

3.....	مقدمة
6.....	الأسئلة المتكررة (FAQ)
12.....	قائمة الاختصارات
14.....	قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية

OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid)

قائمة الأدوية المغطاة (كتيب الوصفات) لعام 2018

هذه قائمة بالأدوية التي يستطيع الأعضاء الحصول عليها في OneCare Connect.

❖ إن خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid) هي خطة صحية متعاقد مع كل من Medicare و Medi-Cal لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين.

❖ قد تتغير قائمة الأدوية المشمولة و/أو الصيدلانية وشبكة مقدمي الرعاية خلال العام. سوف نرسل لك إشعاراً قبل القيام بأي تغيير يؤثر عليك.

❖ المزايا و/أو المشاركة في الدفع قد تتغير بتاريخ 1 يناير من كل سنة.

❖ يمكنك دائماً الاطلاع على قائمة OneCare Connect الأحدث للأدوية المغطاة عبر الإنترنت على www.caloptima.org/onecareconnect أو من خلال الاتصال على 1-855-705-8823.

❖ قد تنطبق القيود والمشاركة في الدفع والمحددات. لمزيد من المعلومات، اتصل مع قسم خدمة العملاء بـ OneCare Connect أو اقرأ كتيب الأعضاء الصادر عن OneCare Connect.

❖ الدفعات المشتركة للوصفات الطبية قد تختلف بناء على مستوى المساعدة الإضافية التي تحصل عليها. يرجى الاتصال مع الخطة للحصول على المزيد من التفاصيل.

❖ يمكنك الحصول على هذه المعلومات مجاناً بلغات أخرى. اتصل مع قسم خدمة العملاء بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية.

❖ You can get this information for free in other languages. Call OneCare Connect Customer Service at 1-855-705-8823, 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users can call 1-800-735-2929. The call is free.

❖ Puede obtener esta información gratis en otros idiomas. Llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare Connect al 1-855-705-8823, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY deben llamar al 1-800-735-2929. Esta llamada es gratuita.

❖ Quý vị có thể nhận cẩm nang này miễn phí bằng những ngôn ngữ khác. Xin gọi Văn Phòng Dịch Vụ OneCare Connect ở số 1-855-705-8823, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi ở số 1-800-735-2929. Cuộc gọi này thì miễn phí.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect



❖ شما می توانید این اطلاعات را به صورت رایگان به زبانهای دیگر دریافت کنید. با بخش خدمات مشتریان OneCare Connect ، طی 24 ساعت شبانه روز، در 7 روز هفته از طریق شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران خط TDD/TTY می توانند با شماره **1-800-735-2929** تماس بگیرند. تماس با این شماره رایگان است.

❖ 이 안내서는 다른 언어로 무료로 받으실 수 있습니다. OneCare Connect 고객 서비스 번호 **1-855-705-8823**으로, 주 7일 24시간 전화 주십시오. TDD/TTY사용자는 번호 **1-800-735-2929**로 전화 주십시오. 통화는 무료입니다.

❖ يمكنك الحصول على هذه المعلومات مجاناً بلغات أخرى. اتصل بخدمة عملاء OneCare Connect على **1-855-705-8823**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على **1-800-735-2929**. المكالمات مجانية.

❖ 您可以免費索取本資訊其它語言印刷的版本。請致電 OneCare Connect 計劃客戶服務部門專線 **1-855-705-8823**，服務時間為每週7天，每天24小時。TDD/TTY 用戶可以撥打 **1-800-735-2929**。此號碼為免費

❖ يمكنك الحصول على هذه المعلومات مجاناً بتنسيقات أخرى مثل خط كبير أو بلغة برايل أو بصيغة صوتية. اتصل على الرقم **1-855-705-8823**، يمكن لمستخدمي TTY/TDD الاتصال على الرقم **1-800-735-2929** على مدار 24 ساعة في اليوم وسبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية.

❖ يمكنك أيضاً تقديم طلب دائم للحصول على المواد باللغة الإسبانية أو الفيتنامية أو الكورية أو الفارسية. اتصل على الرقم **1-855-705-8823**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY/TDD الاتصال على الرقم المجاني **1-800-735-2929**. المكالمات مجانية.



الأسئلة المتكررة (FAQ)

ستجد هنا إجابات للأسئلة الموجودة لديك بخصوص قائمة الأدوية المغطاة. يمكنك قراءة كافة الأسئلة المتكررة FAQ لمعرفة المزيد أو البحث عن سؤال وإجابة.

1. ما هي أدوية الوصفات الطبية الموجودة في قائمة الأدوية المغطاة؟ (نحن نطلق على قائمة الأدوية المغطاة اسم "قائمة الأدوية"، اختصاراً.)

الأدوية الموجودة في قائمة الأدوية هي الأدوية المغطاة من قبل OneCare Connect. والأدوية متوفرة في الصيدليات ضمن الشبكة. تكون الصيدلية ضمن خطتنا