zafemy</i> 61	ZENPEP CAP 25000UNT	ZOLINZA .....29
<i>zafirlukast</i> 81	..... 67	<i>zolpidem tartrate</i>.....49
<i>zaleplon</i> 48, 49	ZENPEP CAP 3000UNIT	ZONISADE.....47
ZARXIO..... 69	..... 67	<i>zonisamide</i> .....47
ZEGALOGUE 62	ZENPEP CAP 40000UNT	<i>zovia 1/35</i> .....61
ZEJULA 29	..... 67	ZTALMY.....47
ZELBORAF 29	ZENPEP CAP 5000UNIT	<i>zumandimine</i> .....61
ZEMAIRA..... 82	..... 67	ZURZUVAE .....39
<i>zenatane</i> 84	ZENPEP CAP 60000UNT	ZYDELIG .....29
ZENPEP CAP 10000UNT	..... 67	ZYKADIA .....29
..... 67	<i>zidovudine</i> 13	ZYLET SUS 0.5-0.3% .77
	<i>ziprasidone hcl</i> 43	

Molina Healthcare ایک C-SNP, D-SNP اور HMO منصوبہ ہے جس کا Medicare معاہدہ بھی ہے۔ D-SNP منصوبوں کا ریاستی Medicaid پروگرام کے ساتھ ایک معاہدہ ہوتا ہے۔ اندراج کا انحصار معاہدے کی تجدید کاری پر ہوتا ہے۔

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/TDD711.	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/TDD711 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/TDD711.	French Creole
אויפמערקזאם: 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 করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় 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



یہ فارمولری 2025/04/01 کو اپ ڈیٹ کی گئی تھی۔ مزید حالیہ معلومات یا دیگر سوالات کے لیے براہ کرم Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروس سے (800) 3086-665 پر رابطہ کریں (TTY صارفین 711 پر کال کریں)، 1 اکتوبر - 31 مارچ: ہفتے کے 7 دن، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، 1 اپریل - 30 ستمبر: پیر - جمعہ، 8 بجے صبح - 8 بجے رات، مقامی وقت کے مطابق، یا وزٹ کریں SWHNY.com۔