



و My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage

My Choice Wisconsin Partnership

كتيب الوصفات الدوائية لعام 2025

(قائمة الأدوية المشمولة في التغطية أو "قائمة الأدوية")

يُرجى قراءة: تنطوي الوثيقة المائلة على معلومات
حول الأدوية المشمولة في التغطية في هذه الخطة

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00025316

تم تحديث كتيب الوصفات الدوائية بتاريخ 10/01/2024. للحصول على أحدث المعلومات أو لطرح استفسارات أخرى، يُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage و My Choice Wisconsin Partnership على الرقم (800) 3086-665 (يمكن لمستخدمي الهاتف النصي "TTY" الاتصال على الرقم 711). من 1 أكتوبر إلى 31 مارس: طوال أيام الأسبوع، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، وابتداءً من 1 أبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، أو تفضّل زيارة Mychoicewi.org.

ملاحظة للأعضاء الحاليين: لقد تم إجراء تغييرات على كتيب الوصفات الدوائية المائل منذ العام الماضي. يُرجى مراجعة الوثيقة المائلة للتحقق من أنها لا تزال تحتوي على الأدوية التي تتناولها.

عندما تشير قائمة الأدوية هذه (كتيب الوصفات الدوائية) إلى "نحن" أو "لنا" أو "لدينا"، فإنها تعني **My Choice Wisconsin** عندما تشير إلى "خطة" أو "خطتنا"، فإن ذلك يعني **My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage** و **My Choice Wisconsin Partnership**.

تنطوي الوثيقة المائلة على قائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية) لخطتنا التي تسري ابتداءً من 2025/01/01. للحصول على قائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية) المحدثة، يرجى الاتصال بنا. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لقائمة الأدوية (كتيب الوصفات الدوائية)، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

يجب عليك بوجه عام استخدام صيدليات الشبكة للاستفادة من ميزة الأدوية الموصوفة طبيًا لك. وقد يتم إجراء تغيير على المزاي، وكتيب الوصفات الدوائية، وشبكة الصيدليات، و/أو الدفعات المشتركة/التأمين المشترك في 1 يناير 2025، ومن وقت إلى آخر خلال العام.

ماذا يُقصد بكتيب الوصفات الدوائية في **My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage** و **My Choice Wisconsin Partnership**؟

في هذا المستند، نستخدم مصطلحي قائمة الأدوية وكتيب الوصفات الدوائية للإشارة إلى نفس الشيء. كتيب الوصفات الدوائية عبارة عن قائمة بالأدوية المشمولة في التغطية، ويتم اختيارها من قبل خطتنا بالتشاور مع فريق من مقدمي الرعاية الصحية، ويمثل العلاجات الموصوفة طبيًا، والتي يُعتقد أنها جزء ضروري من برنامج علاج عالي الجودة. وستغطي خطتنا بوجه عام الأدوية المدرجة في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا طالما أن الدواء ضروري من الناحية الطبية، ويتم صرف الوصفة الطبية في صيدلية شبكة الخطة، مع اتباع قواعد الخطة الأخرى. للحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية صرف الوصفات الطبية الخاصة بك، يرجى الاطلاع على دليل التغطية الخاص بك.

هل من الممكن أن يطرأ تغيير على كتيب الوصفات الدوائية؟

تحدث معظم التغييرات في تغطية الأدوية في 1 يناير، غير أن خطتنا قد تضيف أدوية أو تحذفها من كتيب الوصفات الدوائية خلال العام، أو تنقلها إلى مستويات مختلفة لتقاسم التكلفة، أو تضيف قيودًا جديدة عليها. ويجب علينا اتباع قواعد Medicare عند إجراء هذه التغييرات. نُشر تحديثات كتيب الوصفات الدوائية على موقعنا الإلكتروني هنا: Mychoicewi.org.

التغييرات التي يمكن أن تؤثر عليك هذا العام: سوف تتأثر بتغييرات التغطية خلال العام في الحالات التالية:

- أصناف بديلة فورية لإصدارات جديدة معينة من الأدوية ذات العلامة التجارية والمنتجات البيولوجية الأصلية. قد نقوم على الفور بحذف أي دواء ذي تجارية من قائمة الأدوية الخاصة بنا إذا كنا نعتزم استبداله بإصدار جديد محدد سيظهر في مستوى تقاسم التكلفة ذاته أو مستوى أقل وبالقيود ذاتها أو أقل. عندما نضيف إصدارًا جديدًا من أحد الأدوية إلى كتيب الوصفات الدوائية، فقد نقرر الاحتفاظ بالعلامة التجارية للدواء أو المنتج البيولوجي الأصلي في كتيب الوصفات الدوائية لدينا، ولكننا قد ننقله على الفور إلى مستوى مختلف لتقاسم التكلفة أو نضيف قيودًا جديدة.

يتعدّر علينا إجراء هذه التغييرات الفورية إلا إذا أضفنا إصدارًا عامًا جديدًا لدواء ذي علامة تجارية، أو أضفنا إصدارات معينة جديدة من الأدوية الحيوية المماثلة لمنتج بيولوجي أصلي، كان موجودًا بالفعل في كتيب الوصفات الدوائية (على سبيل المثال، إضافة دواء حيوي مماثل قابل للتبديل يمكن استبداله بمنتج بيولوجي أصلي من قبل صيدلية دون أن يستلزم وصفة طبية جديدة).

إذا كنت تتناول حاليًا هذا الدواء الذي يحمل العلامة التجارية أو المنتج البيولوجي الأصلي، فقد لا نخبرك مقدمًا قبل إجراء تغيير فوري، ولكننا سنزودك لاحقًا بمعلومات حول التغيير (التغييرات) المحددة التي أجريناها.

إذا قمنا بإجراء تغيير كهذا، يمكنك أنت أو الطبيب الأمر بالوصفة أن تطلب منا إجراء استثناء، والاستمرار في تغطية الدواء الذي يتم تغييره. للحصول على المزيد من المعلومات، راجع القسم أدناه بعنوان "كيف أطلب استثناءً بخصوص كتيب الوصفات الدوائية في **My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage** و **My Choice Wisconsin Partnership**؟"

قد تكون بعض أنواع هذه الأدوية جديدة بالنسبة لك. للحصول على المزيد من المعلومات، راجع القسم أدناه بعنوان "ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وكيف ترتبط بالمنتجات الحيوية المماثلة؟"

• **الأدوية التي تم سحبها من الأسواق.** إذا قامت الشركة المصنعة بسحب الدواء أو قررت إدارة الغذاء والدواء (Food and Drug Administration, FDA) سحبه لأسباب تتعلق بالسلامة أو الفعالية، فقد نقوم بحذف الدواء على الفور من كتيب وصفاتنا الطبية وإرسال إخطار فيما بعد إلى الأعضاء الذين يتناولون الدواء.

• **تغييرات أخرى.** قد نقوم بإجراء تغييرات أخرى تؤثر على الأعضاء الذين يتناولون الدواء حاليًا. على سبيل المثال، قد نحذف اسم العلامة التجارية لدواء من كتيب الوصفات الدوائية عند إضافة دواء مماثل عام أو إزالة منتج بيولوجي أصلي عند إضافة منتج حيوي مماثل. كما قد نطبق قيودًا جديدة على الدواء ذي العلامة التجارية أو المنتج البيولوجي الأصلي، أو نقله إلى مستوى تقاسم تكلفة مختلف، أو كلاهما. قد نجري تغييرات بناءً على إرشادات سريرية جديدة. إذا حذفنا الأدوية من كتيب الوصفات الدوائية لدينا، أو أضفنا تصريحات مسبقة، أو حدود كمية و/أو قيود علاجية متدرجة على دواء، أو نقلنا دواء إلى مستوى أعلى من تقاسم التكلفة، فيجب علينا إخطار الأعضاء المتأثرين بالتغيير قبل 30 يومًا على الأقل من تطبيقه. وبدلاً من ذلك، عندما يطلب أحد الأعضاء إعادة صرف الدواء، فقد يتلقى صرفية من الدواء لمدة 31 يومًا وإشعارًا بالتغيير.

إذا قمنا بإجراء هذه التغييرات الأخرى، يمكنك أنت أو الطبيب الأمر بالوصفة أن تطلب منا إجراء استثناء، والاستمرار في تغطية الدواء الذي تتناوله. وسيضمن الإشعار الذي نقدمه لك أيضًا معلومات حول كيفية طلب استثناء، ويمكنك العثور أيضًا على معلومات في القسم أدناه بعنوان "كيف أطلب استثناء من كتيب الوصفات الدوائية في My Choice Wisconsin و Medicare Dual Advantage Partnership؟"

التغييرات التي لن تؤثر عليك إذا كنت تتناول الدواء حاليًا. بوجه عام، إذا كنت تتناول دواءً مدرجًا في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا لعام 2025 تمت تغطيته في بداية العام، فلن نقوم بإيقاف تغطية الدواء أو تخفيضها خلال عام التغطية 2025 باستثناء ما هو موضح أعلاه. وهذا يعني أن هذه الأدوية ستظل متاحة بنسبة تقاسم التكلفة ذاتها وبدون فرض قيود جديدة على الأعضاء الذين يتناولونها خلال الفترة المتبقية من عام التغطية. ولن تتلقى إشعارًا مباشرًا هذا العام بشأن التغييرات التي لا تؤثر عليك. ومع ذلك، سوف تؤثر عليك هذه التغييرات في 1 يناير من العام التالي، ومن الأهمية بمكان التحقق من كتيب الوصفات الدوائية لعام المزايا الجديدة بحثًا عن أي تغييرات في الأدوية.

يسري كتيب الوصفات الدوائية المرفق ابتداءً من 2024/01/10. للحصول على معلومات محدثة حول الأدوية التي تغطيها خطتنا، يرجى الاتصال بنا. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

كيف أستخدم كتيب الوصفات الدوائية؟

توجد طريقتان للعثور على الدواء الخاص بك في كتيب الوصفات الدوائية:

الحالة الطبية

يبدأ كتيب الوصفات الدوائية في الصفحة رقم 7. ويتم تجميع الأدوية الواردة في كتيب الوصفات الدوائية المائل في فئات وفقًا لنوع الحالات الطبية المستخدمة لعلاجها. وعلى سبيل المثال، يتم إدراج الأدوية المستخدمة لعلاج أمراض القلب ضمن فئة "القلب والأوعية الدموية". وإذا كنت تعرف الغرض من استخدام دوائك، فابحث عن اسم الفئة في القائمة التي تبدأ في الصفحة رقم 6. وابحث بعد ذلك ضمن اسم فئة الدواء الخاص بك.

القائمة الأبجدية

إذا لم تكن على يقين من الفئة التي يجب البحث ضمنها، ينبغي لك البحث عن الدواء الخاص بك في الفهرس الذي يبدأ بالصفحة رقم 84. ويوفر الفهرس قائمة أبجدية بجميع الأدوية المدرجة في الوثيقة المماثلة. ويتم إدراج كل من الأدوية التي تحمل اسم تجاري والأدوية العامة في الفهرس. يمكنك العثور على الدواء الخاص بك من خلال البحث في الفهرس. وبجوار الدواء الخاص بك، ستري رقم الصفحة؛ حيث يمكنك العثور على معلومات التغطية. انتقل إلى الصفحة المدرجة في الفهرس وابحث عن اسم الدواء الخاص بك في العمود الأول من القائمة.

ما هي الأدوية العامة؟

تغطي خطتنا الأدوية التي تحمل علامة تجارية والأدوية العامة. وتصدر إدارة الغذاء والدواء (FDA) موافقتها على الدواء العام باعتباره يحتوي على العنصر النشط ذاته الموجود في الدواء الذي يحمل العلامة التجارية. وبشكل عام، تعمل الأدوية العامة بنفس الفعالية وعادة ما تكون تكلفتها أقل من الأدوية ذات العلامات التجارية. وهناك أصناف بديلة للأدوية العامة متوفرة للعديد من الأدوية التي تحمل علامات تجارية. يمكن استبدال الأدوية العامة عادةً بالأدوية ذات العلامات التجارية في الصيدلية دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة - اعتمادًا على قوانين الولاية المعمول بها.

ما المنتجات البيولوجية الأصلية وما وجه الصلة بينها وبين البدائل الحيوية؟

في كتيب الوصفات الدوائية، عندما نشير إلى الأدوية، فقد يعني ذلك دواءً أو منتجًا بيولوجيًا. وتتسم المنتجات البيولوجية بكونها أدوية أكثر تعقيدًا من الأدوية المتعارف عليها. ونظرًا لأن المنتجات البيولوجية أكثر تعقيدًا من الأدوية المتعارف عليها، فبدلاً من وجود شكل عام، يكون لها بدائل تسمى البدائل الحيوية. وبوجه عام، تتمتع البدائل الحيوية بقدر مماثل من الفعالية التي يتمتع بها المنتج البيولوجي الأصلي وقد تكون ذات تكلفة أقل. وهناك العديد من البدائل الحيوية لبعض المنتجات البيولوجية الأصلية. تكون بعض البدائل الحيوية قابلة للتبديل، واعتمادًا على قوانين الولاية المعمول بها، يمكن استبدالها بمنتج بيولوجي أصلي في الصيدلية دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة، على نحو مماثل لاستبدال الأدوية العامة بالأدوية التي تحمل علامة تجارية.

- لمناقشة أنواع الأدوية، يُرجى مراجعة إثبات التغطية، الفصل 5، فقرة 3.1 "قائمة الأدوية" تشير إلى أدوية الجزء D المشمولة في التغطية".

هل هناك أي قيود على تغطية الأدوية الخاصة بي؟

قد يكون لبعض الأدوية المشمولة في التغطية متطلبات إضافية أو حدود للتغطية. وقد تشمل هذه المتطلبات والحدود ما يلي:

- **التصريح المسبق:** تتطلب خطتنا منك أو من الطبيب الأمر بالوصفة الطبية الحصول على تصريح مسبق لبعض الأدوية. وهذا يعني أنه يتعين عليك الحصول على موافقة من خطتنا قبل صرف الوصفات الطبية الخاصة بك. وإذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا تغطي خطتنا الدواء.
- **حدود الكمية:** بالنسبة إلى بعض الأدوية، تقوم خطتنا بتحديد كمية الدواء المشمولة في التغطية الخاصة بخطتنا. وعلى سبيل المثال، توفر خطتنا 30 قرصًا لكل 30 يومًا لكل وصفة طبية لدواء "إيزوميبرازول 40 ملغ". وقد يكون هذا إضافة إلى إمداد قياسي لمدة شهر واحد أو ثلاثة أشهر.
- **العلاج التدريجي:** تتطلب خطتنا منك في بعض الحالات تجربة أدوية معينة أولاً لعلاج حالتك الطبية قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر لتلك الحالة. وعلى سبيل المثال، إذا كان الدواء "أ" والدواء "ب" يعالجان حالتك الطبية، فقد لا تغطي خطتنا الدواء "ب" إلا إذا قمت بتجربة الدواء "أ" أولاً. وإذا لم يكن الدواء "أ" مناسبًا لك، فستغطي خطتنا الدواء "ب".

يمكنك معرفة ما إذا كان الدواء الخاص بك يحتوي على أي متطلبات أو حدود إضافية من خلال البحث في كتيب الوصفات الدوائية الذي يبداً في الصفحة رقم 7. ويمكنك أيضًا الحصول على مزيد من المعلومات حول القيود المطبقة على أدوية محددة مغطاة من خلال زيارة موقعنا على الإنترنت. لقد قمنا بنشر مستندات عبر الإنترنت تشرح القيود المتعلقة بالعلاج التدريجي والتصريح المسبق التي نفرضها. ويمكنك أيضًا أن تطلب منا إرسال نسخة إليك. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لكتيب الوصفات الدوائية، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

يمكنك أن تطلب من خطتنا استثناء هذه القيود أو الحدود، أو الحصول على قائمة بالأدوية الأخرى المماثلة التي قد تعالج حالتك الصحية. راجع القسم "كيف أطلب استثناءً من My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage و My Choice Wisconsin Partnership"؟" في الصفحة 4 للحصول على معلومات حول كيفية طلب استثناء.

ماذا لو لم يكن الدواء الخاص بي مدرجًا في كتيب الوصفات الدوائية؟

إذا لم يكن الدواء الخاص بك مدرجًا في كتيب الوصفات الدوائية المائل (قائمة الأدوية المشمولة في التغطية)، يجب عليك أولاً الاتصال بقسم "Member Services" والسؤال عما إذا كان الدواء الخاص بك مشمولاً في التغطية أم لا.

إذا علمت أن خطتنا لا تغطي الدواء الخاص بك، فلديك خياران:

- يمكنك أن تطلب من قسم "خدمات الأعضاء" الحصول على قائمة بالأدوية المماثلة التي تغطيها خطتنا. وعندما تتلقى القائمة، عرضها على طبيبك واطلب منه وصف دواء مماثل يكون مشمولاً في التغطية الخاصة بخطتنا.
- يمكنك طلب استثناء من خطتنا لتغطية الدواء الخاص بك. انظر أدناه للحصول على معلومات حول كيفية طلب استثناء.

كيف أطلب استثناءً بخصوص كتيب الوصفات الدوائية في My Choice Wisconsin Medicare Dual و My Choice Wisconsin Partnership Advantage؟

- يمكنك أن تطلب من خطتنا إجراء استثناء لقواعد التغطية الخاصة بنا. وهناك عدة أنواع من الاستثناءات التي يمكنك أن تطلب منا القيام بها.
- يمكنك أن تطلب منا تغطية الدواء حتى لو لم يكن موجوداً في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا. وإذا تمت الموافقة على هذا الدواء، فستتم تغطيته بمستوى تقاسم التكلفة المحدد مسبقاً، ولن تتمكن من مطالبنا بتوفير الدواء بمستوى أقل لتقاسم التكلفة.
- يمكنك أن تطلب منا التنازل عن قيود التغطية المفروضة بما في ذلك الترخيص المسبق، أو العلاج التدريجي، أو حد الكمية لدوائك. على سبيل المثال، بالنسبة إلى بعض الأدوية، تحدد خطتنا كمية الدواء الذي سنقوم بتغطيته. وإذا كان لدوائك حد للكمية، يمكنك أن تطلب منا التنازل عن الحد وتغطية كمية أكبر.
- يمكنك أن تطلب منا تغطية دواء مدرج في كتيب الوصفات الدوائية بمستوى تقاسم تكلفة أقل ما لم يكن الدواء ضمن مستوى التخصص المعين. إذا تمت الموافقة على هذا الأمر، فسيوذي ذلك إلى خفض المبلغ الذي يجب عليك دفعه مقابل الحصول على الدواء.

وبوجه عام، ستوافق خطتنا فقط على طلبك للحصول على استثناء إذا كانت الأدوية البديلة المدرجة في كتيب الوصفات الدوائية للخطة، أو الدواء بتقاسم تكلفة أقل، أو قيود الاستخدام الإضافية غير فعالة في علاج حالتك و/أو قد تسبب لك آثاراً طبية ضارة.

يجب عليك أو على الطبيب الأمر بالوصفة الطبية الاتصال بنا لطلب استثناء من التخصيص في مستوى معين أو الاستثناء من كتيب الوصفات الدوائية، بما في ذلك استثناء من قيود التغطية. **عندما تطلب استثناءً، سيتوجب على الطبيب المعالج أن يشرح لك الأسباب الطبية التي تجعلك بحاجة إلى الاستثناء.** وبوجه عام، يجب علينا اتخاذ قرارنا في غضون 72 ساعة من الحصول على البيان الداعم من الطبيب الأمر بالوصفة الخاص بك. يمكنك طلب استثناء عاجل (سريع) إذا كنت تعتقد أنت، ومنتق سوياً، أن صحتك قد تتضرر بشكل خطير نتيجة الانتظار لمدة تصل إلى 72 أيام لإصدار القرار. إذا وافقنا، أو إذا طلب الطبيب الأمر بالوصفة الطبية قراراً سريعاً، فيجب أن نعطيك القرار في موعد لا يتجاوز 24 ساعة بعد حصولنا على بيان الدعم من الطبيب الأمر بالوصفة الطبية.

ماذا يمكنني أن أفعل إذا كان الدواء الذي أتناوله غير موجود في كتيب الوصفات الدوائية أو تُفرض عليه قيود؟

باعتبارك عضواً جديداً أو مستمراً في خطتنا، فربما تتناول أدوية غير واردة في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا. أو ربما تتناول دواءً مدرجاً في كتيب الوصفات الدوائية ولكنه مقيّد بالتغطية، مثل الحصول على تصريح مسبق. يجب أن نتحدث إلى القائم على وصف أدويةك عن طلب قرار تغطية لتوضيح مدى استيفائك لمعايير الاعتماد، أو الانتقال إلى دواء بديل نقوم بتغطيته، أو طلب استثناء من كتيب الوصفات الدوائية حتى تتمكن من تغطية الدواء الذي تتناوله. إذا حددت أنت وطبيبك مسار العمل المناسب لك، قد نقوم بتغطية الدواء الخاص بك في حالات معينة خلال أول 90 يوماً من عضويتك في خطتنا.

بالنسبة إلى كل دواء من أدويةك غير الواردة في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا أو كانت هناك قيود مفروضة على التغطية، فنقوم بتغطية صافية مؤقتة لمدة 31 يوماً. إذا كانت وصفتك الطبية تغطي أياماً أقل، فنسنيح لك صرف الدواء لتغطية مدة تصل إلى 31 يوماً بحد أقصى من العلاج. إذا لم تتم الموافقة على التغطية بعد الصافية الأولى لمدة 31 يوماً، لن نقوم بدفع ثمن هذه الأدوية، حتى لو كنت عضواً في الخطة لمدة تقل عن 90 يوماً.

إذا كنت مقيمًا في منشأة رعاية طويلة الأجل وتحتاج إلى دواء غير وارد في كتيب الوصفات الدوائية الخاص بنا، أو إذا كانت قدرتك على الحصول على أدويةك محدودة، ولكنك تجاوزت أول 90 يومًا من العضوية في خطتنا، فسوف نقوم بتغطية إمدادات الطوارئ لهذا الدواء لمدة 31 يومًا أثناء متابعة الاستثناء من كتيب الوصفات الدوائية.

لمزيد من المعلومات

للحصول على معلومات أكثر تفصيلاً حول تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا في خطتك، يرجى الاطلاع على دليل التغطية ومواد الخطة الأخرى. إذا كانت لديك أي أسئلة حول خطتنا، يُرجى الاتصال بنا. تظهر معلومات الاتصال الخاصة بنا، إضافة إلى تاريخ آخر تحديث لكتيب الوصفات الدوائية، على صفحات الغلاف الأمامي والخلفي.

إذا كانت لديك أسئلة حول تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا من Medicare، ففضلًا بالاتصال على الرقم: 1-800MEDICARE (1-800-4227-633)، المتاح على مدار 24 ساعة طوال أيام الأسبوع. بالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهاتف النصية "TTY"، يرجى الاتصال على الرقم 1-877-486-2048. أو زيارة <http://www.medicare.gov>.

كتيب الوصفات الدوائية في My Choice و My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage و Wisconsin Partnership

يوفر كتيب الوصفات الدوائية أدناه معلومات التغطية حول الأدوية المشمولة في خطتنا. وإذا واجهت مشكلة في العثور على الدواء الخاص بك في القائمة، فانقل إلى الفهرس الذي يبدأ في الصفحة رقم 84. يشتمل العمود الأول من الجدول على اسم الدواء. تتم كتابة الأدوية ذات العلامة التجارية بحروف بارزة (على سبيل المثال CIPRO) والأدوية العامة بحروف صغيرة مائلة (على سبيل المثال ciprofloxacin). تخبرك المعلومات الموجودة في عمود المتطلبات/الحدود ما إذا كانت خطتنا تحتوي على أي متطلبات خاصة لتغطية الدواء الخاص بك.

PA = التصريح (الموافقة) المسبق: يجب أن تحصل على موافقة قبل أن تتمكن من الحصول على هذا الدواء.

QL = حدود الكمية: كمية الدواء التي ستغطيها الخطة.

ST = معايير العلاج التدريجي: يجب أن تجرب دواءً آخر قبل أن تتمكن من الحصول على هذا الدواء.

NM = طلب غير بريدي: لا يمكن صرف هذا الدواء بطلب عن طريق البريد.

B/D = قد يتم تغطية هذا الدواء بموجب الجزء B أو D من برنامج Medicare حسب الظروف.

LA = الدواء محدود الوصول: قد يتوفر هذا الدواء فقط في صيدليات معينة.

_ = الأدوية غير المدرجة في الجزء D، أو العناصر التي تُصرف بدون وصفة طبية (OTC) والتي يغطيها برنامج Medicaid.

NDS = الإمداد لأيام غير ممتدة: ستقتصر على عدد الأيام التي يمكنك الحصول فيها على إمداد.

MOLINA_CY25_1T_SNP_PMOD eff 01/01/2025**Drug Name Drug Tier Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
MITIGARE CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	

MISCELLANEOUS

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

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 200mcg	1	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg	1	NDS, QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl TABS 50mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
ANTI-INFECTIVES		
ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS		
<i>albendazole TABS 200mg</i>	1	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	1	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	1	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
CAYSTON SOLR 75mg	1	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate SOLN 900mg/6ml, 9000mg/60ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	1	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	1	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	1	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	1	NDS
EMVERM CHEW 100mg	1	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PAXLOVID TAB 300-100	1	NDS, QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	1	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
<i>cefдинир</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefподoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	1	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NUZYRA SOLR 100mg	1	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	1	NDS, B/D
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	1	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISSE TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
MESNEX TABS 400mg	1	NDS
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	1	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	1	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	1	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	1	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	1	
<i>sotalol hcl (afib/afl) TABS 80mg, 120mg, 160mg</i>	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg</i>	1	
<i>fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg</i>	1	
<i>gemfibrozil TABS 600mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	1	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	1	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	
<i>felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>isradipine CAPS 2.5mg, 5mg</i>	1	
<i>nicardipine hcl CAPS 20mg, 30mg</i>	1	
<i>nifedipine TB24 30mg, 60mg, 90mg</i>	1	
<i>nimodipine CAPS 30mg</i>	1	
<i>tiadylt er CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>toremide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
<i>alyq</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANTIANSIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	1	QL (2 packs / year)
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	1	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	1	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTIEPILEPTIC AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
carbamazepine CHEW 100mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	1	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	1	QL (10 buccal films / 30 days)
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepira</i> TABS 500mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XCOPRI PAK 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 18mg, 25mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 40mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl</i> CAPS 60mg, 80mg, 100mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl</i> TABS 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 1mg, 2mg, 4mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd)</i> TB24 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl</i> CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> SOLN 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl</i> TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	1	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	1	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	1	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	1	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	1	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	1	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	1	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

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

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
JANUMET XR TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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 SOPN 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOPN .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	1	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1	
FIASP SOLN 100unit/ml	1	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	1	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	1	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	1	PA
NOVOLIN INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
zoledronic acid CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
deferasirox TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
deferasirox TBSO 250mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
kionex SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
penicillamine TABS 250mg	1	NDS, NM
sodium polystyrene sulfonate powder	1	
sps SUSP 15gm/60ml	1	
trientine hcl CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethia	1	
amethyst	1	
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
briellyn	1	
camila TABS .35mg	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
chateal eq	1	
cryselle-28	1	
cyred eq	1	
dasetta 1/35	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	1	
<i>DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY</i>	1	
<i>104mg/0.65ml</i>		
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-</i>	1	
<i>0.02/0.01 mg(21/5)</i>		
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-</i>	1	
<i>0.02-0.451 mg</i>		
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-</i>	1	
<i>0.03-0.451 mg</i>		
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1</i>	1	
<i>mg-35 mcg</i>		
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1</i>	1	
<i>mg-50 mcg</i>		
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-</i>	1	
<i>0.015 mg/24hr</i>		
<i>falmina</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather TABS .35mg</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia TABS .35mg</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	
<i>leena</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg- 30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075- 40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	1	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	1	
<i>loestrin 1/20-21</i>	1	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	1	
<i>lyza TABS .35mg</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	1	
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-linyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	1	NM
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	1	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	1	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zumandimine</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvafem</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBPK 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPk 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	1	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	1	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	1	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	1	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	1	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	1	PA
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
THYROID AGENTS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine</i> SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
LAXATIVES		
<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PLENVU SOL	1	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS 1mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC</i> 100mg/5ml	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	1	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	1	
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
VOWST CAP	1	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole CPDR 15mg, 30mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole CPDR 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>pantoprazole sodium SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg</i>	1	
<i>rabeprazole sodium TBEC 20mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl TB24 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride CAPS .5mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride TABS 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	1	NDS, NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	1	
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
TAVNEOS CAPS 10mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
clopidogrel bisulfate TABS 75mg	1	
dipyridamole TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
prasugrel hcl TABS 5mg, 10mg	1	

IMMUNOLOGIC AGENTS

AUTOIMMUNE AGENTS

ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	1	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOPN 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 100mg/0.67ml	1	NDS, NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START PNKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM
azathioprine TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
gengraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
mycophenolate sodium TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
sirolimus SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
sirolimus TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
tacrolimus CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO 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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI 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	
PREHEVBRIO SUSP 10mcg/ml	1	B/D
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL 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)
TDVAX INJ 2-2 LF	1	B/D
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 INJ 1350pfu/0.5ml	1	
YF-VAX INJ	1	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS		
<i>ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE</i>		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>potassium chloride</i> SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml	1	
<i>potassium chloride</i> 20 meq/l (0.15%) in <i>dextrose</i> 5% inj	1	
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	1	
<i>klor-con</i> 8 TBCR 8meq	1	
<i>klor-con</i> 10 TBCR 10meq	1	
<i>klor-con</i> m10 TBCR 10meq	1	
<i>klor-con</i> m15 TBCR 15meq	1	
<i>klor-con</i> m20 TBCR 20meq	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride</i> chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	1	
<i>IV NUTRITION</i>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
<i>clinisol</i> sf 15%	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%	1	
diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%	1	
difluprednate EMUL .05%	1	
FLAREX SUSP .1%	1	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	1	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	1	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
loteprednol etabonate SUSP .2%	1	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	1	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	1	
ANTI GLAUCOMA		
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
brimonidine tartrate SOLN .15%, .2%	1	
brinzolamide SUSP 1%	1	
carteolol hcl (ophth) SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
dorzolamide hcl SOLN 2%	1	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2- 0.5%	1	
latanoprost SOLN .005%	1	
levobunolol hcl SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	1	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ciproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	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	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	1	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>brey-na</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS		
<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS		
<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate</i> CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>keconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>keconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii PTCH 5%</i>	1	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical) GEL 1%</i>	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical) SOLN 1.5%</i>	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical) CREA 5%</i>	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical) SOLN 2%, 5%</i>	1	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal) CREA 1%, 2.5%</i>	1	
<i>imiquimod CREA 5%</i>	1	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate) CREA 12%; LOTN 12%</i>	1	
<i>metronidazole (topical) CREA .75%; GEL .75%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical) LOTN .75%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal) OINT .4%</i>	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>PANRETIN GEL .1%</i>	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus CREA 1%</i>	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox SOLN .5%</i>	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc CREA 2.5%</i>	1	
<i>proctocort CREA 1%</i>	1	
<i>proctosol hc CREA 2.5%</i>	1	
<i>proctozone-hc CREA 2.5%</i>	1	
<i>tacrolimus (topical) OINT .03%, .1%</i>	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>VALCHLOR GEL .016%</i>	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion LOTN .5%</i>	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin CREA 5%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
<i>REGRANEX GEL .01%</i>	1	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
<i>SANTYL OINT 250unit/gm</i>	1	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%</i>	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl CAPS 30mg</i>	1	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

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

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والمختصرات الواردة في هذا الجدول عند الانتقال إلى رقم الصفحة 5

<i>abacavir sulfate</i>	11	ADVAIR HFA AER		<i>amiodarone hcl</i>	30
<i>abacavir sulfate-</i>		230/21	78	<i>amitriptyline hcl</i>	35
<i>lamivudine tab 600-</i>		ADVAIR HFA AER 45/21		<i>amlodipine besylate</i> ...	32
300 mg	12	.....	78	<i>amlodipine besylate-</i>	
ABELCET	10	<i>afirmelle</i>	53	<i>benazepril hcl cap 10-</i>	
<i>abiraterone acetate</i> ...	18	AIMOVIG	46	20 mg	27
ABRYSVO	69	AKEEGA TAB 100/500	18	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acamprosate calcium</i> .	48	AKEEGA TAB 50/500MG		<i>benazepril hcl cap 10-</i>	
<i>acarbose</i>	49	.....	18	40 mg	27
<i>accutane</i>	79	<i>ala-cort</i>	80	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acebutolol hcl</i>	32	<i>albendazole</i>	8	<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>albuterol sulfate</i>	76	10 mg	27
<i>codeine soln 120-12</i>		<i>alclometasone</i>		<i>amlodipine besylate-</i>	
mg/5ml	7	<i>dipropionate</i>	80	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		ALCOHOL SWABS: BD-		10 mg	27
<i>codeine tab 300-15</i>		EMBECTA/MHC/RUGBY		<i>amlodipine besylate-</i>	
mg	7	.....	51	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		ALDURAZYME	59	20 mg	27
<i>codeine tab 300-30</i>		ALECENSA	20	<i>amlodipine besylate-</i>	
mg	7	<i>alendronate sodium</i> ..	52	<i>benazepril hcl cap 5-</i>	
<i>acetaminophen w/</i>		<i>alfuzosin hcl</i>	63	40 mg	27
<i>codeine tab 300-60</i>		<i>aliskiren fumarate</i>	33	<i>amlodipine besylate-</i>	
mg	7	<i>allopurinol</i>	6	<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>acetazolamide</i>	33	<i>alosepron hcl</i>	62	<i>tab 10-20 mg</i>	29
<i>acetic acid</i>	64	<i>alprazolam</i>	34	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetic acid (otic)</i>	75	<i>altavera</i>	53	<i>olmesartan medoxomil</i>	
<i>acetylcysteine</i>	77	ALUNBRIG	20	<i>tab 10-40 mg</i>	29
<i>acitretin</i>	80	ALUNBRIG PAK	20	<i>amlodipine besylate-</i>	
ACTHIB INJ	69	ALVAIZ	65	<i>olmesartan medoxomil</i>	
ACTIMMUNE	69	ALVESCO	78	<i>tab 5-20 mg</i>	28
<i>acyclovir</i>	13	<i>alyacen 1/35</i>	53	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acyclovir sodium</i>	13	<i>alyacen 7/7/7</i>	53	<i>olmesartan medoxomil</i>	
ADACEL INJ	69	ALYGLO	68	<i>tab 5-40 mg</i>	29
ADALIMUMAB-AACF (2		<i>alyq</i>	34	<i>amlodipine besylate-</i>	
PEN)	66	<i>amantadine hcl</i>	36	<i>valsartan tab 10-160</i>	
ADALIMUMAB-AACF (2		<i>ambrisentan</i>	34	mg.....	29
SYRING.....	66	<i>amethia</i>	53	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>adefovir dipivoxil</i>	13	<i>amethyst</i>	53	<i>valsartan tab 10-320</i>	
ADMELOG	51	<i>amikacin sulfate</i>	8	mg.....	29
ADMELOG SOLOSTAR	51	<i>amiloride &</i>		<i>amlodipine besylate-</i>	
ADVAIR HFA AER		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>valsartan tab 5-160</i>	
115/21.....	78	<i>tab 5-50 mg</i>	33	mg.....	29
		<i>amiloride hcl</i>	33		

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	29	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .	44	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	16
<i>amnestem</i>	79	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	44	<i>ampicillin sodium</i>	16
<i>amoxapine</i>	35	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	44	<i>anagrelide hcl</i>	65
<i>amoxicillin</i>	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	44	<i>anastrozole</i>	18
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	44	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25</i>	75
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	44	<i>aprepitant</i>	61
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	44	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	61
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	44	<i>apri</i>	53
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i> ...	15	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	44	<i>APTIOM</i>	40
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	15	<i>amphotericin b</i>	10	<i>APTIVUS</i>	11
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	15	<i>amphotericin b liposome</i>	10	<i>ARALAST NP</i>	77
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	15	<i>ampicillin</i>	16	<i>aranelle</i>	53
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	16	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	16	<i>ARCALYST</i>	69
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> ..	44	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	16	<i>AREXVY</i>	69
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> ..	44	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	16	<i>ARIKAYCE</i>	8
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> ..	44	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	16	<i>aripiprazole</i>	37
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> ..	44			<i>ARISTADA</i>	37
				<i>ARISTADA INITIO</i>	37
				<i>armodafinil</i>	48
				<i>ARNUITY ELLIPTA</i>	78
				<i>asenapine maleate</i>	37
				<i>ashlyna</i>	53
				<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	65
				<i>ASTAGRAF XL</i>	69
				<i>atazanavir sulfate</i>	11
				<i>atenolol</i>	32
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	31
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	31
				<i>atomoxetine hcl</i>	44
				<i>atorvastatin calcium</i> ...31	
				<i>atovaquone</i>	8
				<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	10
				<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i> .	10
				<i>ATROPINE SULFATE</i> ...	74

<i>atropine sulfate</i> (<i>ophthalmic</i>).....	74	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i>	28	BIKTARVY TAB 50-200- 25 MG	12
ATROVENT HFA.....	75	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i>	28	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-6.25 mg</i>	31
<i>aubra eq</i>	53	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25mg</i>	27	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 2.5-6.25 mg</i>	31
AUGTYRO	20	<i>benazepril hcl</i>	28	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25 mg</i>	31
<i>aurovela 1/20</i>	53	BENDAMUSTINE HYDROCHLORID	17	<i>bisoprolol fumarate</i>	32
<i>aurovela 24 fe</i>	53	BENDEKA.....	17	BIVIGAM	68
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	53	BENLYSTA.....	69	<i>blisovi 24 fe</i>	53
<i>aurovela fe 1/20</i>	53	<i>benzoyl peroxide-</i> <i>erythromycin gel 5-</i> <i>3%</i>	79	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	53
AUSTEDO	46	<i>benztropine mesylate</i>	36	BOOSTRIX INJ	69
AUSTEDO XR	46	BERINERT	65	<i>bortezomib</i>	20
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	47	BESIVANCE	73	BORTEZOMIB.....	20
AUVELITY TAB 45- 105MG	35	BESREMI	19	<i>bosentan</i>	34
<i>aviane</i>	53	<i>betaine powder for oral</i> <i>solution</i>	59	BOSULIF.....	20
<i>ayuna</i>	53	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate (topical)</i>	80, 81	BRAFTOVI.....	20
AYVAKIT	20	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i>	81	BREO ELLIPTA INH 100- 25.....	78
<i>azacitidine</i>	17	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i>	81	BREO ELLIPTA INH 200- 25.....	79
<i>azathioprine</i>	69	<i>betamethasone valerate</i>	81	BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG	78
<i>azelastine hcl</i>	75	BETASERON	47	<i>breyana</i>	79
<i>azelastine hcl (ophth)</i>	74	<i>betaxolol hcl</i>	32	BREZTRI AERO AER SPHERE	75
<i>azithromycin</i>	15	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> .	74	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	75
<i>aztreonam</i>	8	<i>bethanechol chloride</i> .	64	<i>briellyn</i>	53
<i>azurette</i>	53	BETOPTIC-S	74	BRILINTA	66
<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	73	BEVESPI AER 9-4.8MCG	75	<i>brimonidine tartrate</i> ...74	
<i>bacitracin-polymyxin b</i> <i>ophth oint</i>	73	<i>bexarotene</i>	19	<i>brinzolamide</i>	74
<i>bacitracin-polymyxin-</i> <i>neomycin-hc ophth</i> <i>oint 1%</i>	73	<i>bexarotene (topical)</i> ..	82	BRIVIACT	40
<i>baclofen</i>	47	BEXSERO INJ	69	<i>bromfenac sodium</i> (<i>ophth</i>).....	73
BAFIERTAM	47	<i>bicalutamide</i>	18	<i>bromocriptine mesylate</i>	37
<i>balsalazide disodium</i> ..	62	BICILLIN L-A	16	BRONCHITOL	77
BALVERSA.....	20	BIKTARVY TAB 30-120- 15 MG	12	BRUKINSA	20
<i>balziva</i>	53				
BARACLUDGE	13				
BASAGLAR KWIKPEN .	51				
BCG VACCINE.....	69				
<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i>	27				

<i>budesonide</i> 62	<i>calcitriol (oral)</i> 61	<i>carbidopa & levodopa</i>
<i>budesonide (inhalation)</i>	CALQUENCE 20	<i>tab 25-250 mg</i> .....37
..... 78	<i>camila</i> 53	<i>carbidopa & levodopa</i>
<i>budesonide-formoterol</i>	<i>camrese</i> 53	<i>tab er 25-100 mg</i> ...37
<i>fumarate dihyd</i>	<i>camrese lo</i> 53	<i>carbidopa & levodopa</i>
<i>aerosol 160-4.5</i>	<i>candesartan cilexetil</i> .. 30	<i>tab er 50-200 mg</i> ...37
<i>mcg/act</i> 79	<i>candesartan cilexetil-</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>budesonide-formoterol</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs 12.5-</i>
<i>fumarate dihyd</i>	<i>tab 16-12.5 mg</i> 29	<i>50-200 mg</i>.....37
<i>aerosol 80-4.5</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>mcg/act</i> 79	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs</i>
<i>bumetanide</i> 33	<i>tab 32-12.5 mg</i> 29	<i>18.75-75-200 mg</i> ...37
<i>buprenorphine</i> 6	<i>candesartan cilexetil-</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>buprenorphine hcl</i> 48	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs 25-</i>
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 32-25 mg</i> 29	<i>100-200 mg</i>.....37
<i>naloxone hcl sl film</i>	CAPLYTA..... 38	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>12-3 mg (base equiv)</i>	CAPRELSA.....20, 21	<i>entacapone tabs</i>
..... 48	<i>captopril</i> 28	<i>31.25-125-200 mg</i> .37
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril &</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>naloxone hcl sl film 2-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs 37.5-</i>
<i>0.5 mg (base equiv)</i> 48	<i>tab 25-15 mg</i> 28	<i>150-200 mg</i>.....37
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril &</i>	<i>carbidopa-levodopa-</i>
<i>naloxone hcl sl film 4-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>entacapone tabs 50-</i>
<i>1 mg (base equiv)</i> .. 48	<i>tab 25-25 mg</i> 28	<i>200-200 mg</i>.....37
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril &</i>	<i>carboplatin</i> .....17
<i>naloxone hcl sl film 8-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>carglumic acid</i>.....59
<i>2 mg (base equiv)</i> .. 48	<i>tab 50-15 mg</i> 28	<i>carisoprodol</i>.....47
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril &</i>	<i>carteolol hcl (ophth)</i> ..74
<i>naloxone hcl sl tab 2-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>cartia xt</i> .....32
<i>0.5 mg (base equiv)</i> 48	<i>tab 50-25 mg</i> 28	<i>carvedilol</i>.....32
<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>carb/levo orally</i>	<i>caspofungin acetate</i> ...10
<i>naloxone hcl sl tab 8-2</i>	<i>disintegrating tab 10-</i>	CAYSTON 8
<i>mg (base equiv)</i> 48	<i>100mg</i> 37	<i>cefaclor</i> .....14
<i>bupropion hcl</i> 35	<i>carb/levo orally</i>	<i>cefadroxil</i> .....14
<i>bupropion hcl (smoking</i>	<i>disintegrating tab 25-</i>	CEFAZOLIN..... 14
<i>deterrent)</i> 48	<i>100mg</i> 37	CEFAZOLIN INJ
<i>bupirone hcl</i> 34	<i>carb/levo orally</i>	1GM/50ML 14
<i>butorphanol tartrate</i> ....7	<i>disintegrating tab 25-</i>	<i>cefazolin sodium</i>.....14
<i>cabergoline</i> 59	<i>250mg</i> 37	CEFAZOLIN SOLN
CABOMETYX 20	<i>carbamazepine</i> 40	2GM/100ML-4% 14
<i>calcipotriene</i> 80	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefdinir</i>.....14
<i>calcitonin (salmon)</i>	<i>tab 10-100 mg</i> 37	<i>cefepime hcl</i> .....14
<i>spray</i> 52	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefixime</i> .....14
<i>calcitrene</i> 80	<i>tab 25-100 mg</i> 37	<i>cefotetan disodium</i> ....14
<i>calcitriol</i> 61		<i>cefoxitin sodium</i> .....14

<i>cefepodoxime proxetil</i> .14	<i>clindamycin palmitate</i>	<i>clorazepate dipotassium</i>
<i>cefprozil</i> 14	<i>hydrochloride</i> 8	.....40
<i>ceftazidime</i> 14	<i>clindamycin phosphate</i> 8	<i>clotrimazole</i> .....83
<i>ceftriaxone sodium</i> 14	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>clotrimazole (topical)</i> .80
<i>cefuroxime axetil</i> 14	<i>(topical)</i> 79	<i>clotrimazole w/</i>
<i>cefuroxime sodium</i> 14	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>betamethasone cream</i>
<i>celecoxib</i>.....6	<i>in d5w iv soln 300</i>	<i>1-0.05%</i>.....80
<i>cephalexin</i> 14	<i>mg/50ml</i> 8	<i>clozapine</i> .....38
CERDELGA 59	<i>clindamycin phosphate</i>	COARTEM TAB 20-
CEREZYME 59	<i>in d5w iv soln 600</i>	120MG .....10
<i>cetirizine hcl</i> 75	<i>mg/50ml</i> 8	<i>colchicine</i> 6
<i>cevimeline hcl</i>.....82	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>colchicine w/ probenecid</i>
<i>chateal eq</i> 53	<i>in d5w iv soln 900</i>	<i>tab 0.5-500 mg</i> 6
CHEMET 53	<i>mg/50ml</i> 8	<i>colesevelam hcl</i>.....31
<i>chlorhexidine gluconate</i>	<i>clindamycin phosphate</i>	<i>colestipol hcl</i>.....31
<i>(mouth-throat)</i> 83	<i>vaginal</i> 64	<i>colistimethate sodium</i> . 8
<i>chloroquine phosphate</i>	CLINDMYC/NAC INJ	COMBIGAN SOL
..... 10	300/50ML 8	0.2/0.5%.....74
<i>chlorpromazine hcl</i> 38	CLINDMYC/NAC INJ	COMBIVENT AER 20-100
<i>chlorthalidone</i> 33	600/50ML 8	.....75
<i>cholestyramine</i> 31	CLINDMYC/NAC INJ	COMETRIQ (60MG
<i>cholestyramine light</i> .. 31	900/50ML 8	DOSE).....21
<i>ciclopirox</i> 80	CLINIMIX INJ 4.25/D10	COMETRIQ KIT 100MG
<i>ciclopirox olamine</i> 80	..... 72	.....21
<i>cilostazol</i> 65	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	COMETRIQ KIT 140MG
CILOXAN 73	..... 72	.....21
CIMDUO TAB 300-30012	CLINIMIX INJ 5%/D15W	COMPLERA TAB .....12
<i>cinacalcet hcl</i> 59	..... 72	<i>compro</i> .....61
<i>ciprofloxacin 200</i>	CLINIMIX INJ 5%/D20W	<i>constulose</i> .....62
<i>mg/100ml in d5w</i> ... 15	..... 72	COPAXONE .....47
<i>ciprofloxacin 400</i>	CLINIMIX INJ 6/5..... 72	COPIKTRA .....21
<i>mg/200ml in d5w</i> ... 15	CLINIMIX INJ 8/10 72	CORLANOR .....33
<i>ciprofloxacin hcl</i> 15	CLINIMIX INJ 8/14 72	COSENTYX.....66
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	<i>clinisol sf 15%</i> 72	COSENTYX
..... 73	CLINOLIPID EMU 20%72	SENSOREADY PEN ..66
<i>ciprofloxacin-</i>	<i>clobazam</i> 40	COSENTYX UNOREADY
<i>dexamethasone otic</i>	<i>clobetasol propionate</i> 81	.....66
<i>susp 0.3-0.1%</i> 75	<i>clobetasol propionate e</i>	COTELLIC .....21
<i>cisplatin</i> 17	..... 81	CREON CAP 12000UNT
<i>citalopram</i>	<i>clomipramine hcl</i> 35	.....63
<i>hydrobromide</i> 35	<i>clonazepam</i> 40	CREON CAP 24000UNT
<i>claravis</i> 79	<i>clonidine</i> 33	.....63
<i>clarithromycin</i> 15	<i>clonidine hcl</i> 33	CREON CAP 3000UNIT62
<i>clindamycin hcl</i> .....8	<i>clopidogrel bisulfate</i> .. 66	CREON CAP 36000UNT
		.....63

CREON CAP 6000UNIT62	DEPO-SUBQ PROVERA	<i>dextrose 5% in lactated</i>
<i>cromolyn sodium</i> 77	104 54	<i>ringers</i> .....71
<i>cromolyn sodium</i>	<i>depo-testosterone</i> 49	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>(mastocytosis)</i> 63	DESCOVY TAB 120-	<i>chloride 0.2%</i>.....71
<i>cromolyn sodium</i>	15MG 12	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>(ophth)</i> 74	DESCOVY TAB	<i>chloride 0.225%</i> .....71
<i>cryselle-28</i> 53	200/25MG..... 12	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ... 48	<i>desipramine hcl</i> 35	<i>chloride 0.3%</i>.....71
<i>cyclophosphamide</i> 17	<i>desmopressin acetate</i> 59	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
CYCLOPHOSPHAMIDE 17	<i>desmopressin acetate</i>	<i>chloride 0.45%</i>.....71
CYCLOPHOSPHAMIDE	<i>spray</i> 59	<i>dextrose 5% w/ sodium</i>
MONOHYDR 17	<i>desmopressin acetate</i>	<i>chloride 0.9%</i>.....71
<i>cycloserine</i> 13	<i>spray refrigerated</i> .. 59	DIACOMIT .....40
<i>cyclosporine</i> 69	<i>desogest-eth estrad &</i>	<i>diazepam</i> .....41
<i>cyclosporine modified</i>	<i>eth estrad tab 0.15-</i>	<i>diazepam</i>
<i>(for microemulsion)</i> 69	<i>0.02/0.01 mg(21/5)</i> 54	<i>(anticonvulsant)</i> .....41
<i>cyproheptadine hcl</i> 76	<i>desvenlafaxine succinate</i>	<i>diazepam inj</i> .....41
<i>cyred eq</i> 53	..... 35	<i>diazepam intensol</i>.....41
CYSTADROPS..... 74	<i>dexamethasone</i> 58	<i>diazoxide</i>.....59
CYSTAGON 59	DEXAMETHASONE	<i>diclofenac potassium</i> ... 6
CYSTARAN 74	INTENSOL..... 58	<i>diclofenac sodium</i> 6
<i>cytarabine</i> 17	<i>dexamethasone sodium</i>	<i>diclofenac sodium</i>
D10W/NAACL INJ 0.2% 71	<i>phosphate</i> 58	<i>(ophth)</i>.....74
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	<i>dexamethasone sodium</i>	<i>diclofenac sodium</i>
..... 70	<i>phosphate (ophth)</i> . 74	<i>(topical)</i> .....82
<i>dabigatran etexilate</i>	DEXCOM G6 MIS	<i>dicloxacillin sodium</i> ....16
<i>mesylate</i> 64	RECEIVER 83	<i>dicyclomine hcl</i>.....61
<i>dalfampridine</i> 47	DEXCOM G6 MIS	DIFICID.....15
<i>danazol</i> 49	SENSOR..... 83	<i>diflunisal</i> 6
<i>dantrolene sodium</i> 48	DEXCOM G6 MIS	<i>difluprednate</i> 74
<i>dapsone</i> 8	TRANSMIT..... 83	<i>digoxin</i>.....33
DAPTACEL INJ 69	DEXCOM G7 MIS	<i>dihydroergotamine</i>
<i>daptomycin</i> 8	RECEIVER 83	<i>mesylate</i> .....46
DAPTOMYCIN..... 8	DEXCOM G7 MIS	DILANTIN .....41
<i>darunavir</i> 11	SENSOR..... 83	<i>diltiazem hcl</i> .....32
<i>dasetta 1/35</i> 53	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	<i>diltiazem hcl coated</i>
<i>dasetta 7/7/7</i> 54	..... 44	<i>beads</i> .....32
DAURISMO 21	<i>dextrose</i> 72	<i>diltiazem hcl extended</i>
<i>daysee</i> 54	<i>dextrose 10% w/</i>	<i>release beads</i> .....32
DAYVIGO 45	<i>sodium chloride</i>	<i>dilt-xr</i> .....32
<i>deblitane</i> 54	<i>0.45%</i> 71	DIP/TET PED INJ 25-
<i>deferasirox</i> 53	<i>dextrose 2.5% w/</i>	5LFU .....69
DELSTRIGO TAB..... 12	<i>sodium chloride</i>	<i>diphenhydramine hcl</i> ..76
DENGVAXIA SUS 69	<i>0.45%</i> 71	

<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	<i>tab 3-0.02-0.451 mg</i>	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>
63	54	12
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>
63	54	12
<i>dipyridamole</i>	DROXIA.....	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>
66	65	12
<i>disopyramide phosphate</i>	<i>droxidopa</i>	EMTRIVA.....
30	33	11
<i>disulfiram</i>	DULERA AER 100-5MCG.....	EMVERM.....
49	79	8
<i>divalproex sodium</i>	DULERA AER 200-5MCG.....	<i>emzahn</i>
41	79	54
<i>docetaxel</i>	DULERA AER 50-5MCG.....	<i>enalapril maleate</i>
19	79	28
DOCETAXEL.....	.....	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>
19	79	28
<i>dofetilide</i>	<i>duloxetine hcl</i>	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>
30	35	28
<i>dolishale</i>	DUPIXENT.....	ENBREL.....
54	66	66
<i>donepezil hydrochloride</i>	<i>dutasteride</i>	ENBREL MINI.....
34, 35	63	66
DOPTELET.....	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	ENBREL SURECLICK...66
65	63	7
<i>dorzolamide hcl</i>	<i>e.e.s. 400</i>	<i>endocet tab 10-325mg</i>
74	15	7
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	<i>econazole nitrate</i>	<i>endocet tab 2.5-325mg</i>
74	80	7
<i>dotti</i>	EDURANT.....	<i>endocet tab 5-325mg</i>
58	11	7
DOVATO TAB 50-300MG.....	<i>efavirenz</i>	<i>endocet tab 7.5-325mg</i>
12	11	7
<i>doxazosin mesylate</i>	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	ENGERIX-B.....
28	12	69
<i>doxepin hcl</i>	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	<i>enilloring</i>
35	12	54
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	<i>enoxaparin sodium</i>
45	12	64
<i>doxorubicin hcl</i>	ELIGARD.....	<i>enpresse-28</i>
19	18	54
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	<i>elinest</i>	<i>enskyce</i>
19	54	54
<i>doxy 100</i>	ELIQUIS.....	ENSTILAR AER.....
16	64	80
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	ELIQUIS STARTER PACK.....	<i>entacapone</i>
16	64	37
<i>doxycycline hyclate</i>	<i>eluryng</i>	<i>entecavir</i>
16	54	13
DRIZALMA SPRINKLE.....	EMGALITY.....	ENTRESTO CAP 15-16MG.....
35	46	29
<i>dronabinol</i>	EMSAM.....	ENTRESTO CAP 6-6MG.....
61	35	29
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	<i>emtricitabine</i>	ENTRESTO TAB 24-26MG.....
54	11	29
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	ENTRESTO TAB 49-51MG.....
54	12	29
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate</i>		ENTRESTO TAB 97-103MG.....
		62

EPCLUSA PAK 150-37.5 13	<i>estradiol valerate</i> 58	<i>felbamate</i> .....41
EPCLUSA PAK 200-50MG 13	<i>eszopiclone</i> 45	<i>felodipine</i> .....32
EPCLUSA TAB 200-50MG 13	<i>ethambutol hcl</i> 13	<i>fenofibrate</i>.....30
EPCLUSA TAB 400-100 13	<i>ethosuximide</i> 41	<i>fenofibrate micronized</i> 30
EPIDIOLEX 41	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> 54	<i>fentanyl</i> 6
<i>epinephrine</i> (<i>anaphylaxis</i>)... 33, 77	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> 54	<i>fentanyl citrate</i> 7
<i>epitol</i>.....41	<i>etodolac</i> 6	<i>fesoterodine fumarate</i> 64
<i>eplerenone</i> .....28	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 0.015 mg/24hr</i> 54	FETZIMA .....36
EPRONTIA 41	<i>etoposide</i> 19	FETZIMA CAP TITRATIO.....36
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> 46	<i>etravirine</i> 11	FIASP.....51
ERIVEDGE 21	EULEXIN 18	FIASP FLEXTOUCH ....51
ERLEADA..... 18	<i>euthyrox</i> 60	FIASP PENFILL .....51
<i>erlotinib hcl</i> 21	<i>everolimus</i> 21	FIASP PUMPCART .....51
<i>errin</i> 54	<i>everolimus</i> (<i>immunosuppressant</i>) 69	<i>finasteride</i> .....63
<i>ertapenem sodium</i> .....8	EVOTAZ TAB 300-150 12	<i>finzala</i> 54
<i>ery</i> 79	<i>exemestane</i> 18	FIRMAGON .....18
<i>ery-tab</i> 15	EYSUVIS 74	<i>flac</i> .....75
ERYTHROCIN LACTOBIONATE..... 15	<i>ezetimibe</i> 31	FLAREX .....74
<i>erythromycin (acne aid)</i> 79	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> 31	FLEBOGAMMA DIF ....68
<i>erythromycin (ophth)</i> 73	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> 31	<i>flecainide acetate</i> .....30
<i>erythromycin base</i> 15	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> 31	<i>fluconazole</i> .....10
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> 15	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> 31	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i> ...10
<i>erythromycin lactobionate</i> 15	FABRAZYME 59	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i> ...10
<i>escitalopram oxalate</i> .. 36	<i>falmina</i> 54	<i>flucytosine</i> .....10
<i>esomeprazole magnesium</i> 63	<i>famciclovir</i> 13	<i>fludrocortisone acetate</i>.....58
<i>estarylla</i> 54	<i>famotidine</i> 62	<i>flunisolide (nasal)</i> .....78
<i>estradiol</i> 58	<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i> 62	<i>fluocinolone acetonide</i> 81
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i> 58	FANAPT 38	<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>.....75
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> 58	FANAPT PAK..... 38	<i>fluocinonide</i> .....81
<i>estradiol vaginal</i> 58	FARXIGA..... 49	<i>fluocinonide emulsified base</i>.....81
	FASENRA 77	<i>fluorometholone (ophth)</i> .....74
	FASENRA PEN..... 77	<i>fluorouracil</i> .....17
		<i>fluorouracil (topical)</i> ...82
		<i>fluoxetine hcl</i> .....36
		<i>fluphenazine decanoate</i>.....38

<i>fluphenazine hcl</i>	38	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>		<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>flurbiprofen</i>	6	<i>2.5mcg</i>	58	<i>(topical)</i>	80
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	74	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>		GENVOYA TAB.....	12
<i>fluticasone propionate</i>	81	.....	58	GILOTRIF	21
<i>fluticasone propionate</i>		FYCOMPA.....	41	<i>glatiramer acetate</i>	47
<i>(nasal)</i>	78	<i>gabapentin</i>	41	<i>glatopa</i>	47
<i>fluticasone-salmeterol</i>		<i>galantamine</i>		GLEOSTINE.....	17
<i>aer powder ba 100-50</i>		<i>hydrobromide</i>	35	<i>glimepiride</i>	49
<i>mcg/act</i>	79	GAMASTAN INJ.....	68	<i>glipizide</i>	49
<i>fluticasone-salmeterol</i>		GAMMAGARD LIQUID	68	<i>glipizide xl</i>	49
<i>aer powder ba 250-50</i>		GAMMAGARD S/D IGA		<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>mcg/act</i>	79	LESS TH.....	68	<i>tab 2.5-250 mg</i>	49
<i>fluticasone-salmeterol</i>		GAMMAKED	68	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>aer powder ba 500-50</i>		GAMMAPLEX.....	68	<i>tab 2.5-500 mg</i>	49
<i>mcg/act</i>	79	GAMUNEX-C.....	68	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i> .	34	<i>ganciclovir sodium</i>	13	<i>tab 5-500 mg</i>	49
<i>fondaparinux sodium</i> .	64	GARDASIL 9 INJ	69	<i>glycopyrrolate</i>	61
<i>fosamprenavir calcium</i>		<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	73	<i>glydo</i>	81
.....	11	GATTEX	63	GLYXAMBI TAB 10-5 MG	
<i>fosinopril sodium</i>	28	GAUZE PADS 2	51	.....	49
<i>fosinopril sodium &</i>		<i>gavilyte-c</i>	62	GLYXAMBI TAB 25-5 MG	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>gavilyte-g</i>	62	.....	49
<i>tab 10-12.5 mg</i>	28	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	62	<i>granisetron hcl</i>	61
<i>fosinopril sodium &</i>		GAVRETO.....	21	<i>griseofulvin microsize</i> .10	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>gefitinib</i>	21	<i>griseofulvin</i>	
<i>tab 20-12.5 mg</i>	28	<i>gemcitabine hcl</i>	17	<i>ultramicrosize</i>	10
FOTIVDA	21	<i>gemfibrozil</i>	30	<i>guanfacine hcl</i>	33
FREESTY LIBR KIT 2		<i>generlac</i>	62	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	45
SENSOR.....	83	<i>gengraf</i>	69	HAEGARDA	65
FREESTY LIBR KIT 3		GENOTROPIN	59	<i>hailey 1.5/30</i>	54
SENSOR.....	83	GENOTROPIN		<i>hailey 24 fe</i>	54
FREESTY LIBR KIT		MINIQUICK	59	<i>halobetasol propionate</i>	
SENSOR.....	83	<i>gentamicin in saline inj</i>		.....	81
FREESTY LIBR MIS 2		<i>0.8 mg/ml</i>	8	<i>haloette</i>	54
READER	83	<i>gentamicin in saline inj</i>		<i>haloperidol</i>	38
FREESTY LIBR MIS 3		<i>1 mg/ml</i>	8	<i>haloperidol decanoate</i>	38
READER	83	<i>gentamicin in saline inj</i>		<i>haloperidol lactate</i>	38
FREESTYLE MIS READER		<i>1.2 mg/ml</i>	8	HARVONI PAK 33.75-	
.....	83	<i>gentamicin in saline inj</i>		150MG	13
FRUZAQLA.....	21	<i>1.6 mg/ml</i>	8	HARVONI PAK 45-	
FULPHILA	65	<i>gentamicin in saline inj</i>		200MG	13
<i>fulvestrant</i>	18	<i>2 mg/ml</i>	8	HARVONI TAB 45-	
<i>furosemide</i>	33	<i>gentamicin sulfate</i>	8	200MG	13
<i>furosemide inj</i>	33	<i>gentamicin sulfate</i>		HARVONI TAB 90-	
FUZEON	11	<i>(ophth)</i>	73	400MG	13

HAVRIX.....	69	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	82	INFLIXIMAB.....	67
<i>heather</i>	54	.....	81	INLYTA.....	22
HEP SOD/NACL INJ		<i>hydrocortisone (topical)</i>	81	INQOVI TAB 35-100MG	
25000UNT.....	64	.....	81	.....	17
<i>heparin sodium</i>		<i>hydrocortisone valerate</i>	81	INREBIC.....	22
(<i>porcine</i>).....	65	.....	81	INSULIN PEN NEEDLES:	
HEPLISAV-B.....	69	<i>hydromorphone hcl</i>	7	BD-EMBECTA.....	51
HERCEP HYLEC SOL 60-		<i>hydroxychloroquine</i>		INSULIN SAFETY	
10000.....	21	<i>sulfate</i>	68	NEEDLES: BD-	
HERCEPTIN.....	21	<i>hydroxyurea</i>	19	EMBECTA.....	51
HERZUMA.....	21	<i>hydroxyzine hcl</i>	76	INSULIN SYRINGES:	
HIBERIX.....	70	<i>hydroxyzine pamoate</i>	76	BD-EMBECTA.....	51
HUMIRA.....	66	<i>ibandronate sodium</i> ..	52	INTELENCE.....	11
HUMIRA PEN.....	66	IBRANCE.....	22	INTRALIPID.....	72
HUMIRA PEN KIT PS/UV		<i>ibu</i>	6	<i>introvale</i>	54
.....	67	<i>ibuprofen</i>	6	INVEGA HAFYERA.....	38
HUMIRA PEN-CD/UC/HS		<i>icatibant acetate</i>	65	INVEGA SUSTENNA....	38
START.....	67	<i>iclevia</i>	54	INVEGA TRINZA.....	38
HUMIRA PEN-PEDIATRIC		ICLUSIG.....	22	IPOL INJ INACTIVE....	70
UC S.....	67	IDACIO (2 PEN).....	67	<i>ipratropium bromide</i> ..	75
HUMULIN R U-500		IDACIO (2 SYRINGE). 67		<i>ipratropium bromide</i>	
(CONCENTR.....	51	IDACIO CROHN INJ		(<i>nasal</i>).....	75
HUMULIN R U-500		DISEASE.....	67	<i>ipratropium-albuterol</i>	
KWIKPEN.....	51	IDACIO PLAQU INJ		<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>	
<i>hydralazine hcl</i>	34	PSORIASIS.....	67	<i>mg/3ml</i>	75
<i>hydrochlorothiazide</i> ...	33	IDHIFA.....	22	<i>irbesartan</i>	30
<i>hydrocodone bitartrate</i>	6	<i>imatinib mesylate</i>	22	<i>irbesartan-</i>	
<i>hydrocodone-</i>		IMBRUVICA.....	22	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>acetaminophen soln</i>		<i>imipenem-cilastatin</i>		<i>tab 150-12.5 mg</i>	29
<i>7.5-325 mg/15ml</i>	7	<i>intravenous for soln</i>		<i>irbesartan-</i>	
<i>hydrocodone-</i>		<i>250 mg</i>	8	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		<i>imipenem-cilastatin</i>		<i>tab 300-12.5 mg</i>	29
<i>10-325 mg</i>	7	<i>intravenous for soln</i>		<i>irinotecan hcl</i>	19
<i>hydrocodone-</i>		<i>500 mg</i>	9	ISENTRESS.....	11
<i>acetaminophen tab 5-</i>		<i>imipramine hcl</i>	36	ISENTRESS HD.....	11
<i>325 mg</i>	7	<i>imiquimod</i>	82	<i>isibloom</i>	54
<i>hydrocodone-</i>		IMOVAX RABIES		ISOLYTE-P INJ /D5W..	71
<i>acetaminophen tab</i>		(H.D.C.V.).....	70	ISOLYTE-S INJ PH 7.4	71
<i>7.5-325 mg</i>	7	IMPAVIDO.....	9	<i>isoniazid</i>	13
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>		INBRIJA.....	37	<i>isosorbide dinitrate</i> ...	34
<i>tab 7.5-200 mg</i>	7	<i>incassia</i>	54	<i>isosorbide mononitrate</i>	
<i>hydrocortisone</i>	58	INCRELEX.....	59	.....	34
<i>hydrocortisone</i>		INCRUSE ELLIPTA.....	75	<i>isotretinoin</i>	79
(<i>intrarectal</i>).....	62	<i>indapamide</i>	33	<i>isradipine</i>	32
		INFANRIX INJ.....	70	<i>itraconazole</i>	10

<i>ivabradine hcl</i>	34	KALYDECO	77	KISQALI 200 DOSE	22
<i>ivermectin</i>	9	KANJINTI	22	KISQALI 200 PAK	
IWILFIN	19	<i>kariva</i>	55	FEMARA	22
IXCHIQ INJ	70	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>		KISQALI 400 DOSE	22
IXIARO INJ	70	<i>in dextrose 5% & nacl</i>		KISQALI 400 PAK	
JAKAFI	22	<i>0.45% inj</i>	71	FEMARA	22
<i>jantoven</i>	65	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		KISQALI 600 DOSE	22
JANUMET TAB 50-1000		<i>in nacl 0.45% inj</i>	71	KISQALI 600 PAK	
.....	49	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		FEMARA	23
JANUMET TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>klayesta</i>	80
500MG	49	<i>0.2% inj</i>	71	<i>klor-con</i>	72
JANUMET XR TAB 100-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>klor-con 10</i>	72
1000	50	<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>klor-con 8</i>	72
JANUMET XR TAB 50-		<i>0.45% inj</i>	71	<i>klor-con m10</i>	72
1000	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>klor-con m15</i>	72
JANUMET XR TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>klor-con m20</i>	72
500MG	49	<i>0.9% inj</i>	71	KOSELUGO	23
JANUVIA	50	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>kourzeq</i>	83
JARDIANCE	50	<i>nacl 0.45% inj</i>	71	KRAZATI	23
<i>jasmiel</i>	54	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>kurvelo</i>	55
<i>javygtor</i>	59	<i>nacl 0.9% inj</i>	71	<i>labetalol hcl</i>	32
JAYPIRCA	22	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>		<i>lacosamide</i>	41
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>in dextrose 5% & nacl</i>		<i>lacosamide oral</i>	42
1000	50	<i>0.45% inj</i>	71	<i>lactated ringer's solution</i>	
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		.....	71
500	50	<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>lactic acid (ammonium</i>	
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>0.45% inj</i>	71	<i>lactate)</i>	82
850	50	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		<i>lactulose</i>	62
JENTADUETO TAB XR		<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>lactulose</i>	
2.5-1000MG	50	<i>0.9% inj</i>	71	<i>(encephalopathy)</i>	62
JENTADUETO TAB XR 5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		<i>lamivudine</i>	11
1000MG	50	<i>nacl 0.9% inj</i>	71	<i>lamivudine (hbv)</i>	13
<i>jinteli</i>	58	KCL/D5W/NACL INJ		<i>lamivudine-zidovudine</i>	
<i>jolessa</i>	54	0.3/0.9%	71	<i>tab 150-300 mg</i>	12
<i>juleber</i>	54	<i>kelnor 1/35</i>	55	<i>lamotrigine</i>	42
JULUCA TAB 50-25MG	12	<i>kelnor 1/50</i>	55	<i>lanreotide acetate</i>	59
<i>junel 1.5/30</i>	54	KERENDIA	28	<i>lansoprazole</i>	63
<i>junel 1/20</i>	54	KESIMPTA	47	<i>lapatinib ditosylate</i>	23
<i>junel fe 1.5/30</i>	54	<i>ketoconazole</i>	10	<i>larin 1.5/30</i>	55
<i>junel fe 1/20</i>	55	<i>ketoconazole (topical)</i>	80	<i>larin 1/20</i>	55
<i>junel fe 24</i>	55	<i>ketorolac tromethamine</i>		<i>larin 24 fe</i>	55
JYLAMVO	68	<i>(ophth)</i>	74	<i>larin fe 1.5/30</i>	55
JYNNEOS	70	KEYTRUDA	22	<i>larin fe 1/20</i>	55
KADCYLA	22	KINRIX INJ	70	<i>latanoprost</i>	74
<i>kaitlib fe</i>	55	<i>kionex</i>	53	<i>layolis fe</i>	55

<i>leena</i>	55	<i>levonor-eth est tab</i>		LINEZOLID INJ 2MG/ML	
<i>leflunomide</i>	68	0.15-0.02/0.025/0.03		.....	9
<i>lenalidomide</i>	19	<i>mg & eth est 0.01 mg</i>		LINZESS.....	63
LENVIMA 10 MG DAILY		.....	55	<i>liothyronine sodium</i> ...	60
DOSE.....	23	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>lisinopril</i>	28
LENVIMA 12MG DAILY		<i>estradiol (91-day) tab</i>		<i>lisinopril &</i>	
DOSE.....	23	0.15-0.03 <i>mg</i>	55	<i>hydrochlorothiazide</i>	
LENVIMA 20 MG DAILY		<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>tab 10-12.5 mg</i>	28
DOSE.....	23	<i>estradiol tab 0.1 mg-</i>		<i>lisinopril &</i>	
LENVIMA 4 MG DAILY		20 <i>mcg</i>	55	<i>hydrochlorothiazide</i>	
DOSE.....	23	<i>levonorgestrel & ethinyl</i>		<i>tab 20-12.5 mg</i>	28
LENVIMA 8 MG DAILY		<i>estradiol tab 0.15 mg-</i>		<i>lisinopril &</i>	
DOSE.....	23	30 <i>mcg</i>	55	<i>hydrochlorothiazide</i>	
LENVIMA CAP 14 MG	.23	<i>levonorgestrel-eth estra</i>		<i>tab 20-25 mg</i>	28
LENVIMA CAP 18 MG	.23	<i>tab 0.05-30/0.075-</i>		<i>lithium</i>	47
LENVIMA CAP 24 MG	.23	40/0.125-30 <i>mg-mcg</i>		<i>lithium carbonate</i>	47
<i>lessina</i>	55	.....	55	LIVTENCITY	13
<i>letrozole</i>	18	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>		<i>loestrin 1.5/30-21</i>	55
<i>leucovorin calcium</i>	27	<i>estradiol (continuous)</i>		<i>loestrin 1/20-21</i>	55
<i>leuprolide acetate</i>	18	<i>tab 90-20 mcg</i>	55	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	55
<i>levalbuterol hcl</i>	76	<i>levonorg-eth est tab</i>		<i>loestrin fe 1/20</i>	55
<i>levalbuterol tartrate</i> ...	76	0.1-0.02 <i>mg(84) & eth</i>		LOKELMA.....	53
<i>levetiracetam</i>	42	<i>est tab 0.01mg(7)</i> ..	55	LONSURF TAB 15-6.14	
<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levonorg-eth est tab</i>		.....	17
<i>chloride iv soln 1000</i>		0.15-0.03 <i>mg(84) &</i>		LONSURF TAB 20-8.19	
<i>mg/100ml</i>	42	<i>eth est tab 0.01mg(7)</i>		.....	17
<i>levetiracetam in sodium</i>		.....	55	<i>loperamide hcl</i>	63
<i>chloride iv soln 1500</i>		<i>levora 0.15/30-28</i>	55	<i>lopinavir-ritonavir soln</i>	
<i>mg/100ml</i>	42	<i>levo-t</i>	60	400-100 <i>mg/5ml (80-</i>	
<i>levetiracetam in sodium</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	60	20 <i>mg/ml)</i>	12
<i>chloride iv soln 500</i>		<i>levoxyl</i>	60	<i>lopinavir-ritonavir tab</i>	
<i>mg/100ml</i>	42	<i>l-glutamine (sickle cell)</i>		100-25 <i>mg</i>	12
<i>levobunolol hcl</i>	74	.....	65	<i>lopinavir-ritonavir tab</i>	
<i>levocarnitine (metabolic</i>		LIBERVANT	42	200-50 <i>mg</i>	12
<i>modifiers)</i>	59	<i>lidocaine</i>	81	<i>lorazepam</i>	34
<i>levocetirizine</i>		<i>lidocaine hcl</i>	81	<i>lorazepam intensol</i>	34
<i>dihydrochloride</i>	76	<i>lidocaine hcl (local</i>		LORBRENA.....	23
<i>levofloxacin</i>	15	<i>anesth.)</i>	6	<i>loryna</i>	55
<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>lidocaine hcl (mouth-</i>		<i>losartan potassium</i>	30
<i>soln 250 mg/50ml</i> ..	15	<i>throat)</i>	83	<i>losartan potassium &</i>	
<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>lidocaine-prilocaine</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>soln 500 mg/100ml</i>	15	cream 2.5-2.5%	82	<i>tab 100-12.5 mg</i>	29
<i>levofloxacin in d5w iv</i>		<i>lidocan</i>	82	<i>losartan potassium &</i>	
<i>soln 750 mg/150ml</i>	15	LILETTA.....	55	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>levonest</i>	55	<i>linezolid</i>	9	<i>tab 100-25 mg</i>	29

<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	29	MAVYRET PAK 50-20MG	13	<i>methylprednisolone acetate</i>	58
LOTEMAX	74	MAVYRET TAB 100-40MG	13	<i>methylprednisolone succ</i>	58
<i>loteprednol etabonate</i>	74	<i>meclizine hcl</i>	61	<i>methyltestosterone</i>	49
<i>lovastatin</i>	31	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	60	<i>metoclopramide hcl</i> ...	61
<i>low-ogestrel</i>	55	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	56	<i>metolazone</i>	33
<i>loxapine succinate</i>	38	<i>mefloquine hcl</i>	10	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	31
LUMAKRAS	23	<i>megestrol acetate 18, 60 (appetite)</i>	60	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	32
LUMIGAN	74	MEKINIST	23, 24	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	31
LUMIZYME.....	59	MEKTOVI	24	<i>metoprolol succinate</i> ..	32
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	18	<i>meloxicam</i>	6	<i>metoprolol tartrate</i>	32
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	18	<i>memantine hcl</i>	35	<i>metronidazole</i>	9
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH)	59	<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	35	<i>metronidazole (topical)</i>	82
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH)	59	MENACTRA INJ	70	<i>metronidazole vaginal</i> ..	64
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH)	60	MENQUADFI INJ	70	<i>metyrosine</i>	34
<i>lurasidone hcl</i>	38	MENVEO INJ.....	70	<i>mibelas 24 fe</i>	56
<i>lutera</i>	55	MENVEO SOL.....	70	<i>micafungin sodium</i>	10
<i>lyleq</i>	55	<i>mercaptapurine</i>	17	<i>microgestin 1.5/30</i>	56
<i>lyllana</i>	58	<i>meropenem</i>	9	<i>microgestin 1/20</i>	56
LYNPARZA.....	23	<i>mesalamine</i>	62	<i>microgestin 24 fe</i>	56
LYSODREN	18	<i>mesalamine w/ cleanser</i>	62	<i>microgestin fe 1.5/30</i> ..	56
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	23	MESNEX	27	<i>microgestin fe 1/20</i> ...	56
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	23	<i>metformin hcl</i>	50	<i>midodrine hcl</i>	34
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	23	<i>methadone hcl</i>	7	MIEBO	74
<i>lyza</i>	55	<i>methadone hydrochloride i</i>	7	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	60
<i>magnesium sulfate</i>	71	<i>methazolamide</i>	33	<i>mili</i>	56
MAGNESIUM SULFATE	71	<i>methenamine hippurate</i>	9	<i>mimvey</i>	58
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	71	<i>methimazole</i>	60	<i>minocycline hcl</i>	16
<i>malathion</i>	82	<i>methocarbamol</i>	48	<i>minoxidil</i>	34
<i>maraviroc</i>	11	<i>methotrexate sodium 18, 68</i>	68	<i>mirtazapine</i>	36
<i>marlissa</i>	55	<i>methsuximide</i>	42	<i>misoprostol</i>	63
MARPLAN	36	<i>methylphenidate hcl</i> ..	45	MITIGARE.....	6
MATULANE	19	<i>methylprednisolone</i>	58	M-M-R II INJ	70
				M-NATAL PLUS TAB ...	72
				<i>modafinil</i>	48
				<i>moexipril hcl</i>	28

<i>molindone hcl</i>	38	<i>naratriptan hcl</i>	46	<i>nikki</i>	56
<i>mometasone furoate</i> .	81	<i>nateglinide</i>	50	<i>nilutamide</i>	18
MONJUVI.....	24	NAYZILAM.....	42	<i>nimodipine</i>	32
<i>mono-linyah</i>	56	<i>nebivolol hcl</i>	32	NINLARO	24
<i>montelukast sodium</i> ..	76	<i>necon 0.5/35-28</i>	56	<i>nitazoxanide</i>	9
<i>morphine sulfate</i>	7	<i>nefazodone hcl</i>	36	<i>nitisinone</i>	60
MOUNJARO.....	50	<i>neomycin sulfate</i>	9	NITRO-BID	34
MOVANTIK	63	<i>neomycin-bacitrac zn-</i>		<i>nitrofurantoin</i>	
<i>moxifloxacin hcl</i>	15	<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>		<i>macrocrystal</i>	9
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>		<i>400unt-10000unt op</i>		<i>nitrofurantoin monohyd</i>	
.....	73	<i>oin</i>	73	<i>macro</i>	9
<i>moxifloxacin hcl 400</i>		<i>neomycin-polymy-</i>		<i>nitroglycerin</i>	34
<i>mg/250ml in sodium</i>		<i>gramicid op sol 1.75-</i>		<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	
<i>chloride 0.8% inj</i>	15	<i>10000-0.025mg-unt-</i>		.....	82
MRESVIA.....	70	<i>mg/ml</i>	73	<i>nizatidine</i>	62
MULTAQ.....	30	<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>nora-be</i>	56
<i>multiple electrolytes ph</i>		<i>dexamethasone ophth</i>		<i>norelgestromin-ethinyl</i>	
<i>5.5</i>	71	<i>oint 0.1%</i>	73	<i>estradiol td ptwk 150-</i>	
<i>multiple electrolytes ph</i>		<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>35 mcg/24hr</i>	56
<i>7.4</i>	71	<i>dexamethasone ophth</i>		<i>norethindrone & ethinyl</i>	
<i>mupirocin</i>	80	<i>susp 0.1%</i>	73	<i>estradiol-fe chew tab</i>	
<i>mycophenolate mofetil</i>		<i>neomycin-polymyxin-hc</i>		<i>0.4 mg-35 mcg</i>	56
.....	69	<i>ophth susp</i>	73	<i>norethindrone & ethinyl</i>	
<i>mycophenolate sodium</i>		<i>neomycin-polymyxin-hc</i>		<i>estradiol-fe chew tab</i>	
.....	69	<i>otic soln 1%</i>	75	<i>0.8 mg-25 mcg</i>	56
MYRBETRIQ.....	64	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>		<i>norethindrone</i>	
<i>nabumetone</i>	6	<i>otic susp 3.5 mg/ml-</i>		<i>(contraceptive)</i>	56
<i>nadolol</i>	32	<i>10000 unit/ml-1%</i> .	75	<i>norethindrone ace &</i>	
<i>nafcillin sodium</i>	16	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-</i>		<i>ethinyl estradiol tab 1</i>	
NAGLAZYME	60	<i>400unt-10000unt op</i>		<i>mg-20 mcg</i>	56
<i>nalbuphine hcl</i>	7	<i>oin</i>	73	<i>norethindrone ace &</i>	
<i>naloxone hcl</i>	49	<i>neo-polycin hc ophth</i>		<i>ethinyl estradiol tab</i>	
<i>naltrexone hcl</i>	49	<i>oint 1%</i>	73	<i>1.5 mg-30 mcg</i>	56
NAMZARIC CAP 14-		NERLYNX	24	<i>norethindrone ace &</i>	
<i>10MG</i>	35	<i>nevirapine</i>	11	<i>ethinyl estradiol-fe tab</i>	
NAMZARIC CAP 21-		NEXLETOL.....	31	<i>1 mg-20 mcg</i>	56
<i>10MG</i>	35	NEXLIZET TAB		<i>norethindrone ace-eth</i>	
NAMZARIC CAP 28-		<i>180/10MG</i>	31	<i>estradiol-fe chew tab 1</i>	
<i>10MG</i>	35	NEXPLANON	56	<i>mg-20 mcg (24)</i>	56
NAMZARIC CAP 7-10MG		<i>niacin</i>		<i>norethindrone acetate</i> 60	
.....	35	<i>(antihyperlipidemic)</i>	31	<i>norethindrone acetate-</i>	
NAMZARIC CAP PACK	35	<i>nicardipine hcl</i>	32	<i>ethinyl estradiol tab</i>	
<i>naproxen</i>	6	NICOTROL INHALER ..	49	<i>0.5 mg-2.5 mcg</i>	58
<i>naproxen dr</i>	6	NICOTROL NS	49		
<i>naproxen sodium</i>	6	<i>nifedipine</i>	32		

<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	58	<i>nystatin</i>	10	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	31
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	56	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	83	<i>omeprazole</i>	63
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	56	<i>nystatin (topical)</i>	80	OMNIPOD 5 G6 KIT	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> 56		<i>nystop</i>	80	INTRO	51
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> 56		<i>ocella</i>	57	OMNIPOD 5 G6 MIS	
<i>norlyroc</i>	56	OCTAGAM	68	PODS	52
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	56	<i>octreotide acetate</i>	60	OMNIPOD 5 G7 KIT	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	56	ODEFSEY TAB.....	12	INTRO	52
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	56	ODOMZO	24	OMNIPOD 5 G7 MIS	
<i>nortrel 7/7/7</i>	56	OFEV	77	PODS	52
<i>nortriptyline hcl</i>	36	<i>ofloxacin (ophth)</i>	73	OMNIPOD DASH KIT	
NORVIR	11	<i>ofloxacin (otic)</i>	75	INTRO	52
NOVOLIN INJ 70/30... 51		OGIVRI.....	24	OMNIPOD DASH MIS	
NOVOLIN INJ 70/30 FP	51	OGSIVEO	24	PODS	52
NOVOLIN N	51	OJEMDA.....	24	OMNIPOD GO KIT	
NOVOLIN N FLEXPEN . 51		OJJAARA.....	24	10UNT/DY.....	52
NOVOLIN R	51	<i>olanzapine</i>	39	OMNIPOD GO KIT	
NOVOLIN R FLEXPEN . 51		<i>olmesartan medoxomil</i>	30	15UNT/DY.....	52
NOVOLOG MIX INJ 70/30	51	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	29	OMNIPOD GO KIT	
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	51	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	29	25UNT/DY.....	52
NUBEQA.....	18	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	29	OMNIPOD GO KIT	
NUDEXTA CAP 20-10MG.....	47	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> ..	29	30UNT/DY.....	52
NULOJIX	69	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> .	29	OMNIPOD GO KIT	
NUPLAZID	38	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i> ...	29	35UNT/DY.....	52
NURTEC	46	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ..	29	OMNIPOD GO KIT	
NUTRILIPID	72	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	29	40UNT/DY.....	52
NUZYRA	17	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	29	OMNIPOD MIS CLASSIC	52
<i>nyamyc</i>	80	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	29	<i>ondansetron</i>	61
<i>nylia 1/35</i>	56			<i>ondansetron hcl</i>	61
<i>nylia 7/7/7</i>	56			ONTRUZANT	24
<i>nymyo</i>	57			ONUREG.....	18
				ORGOVYX.....	18
				ORKAMBI GRA 100-125	77
				ORKAMBI GRA 150-188	77
				ORKAMBI GRA 75-94MG	77
				ORKAMBI TAB 100-125	77

ORKAMBI TAB 200-125	77	<i>pazopanib hcl</i>	24	<i>pioglitazone hcl</i>	50
ORSERDU.....	18	PEDIARIX INJ 0.5ML..	70	<i>pioglitazone hcl-</i>	
<i>oseltamivir phosphate</i>	13	PEDVAX HIB.....	70	<i>metformin hcl tab 15-</i>	
<i>oxacillin sodium</i>	16	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-</i>		500 mg	50
<i>oxaliplatin</i>	17	<i>nacl-na sulfate for soln</i>		<i>pioglitazone hcl-</i>	
<i>oxcarbazepine</i>	42	236 gm.....	62	<i>metformin hcl tab 15-</i>	
<i>oxybutynin chloride</i> ...	64	<i>peg 3350-kcl-sod</i>		850 mg	50
<i>oxycodone hcl</i>	7	<i>bicarb-nacl for soln</i>		<i>piperacillin sod-</i>	
<i>oxycodone w/</i>		420 gm.....	62	<i>tazobactam na for inj</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		PEGASYS	14	3.375 gm (3-0.375	
10-325 mg	8	PEMAZYRE	24	gm)	16
<i>oxycodone w/</i>		<i>pemetrexed disodium</i>	18	<i>piperacillin sod-</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		PENBRAYA INJ.....	70	<i>tazobactam sod for inj</i>	
2.5-325 mg	7	<i>penicillamine</i>	53	13.5 gm (12-1.5 gm)	
<i>oxycodone w/</i>		<i>penicillin g potassium</i>	16	.....	16
<i>acetaminophen tab 5-</i>		<i>penicillin g sodium</i>	16	<i>piperacillin sod-</i>	
325 mg	7	<i>penicillin v potassium</i>	16	<i>tazobactam sod for inj</i>	
<i>oxycodone w/</i>		PENTACEL INJ	70	2.25 gm (2-0.25 gm)	
<i>acetaminophen tab</i>		<i>pentamidine isethionate</i>		.....	16
7.5-325 mg	8	<i>inh</i>	9	<i>piperacillin sod-</i>	
OXYCONTIN.....	7	<i>pentamidine isethionate</i>		<i>tazobactam sod for inj</i>	
OZEMPIC (0.25 OR 0.5		<i>inj</i>	9	4.5 gm (4-0.5 gm)..	16
MG/DOSE).....	50	<i>pentoxifylline</i>	65	<i>piperacillin sod-</i>	
OZEMPIC (0.25 OR		<i>perindopril erbumine</i> .	28	<i>tazobactam sod for inj</i>	
0.5MG/DOSE)	50	<i>periogard</i>	83	40.5 gm (36-4.5 gm)	
OZEMPIC (1MG/DOSE)		<i>permethrin</i>	82	.....	16
.....	50	<i>perphenazine</i>	39	PIQRAY 200MG DAILY	
OZEMPIC (2MG/DOSE)		<i>pfizerpen</i>	16	DOSE	24
.....	50	<i>phenelzine sulfate</i>	36	PIQRAY 250MG TAB	
<i>pacerone</i>	30	<i>phenobarbital</i>	42	DOSE	24
<i>paclitaxel</i>	20	<i>phenobarbital sodium</i>	42	PIQRAY 300MG DAILY	
<i>paliperidone</i>	39	<i>phenytek</i>	42	DOSE	24
<i>pamidronate disodium</i>	52	<i>phenytoin</i>	42	<i>pirfenidone</i>	77
PAMIDRONATE		<i>phenytoin sodium</i>	42	<i>piroxicam</i>	6
DISODIUM.....	52	<i>phenytoin sodium</i>		<i>plenamine</i>	72
PANRETIN	82	<i>extended</i>	42	PLENVU SOL	62
<i>pantoprazole sodium</i> .	63	PHESGO SOL.....	24	<i>podofilox</i>	82
PANZYGA	68	<i>philith</i>	57	<i>polycin ophth oint</i>	73
<i>paricalcitol</i>	61	PIFELTRO.....	11	<i>polymyxin b sulfate</i>	9
<i>paroxetine hcl</i>	36	<i>pilocarpine hcl</i>	74	<i>polymyxin b-</i>	
PAXLOVID TAB 150-100		<i>pilocarpine hcl (oral)</i> .	83	<i>trimethoprim ophth</i>	
.....	13	<i>pimecrolimus</i>	82	<i>soln 10000 unit/ml-</i>	
PAXLOVID TAB 300-100		<i>pimozide</i>	39	0.1%.....	73
.....	14	<i>pimtrea</i>	57	POMALYST	19
		<i>pindolol</i>	32	<i>portia-28</i>	57

<i>posaconazole</i>	10	PRIMAQUINE		<i>raloxifene hcl</i>	60
POT CHL 20MEQ/L IN		PHOSPHATE	10	<i>ramipril</i>	28
NACL 0.45% INJ.....	71	<i>primidone</i>	42	<i>ranolazine</i>	34
POT CHL 20MEQ/L IN		PRIORIX INJ.....	70	<i>rasagiline mesylate</i>	37
NACL 0.9% INJ	71	PRIVIGEN	68	<i>reclipsen</i>	57
POT CHL 40MEQ/L IN		<i>probenecid</i>	6	RECOMBIVAX HB.....	70
NACL 0.9% INJ	71	<i>prochlorperazine</i>	61	REGRANEX	82
<i>potassium chloride</i>	72	<i>prochlorperazine</i>		RELENZA DISKHALER.14	
<i>potassium chloride 20</i>		<i>edisylate</i>	61	RELISTOR.....	63
<i>meq/l (0.15%) in</i>		<i>prochlorperazine</i>		REMICADE	67
<i>dextrose 5% inj</i>	72	<i>maleate</i>	61	RENFLEXIS	67
<i>potassium chloride</i>		PROCRIT.....	65	<i>repaglinide</i>	50
<i>microencapsulated</i>		<i>proctocort</i>	82	REPATHA.....	31
<i>crystals er</i>	72	<i>procto-med hc</i>	82	REPATHA PUSHTRONEX	
<i>potassium citrate</i>		<i>proctosol hc</i>	82	SYSTEM.....	31
<i>(alkalinizer)</i>	64	<i>proctozone-hc</i>	82	REPATHA SURECLICK.31	
<i>pramipexole</i>		<i>progesterone</i>	60	RESTASIS.....	75
<i>dihydrochloride</i>	37	PROGRAF.....	69	RESTASIS MULTIDOSE	
<i>prasugrel hcl</i>	66	PROLASTIN-C.....	77	.....	75
<i>pravastatin sodium</i>	31	PROLIA.....	52	RETEVMO	24
<i>praziquantel</i>	9	<i>promethazine hcl</i>	61	REXULTI.....	39
<i>prazosin hcl</i>	28	<i>propafenone hcl</i>	30	REYATAZ	11
<i>prednisolone</i>	58	<i>proparacaine hcl</i>	75	REZLIDHIA	25
<i>prednisolone acetate</i>		<i>propranolol hcl</i>	32	REZUROCK	69
<i>(ophth)</i>	74	<i>propylthiouracil</i>	60	RHOPRESSA.....	74
PREDNISOLONE		PROQUAD INJ.....	70	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> ..	14
SODIUM PHOSP	74	PROSOL INJ 20%.....	72	<i>rifabutin</i>	13
<i>prednisolone sodium</i>		<i>protriptyline hcl</i>	36	<i>rifampin</i>	13
<i>phosphate</i>	59	PULMOZYME.....	77	<i>riluzole</i>	47
<i>prednisone</i>	59	PURIXAN	18	<i>rimantadine</i>	
PREDNISONONE INTENSOL		<i>pyrazinamide</i>	13	<i>hydrochloride</i>	14
.....	59	<i>pyridostigmine bromide</i>		RINVOQ	67
<i>pregabalin</i>	42	.....	47	RINVOQ LQ.....	67
PREHEVBRIO	70	<i>pyrimethamine</i>	9	<i>risedronate sodium</i>	52
PREMASOL SOL 10% .72		QINLOCK	24	<i>risperidone</i>	39
PRENATAL TAB 27-1MG		QUADRACEL INJ	70	<i>risperidone</i>	
.....	72	QUADRACEL INJ 0.5ML		<i>microspheres</i>	39
PRENATAL TAB PLUS .72		.....	70	<i>ritonavir</i>	11
<i>prevalite</i>	31	<i>quetiapine fumarate</i> ..	39	<i>rivastigmine</i>	35
PREVYMIS	14	<i>quinapril hcl</i>	28	<i>rivastigmine tartrate</i> ..	35
PREZCOBIX TAB 800-		<i>quinidine sulfate</i>	30	<i>rivelsa</i>	57
150	12	<i>quinine sulfate</i>	11	<i>rizatriptan benzoate</i> ...46	
PREZISTA.....	11	QULIPTA	46	ROCKLATAN DRO	74
PRIFTIN	13	RABAVERT INJ.....	70	<i>roflumilast</i>	77
<i>primaquine phosphate</i> 10		<i>rabeprazole sodium</i> ... 63			

<i>ropinirole hydrochloride</i>	<i>sodium chloride (gu</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>
..... 37	<i>irrigant)</i> 82	<i>trimethoprim iv soln</i>
<i>rosuvastatin calcium</i> .. 31	<i>sodium fluoride chew;</i>	<i>400-80 mg/5ml</i> 9
ROTARIX SUS 70	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>
ROTATEQ SOL..... 70	<i>soln</i> 72	<i>trimethoprim susp</i>
<i>roweepra</i> 42	SODIUM OXYBATE 48	<i>200-40 mg/5ml</i> 9
ROZLYTREK 25	<i>sodium phenylbutyrate</i>	<i>sulfamethoxazole-</i>
RUBRACA 25	..... 60	<i>trimethoprim tab 400-</i>
<i>rufinamide</i> 43	<i>sodium polystyrene</i>	<i>80 mg</i> 9
RUKOBIA 11	<i>sulfonate powder</i> ... 53	<i>sulfamethoxazole-</i>
RYBELSUS 50	<i>solifenacin succinate</i> . 64	<i>trimethoprim tab 800-</i>
RYDAPT 25	SOLIQUA INJ 100/33. 52	<i>160 mg</i> 9
<i>sajazir</i> 65	SOLTAMOX..... 18	SULFAMYLON .....80
SANTYL..... 82	SOLU-CORTEF 59	<i>sulfasalazine</i> .....62
<i>sapropterin</i>	SOMATULINE DEPOT . 60	<i>sulindac</i> 6
<i>dihydrochloride</i> 60	SOMAVERT..... 60	<i>sumatriptan</i> .....46
SCSEMBLIX 25	<i>sorafenib tosylate</i> 25	<i>sumatriptan succinate</i> 46
<i>scopolamine</i> 61	<i>sotalol hcl</i> 30	<i>sunitinib malate</i> .....25
SECUADO..... 39	<i>sotalol hcl (afib/af)</i> ... 30	SUNLENCA.....11
<i>selegiline hcl</i> 37	SOTYKTU 67	<i>syeda</i>.....57
<i>selenium sulfide</i> 80	<i>spironolactone</i> 28	SYMDEKO TAB 100-150
SELZENTRY 11	<i>spironolactone &</i>	.....77
SEREVENT DISKUS.... 76	<i>hydrochlorothiazide</i>	SYMDEKO TAB 50-75MG
<i>sertraline hcl</i> 36	<i>tab 25-25 mg</i> 33	.....77
<i>setlakin</i> 57	<i>sprintec 28</i> 57	SYMPAZAN .....43
<i>sharobel</i> 57	SPRITAM..... 43	SYMTUZA TAB.....13
SHINGRIX 70	SPRYCEL..... 25	SYNAREL .....60
SIGNIFOR 60	<i>sps</i> 53	SYNJARDY TAB 12.5-
<i>sildenafil citrate</i>	<i>sronyx</i> 57	<i>1000MG</i>.....50
<i>(pulmonary</i>	<i>ssd</i> 80	SYNJARDY TAB 12.5-500
<i>hypertension)</i> 34	STELARA..... 67	.....50
<i>silver sulfadiazine</i> 80	STIVARGA..... 25	SYNJARDY TAB 5-
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	<i>streptomycin sulfate</i> 9	<i>1000MG</i>.....50
..... 74	STRIBILD TAB 13	SYNJARDY TAB 5-500MG
<i>simliya</i> 57	<i>subvenite</i> 43	.....50
<i>simpesse</i> 57	<i>sucrafate</i> 63	SYNJARDY XR TAB 10-
<i>simvastatin</i> 31	<i>sulfacetamide sodium</i>	<i>1000</i> .....50
<i>sirolimus</i> 69	<i>(acne)</i> 79	SYNJARDY XR TAB 12.5-
SIRTURO..... 13	<i>sulfacetamide sodium</i>	<i>1000</i> .....50
SKYRIZI..... 67	<i>(ophth)</i> 73	SYNJARDY XR TAB 25-
SKYRIZI PEN 67	<i>sulfacetamide sodium-</i>	<i>1000</i> .....50
<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	<i>prednisolone ophth</i>	SYNJARDY XR TAB 5-
<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	<i>soln 10-0.23(0.25)%</i>	<i>1000MG</i>.....50
<i>1.6 gm/177ml</i> 62	..... 73	SYNTHROID.....61
<i>sodium chloride</i> 72	<i>sulfadiazine</i> 9	TABRECTA .....25

<i>tacrolimus</i>	69	<i>terazosin hcl</i>	28	TOUJEO MAX SOLOSTAR	
<i>tacrolimus (topical)</i> ...	82	<i>terbinafine hcl</i>	10	.....	52
<i>tadalafil</i>	64	<i>terbutaline sulfate</i>	76	TOUJEO SOLOSTAR ...	52
<i>tadalafil (pulmonary</i>		<i>terconazole vaginal</i> ...	64	TPN ELECTROL INJ.....	72
<i>hypertension)</i>	34	TERIPARATIDE	52	TRADJENTA	50
TAFINLAR.....	25	<i>testosterone</i>	49	<i>tramadol hcl</i>	8
TAGRISSE.....	25	<i>testosterone cypionate</i>		<i>tramadol-</i>	
TALZENNA.....	25	.....	49	<i>acetaminophen tab</i>	
<i>tamoxifen citrate</i>	18	<i>testosterone enanthate</i>		<i>37.5-325 mg</i>	8
<i>tamsulosin hcl</i>	64	.....	49	<i>trandolapril</i>	28
<i>tarina 24 fe</i>	57	<i>tetrabenazine</i>	47	<i>tranexamic acid</i>	65
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	57	<i>tetracycline hcl</i>	17	<i>tranylcypromine sulfate</i>	
TASIGNA.....	25	THALOMID	19	.....	36
<i>tasimelteon</i>	45	THEO-24.....	78	TRAVASOL INJ 10%...72	
TAVNEOS	65	<i>theophylline</i>	78	TRAZIMERA	26
<i>tazarotene</i>	80	<i>thioridazine hcl</i>	39	<i>trazodone hcl</i>	36
<i>tazicef</i>	14	<i>thiothixene</i>	39	TRECTOR.....	13
TAZORAC	80	<i>tiadylt er</i>	32	TRELEGY AER ELLIPTA	
TAZVERIK	25	<i>tiagabine hcl</i>	43	100-62.5-25 MCG...75	
TDVAX INJ 2-2 LF.....	70	TIBSOVO	26	TRELEGY AER ELLIPTA	
TECENTRIQ	26	TICOVAC	70	200-62.5-25 MCG...75	
TEFLARO	14	<i>tigecycline</i>	17	TREMFYA.....	67
<i>telmisartan</i>	30	<i>tilia fe</i>	57	<i>treprostinil</i>	34
<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>timolol maleate</i>	32	TRESIBA.....	52
<i>tab 40-10 mg</i>	30	<i>timolol maleate (ophth)</i>		TRESIBA FLEXTOUCH.52	
<i>telmisartan-amlodipine</i>		.....	74	<i>tretinoin</i>	79
<i>tab 40-5 mg</i>	30	<i>tinidazole</i>	9	<i>tretinoin</i>	
<i>telmisartan-amlodipine</i>		TIVICAY.....	11	<i>(chemotherapy)</i>	19
<i>tab 80-10 mg</i>	30	TIVICAY PD.....	12	<i>triamcinolone acetonide</i>	
<i>telmisartan-amlodipine</i>		<i>tizanidine hcl</i>	48	<i>(mouth)</i>	83
<i>tab 80-5 mg</i>	30	TOBI PODHALER.....	9	<i>triamcinolone acetonide</i>	
<i>telmisartan-</i>		TOBRADEX OIN 0.3-		<i>(topical)</i>	81
<i>hydrochlorothiazide</i>		0.1%.....	73	<i>triamterene &</i>	
<i>tab 40-12.5 mg</i>	30	<i>tobramycin</i>	9	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>telmisartan-</i>		<i>tobramycin (ophth)</i> ...	73	<i>cap 37.5-25 mg</i>	33
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>tobramycin sulfate</i>	9	<i>triamterene &</i>	
<i>tab 80-12.5 mg</i>	30	<i>tobramycin-</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>telmisartan-</i>		<i>dexamethasone ophth</i>		<i>tab 37.5-25 mg</i>	33
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>susp 0.3-0.1%</i>	73	<i>triamterene &</i>	
<i>tab 80-25 mg</i>	30	<i>tolterodine tartrate</i> ...	64	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>temazepam</i>	45	<i>topiramate</i>	43	<i>tab 75-50 mg</i>	33
TENIVAC INJ 5-2LF....	70	<i>toremifene citrate</i>	19	<i>tridacaine ii</i>	82
<i>tenofovir disoproxil</i>		<i>torpenz</i>	26	<i>triderm</i>	81
<i>fumarate</i>	11	<i>torse mide</i>	33	<i>trientine hcl</i>	53
TEPMETKO	26			<i>tri-estarylla</i>	57

<i>trifluoperazine hcl</i> 39	TRULICITY 51	<i>vancomycin hcl</i> 9, 10
<i>trifluridine</i> 73	TRUMENBA INJ 70	VANCOMYCIN INJ 1 GM
<i>trihexyphenidyl hcl</i> 37	TRUQAP 26	..... 10
TRIJARDY XR TAB ER	TRUXIMA 26	VANCOMYCIN INJ
24HR 10-5-1000MG 51	TUKYSA 26	500MG 10
TRIJARDY XR TAB ER	TURALIO 26	VANCOMYCIN INJ
24HR 12.5-2.5-	<i>turqoz</i> 57	750MG 10
1000MG 51	<i>twice-daily clindamycin</i>	VANFLYTA 26
TRIJARDY XR TAB ER	<i>phosphate (topical)</i> 79	VAQTA 70
24HR 25-5-1000MG 51	TWINRIX INJ 70	<i>varenicline tartrate</i> 49
TRIJARDY XR TAB ER	TYBOST 12	<i>varenicline tartrate tab</i>
24HR 5-2.5-1000MG	<i>tydemy</i> 57	11 x 0.5 mg & 42 x 1
..... 51	TYENNE 67, 68	mg start pack 49
TRIKAFTA PAK 59.5MG	TYPHIM VI 70	VARIVAX 70
..... 78	UBRELVY 46	VASCEPA 31
TRIKAFTA PAK 75MG . 78	<i>unithroid</i> 61	<i>velivet</i> 57
TRIKAFTA TAB 100-50-	<i>ursodiol</i> 63	VELSIPITY 68
75MG & 150MG 78	<i>valacyclovir hcl</i> 14	VENCLEXTA 26
TRIKAFTA TAB 50-25-	VALCHLOR 82	VENCLEXTA TAB START
37.5MG & 75MG 78	<i>valganciclovir hcl</i> 14	PK 26
<i>tri-legest fe</i> 57	<i>valproate sodium</i> 43	<i>venlafaxine hcl</i> 36
<i>tri-linyah</i> 57	<i>valproic acid</i> 43	VENTOLIN HFA 76
<i>tri-lo-estarylla</i> 57	<i>valsartan</i> 30	VENTOLIN HFA
<i>tri-lo-marzia</i> 57	<i>valsartan-</i>	(INSTITUTIONAL
<i>tri-lo-mili</i> 57	<i>hydrochlorothiazide</i>	PACK) 76
<i>tri-lo-sprintec</i> 57	<i>tab 160-12.5 mg</i> 30	VEOZAH 60
<i>trimethoprim</i> 9	<i>valsartan-</i>	<i>verapamil hcl</i> 33
<i>tri-mili</i> 57	<i>hydrochlorothiazide</i>	VERQUVO 34
<i>trimipramine maleate</i> 36	<i>tab 160-25 mg</i> 30	VERSACLOZ 39
TRINTELLIX 36	<i>valsartan-</i>	VERZENIO 26
<i>tri-nymyo</i> 57	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>vestura</i> 57
<i>tri-sprintec</i> 57	<i>tab 320-12.5 mg</i> 30	<i>vienna</i> 57
TRIUMEQ PD TAB 13	<i>valsartan-</i>	<i>vigabatrin</i> 43
TRIUMEQ TAB 13	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>vigadrone</i> 43
<i>trivora-28</i> 57	<i>tab 320-25 mg</i> 30	VIGAFYDE 43
<i>tri-vylibra</i> 57	<i>valsartan-</i>	<i>vigpoder</i> 43
<i>tri-vylibra lo</i> 57	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>vilazodone hcl</i> 36
TROGARZO 12	<i>tab 80-12.5 mg</i> 30	<i>vincristine sulfate</i> 20
TROPHAMINE INJ 10%	VALTOCO 10 MG DOSE	<i>vinorelbine tartrate</i> 20
..... 73	..... 43	<i>violele</i> 57
<i>tropium chloride</i> 64	VALTOCO 15 MG DOSE	VIRACEPT 12
TRUE METRIX KIT AIR 83	..... 43	VIREAD 12
TRUE METRIX KIT	VALTOCO 20 MG DOSE	VITRAKVI 26
METER 83	..... 43	VIVITROL 49
TRUE METRIX STRIPS 83	VALTOCO 5 MG DOSE 43	VIZIMPRO 26

VONJO	26	XIFAXAN.....	63	ZEJULA	27
<i>voriconazole</i>	10	XIGDUO XR TAB 10-		ZELBORAF	27
VOSEVI TAB	14	1000	51	ZEMAIRA	78
VOWST CAP.....	63	XIGDUO XR TAB 10-		<i>zenatane</i>	79
VRAYLAR.....	40	500MG.....	51	ZENPEP CAP 10000UNT	
VRAYLAR CAP 1.5-3MG		XIGDUO XR TAB 2.5-		.....	63
.....	40	1000	51	ZENPEP CAP 15000UNT	
<i>vyfemla</i>	57	XIGDUO XR TAB 5-		.....	63
<i>vylibra</i>	57	1000MG.....	51	ZENPEP CAP 20000UNT	
VYZULTA.....	74	XIGDUO XR TAB 5-		.....	63
<i>warfarin sodium</i>	65	500MG.....	51	ZENPEP CAP 25000UNT	
<i>water for irrigation,</i>		XIIDRA.....	75	.....	63
<i>sterile irrigation soln</i>		XOFLUZA	14	ZENPEP CAP 3000UNIT	
.....	82	XOLAIR.....	78	.....	63
WELIREG	19	XOSPATA	26	ZENPEP CAP 40000UNT	
<i>wera</i>	57	XPOVIO PAK (100 MG		.....	63
WESTAB PLUS TAB 27-		ONCE WEEKLY).....	27	ZENPEP CAP 5000UNIT	
1MG	72	XPOVIO PAK (40 MG		.....	63
<i>wixela inhub</i>	79	ONCE WEEKLY).....	27	ZENPEP CAP 60000UNT	
<i>wymzya fe</i>	57	XPOVIO PAK (40 MG		.....	63
XALKORI	26	TWICE WEEKLY)	27	<i>zidovudine</i>	12
XARELTO.....	65	XPOVIO PAK (60 MG		<i>ziprasidone hcl</i>	40
XARELTO STAR TAB		ONCE WEEKLY).....	27	<i>ziprasidone mesylate</i> .	40
15/20MG	65	XPOVIO PAK (60 MG		ZIRABEV	27
XATMEP	68	TWICE WEEKLY)	27	ZIRGAN	73
XCOPRI.....	43	XPOVIO PAK (80 MG		<i>zoledronic acid</i>	53
XCOPRI PAK 100-150	44	ONCE WEEKLY).....	27	ZOLINZA	27
XCOPRI PAK 12.5-25 .	43	XPOVIO PAK (80 MG		<i>zolpidem tartrate</i>	45
XCOPRI PAK 150-200MG		TWICE WEEKLY)	27	ZONISADE.....	44
(MAINTENANCE).....	44	XTANDI	19	<i>zonisamide</i>	44
XCOPRI PAK 150-200MG		<i>xulane</i>	57	<i>zovia 1/35</i>	57
(TITRATION).....	44	XULTOPHY INJ 100/3.6		ZTALMY	44
XCOPRI PAK 50-100MG		.....	52	<i>zumandimine</i>	58
.....	43	YF-VAX INJ	70	ZURZUVAE	36
XDEMVI.....	73	<i>yuvafem</i>	58	ZYDELIG	27
XELJANZ	68	<i>zafemy</i>	57	ZYKADIA	27
XELJANZ XR	68	<i>zafirlukast</i>	77	ZYLET SUS 0.5-0.3% .	73
XERMELO	63	<i>zaleplon</i>	45	ZYPREXA RELPREVV...	40
XGEVA	53	ZARXIO	65		
XHANCE.....	78	ZEGALOGUE.....	59		

يتوافق برنامج My Choice Wisconsin المُقدّم من Molina Healthcare مع قوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا يميز على أساس العمر أو اللون أو الإعاقة أو الأصل القومي (بما في ذلك مدى إتقان اللغة الإنجليزية المحدود) أو العرق أو الجنس (بما يتفق مع نطاق التمييز الجنسي الموصوف في المادة 92.101(أ)).

لمساعدتك على التواصل معنا بشكل فعّال، يوفر My Choice Wisconsin خدمات مجانية وفي الوقت المناسب:

- يقدم My Choice Wisconsin تعديلات معقولة كما توفر مساعدات وخدمات مناسبة للأشخاص ذوي الإعاقة. ويشمل ذلك: (1) مترجمين فوريين مؤهلين. (2) مواد مكتوبة بتنسيقات أخرى (نصوص مكتوبة بخطوط كبيرة أو إصدارات صوتية أو تنسيقات إلكترونية سهلة الاستخدام أو باستخدام طريقة برايل)

- يوفر My Choice Wisconsin خدمات خاصة باللغات للأشخاص الذين يتحدثون بلغات أخرى أو ممن لديهم قدرة محدودة على التحدث بالإنجليزية. ويشمل ذلك: (1) مترجمين فوريين مؤهلين. (2) مواد مكتوبة ومترجمة إلى اللغة الأم التي تتحدث بها.

إذا كنت بحاجة إلى هذه الخدمات، فاتصل بقسم خدمات الأعضاء لدى My Choice Wisconsin التابع لـ Molina Healthcare على الرقم 1-800-963-8003، أو يمكن لمستخدمي (TTY/TDD) الاتصال على الرقم: 711، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً بالتوقيت المركزي، على مدار أيام الأسبوع.

إذا كنت تعتقد أننا قد مارسنا نوعًا من التمييز ضدك على أساس العمر أو اللون أو الإعاقة أو الأصل القومي أو العرق أو الجنس، فيمكنك تقديم شكوى. يمكنك تقديم شكوى عبر الهاتف أو البريد أو البريد الإلكتروني أو عبر الإنترنت. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في كتابة شكواك، فيمكننا مساعدتك. يمكنك التعرف على إجراءات التظلم الخاصة بنا من خلال زيارة موقعنا الإلكتروني على

<https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx>

يرجى الاتصال بمنسق الحقوق المدنية لدينا على الرقم 1-866-606-3889، وبالنسبة إلى مستخدمي (TTY/TDD)، يمكنهم الاتصال بالرقم 711 أو إرسال الشكوى إلى:

Civil Rights Unit

200 OceanGate

Long Beach, CA 90802

البريد الإلكتروني: civil.rights@molinahealthcare.com

الموقع الإلكتروني: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

يمكنك أيضًا تقديم شكوى تتعلق بالحقوق المدنية (شكوى) إلى U.S. Department of Health and Human Services، Office for Civil Rights أو عبر الإنترنت من خلال Office for Civil Rights Complaint Portal عبر الموقع الإلكتروني <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو عن طريق البريد أو من خلال الهاتف على الرقم:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

هاتف: 1-800-368-1019

الهاتف النصي (TTY، Teletypewriter)/جهاز الاتصال للصم والبكم (TDD، Telecommunication Device for the Deaf):

7697-537-800

تتوفر نماذج الشكاوى هنا: <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

ترتبط خطط Molina Healthcare المتمثلة في C-SNP و D-SNP و HMO مع Medicare. ترتبط خطط DSNP بعقد مع برنامج Medicaid الحكومي. يتوقف التسجيل معنا على عملية تجديد العقد.

هذا وتتوفر لك مساعدات وخدمات مجانية، مثل مترجمي لغة الإشارة ومعلومات مكتوبة بتنسيقات أخرى. اتصل بالرقم 1-800-963-0035، ويمكن لمستخدمي الهاتف النصي "TTY" الاتصال على الرقم: 711).

English:

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-963-0035 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-963-0035 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

如果您对我们的健康计划或药品计划有任何问题，我们可以提供免费的口译服务回答您的问题。若要获得口译服务，请致电我们：1-800-963-0035 (TTY: 711)。说普通话的人士会帮助您。这是免费服务。

Chinese Cantonese:

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打 0035-963-800-1(TTY: 711) 聯絡我們。能說广东话的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

Tagalog:

May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posibleng katanungan ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa 1-800-963-0035 (TTY: 711). May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

French:

Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-963-0035 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese:

Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của bạn về chương trình bảo hiểm sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số 1-800-963-0035. Một người nói tiếng Việt sẽ giúp bạn. Dịch vụ này miễn phí.

German:

Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-963-0035 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-963-0035 (TTY: 711)번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담 당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-800-963-0035 (TTY: 711). Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

Arabic بلغ لوصحلال. انيدل قيودلا لودج وأ تحصلاب قلعتت قلسأ يأ نع ةباجلا قينا جملا يروفلا مجرتملا تامدخ مدقن اننا :
(مقرلا بلغ انب لاصتلاا بوس كيلع سيل ، يروف مجرتم TTY: 711 ةبير علا ثدحتي صخش موقيس . 1-800-963-0035)
ةينا جم ةمدخ هذه . كندعاسمب .

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-800-963-0035 (TTY: 711) पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-800-963-0035 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-963-0035 (TTY:711). Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-963-0035. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish:

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polsku, należy zadzwonić pod numer 1-800-963-0035 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-963-0035 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Albanian:

Ne ofrojmë shërbime interpretimi pa pagesë për t'iu përgjigjur çdo pyetjeje që mund të keni rreth planit tone shëndetësor ose të barnave. Për të marrë një interpret, thjesht na telefononi në 1-800-963-0035 (TTY: 711). Dikush që flet shqip mund t'ju ndihmojë. Ky është një shërbim pa pagesë.

Laotian:

ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍພາສາພຣີເຊັ່ນຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຫຼືແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໃບຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-963-0035 (TTY: 711). ຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍເຈົ້າໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການພຣີ.

Hmong:

Peb muaj cov kev pab cuam kws txhais lus yam tsis xam nqi los teb cov lus nug uas koj muaj hais txog peb lub phiaj xwm kev noj qab haus huv los sis tshuaj kho mob. Yog xav tau ib tug neeg txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-963-0035 (TTY: 711). Ib tug uas hais lus Hmoob pab tau koj. Nov yog ib qho kev pab cuam pub dawb xwb.

Pennsylvanian Dutch:

Mir hen koschdelos Iwwersetze Services um eeniche Frooge die du hoscht iwwer en Health odder Drug Blan zu antwadde. Um en Iwwersetzer zu griege, yuscht ruf uns um 1-800-963-0035 (TTY: 711). Epper der Deitsch schwetzt kann dir helfe. Des iss en koschdelos Service.

Serbo-Croatian:

Имамо бесплатне услуге преводиоца да одговоримо на сва питања која имате о нашем здравственом плану или плану за лекове. Да бисте добили преводиоца, само нас позовите на 1-800-963-0035 (ТТИ: 711). Може вам помоћи неко ко говори српски. Ово је бесплатна услуга.

Somali:

Waxaan haynaa adeegyada turjubaanka bilaashka ah ee kaaga jawaabayo su'aalo walba ee laga yaabo inaad ka qabtid qorshaheena caafimaadka ama daawada. Si aad u heshid turjubaan, kaliya naga soo wac 1-800-963-0035 (TTY: 711). Qof ku hadlaa af Somali ayaa ku caawin kara. Kan waa adeeg bilaash ah.



تم تحديث كتيب الوصفات الدوائية بتاريخ 10/01/2024. للحصول على أحدث المعلومات أو لطرح استفسارات أخرى، يُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء في My Choice Wisconsin Medicare Dual Advantage و My Choice Wisconsin Partnership على الرقم (800) 3086-665 (يمكن لمستخدمي الهاتف النصي "TTY" الاتصال على الرقم 711). من 1 أكتوبر إلى 31 مارس: طوال أيام الأسبوع، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، وابتداءً من 1 أبريل إلى 30 سبتمبر: من الاثنين إلى الجمعة، ابتداءً من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، أو تفضّل زيارة Mychoicewi.org.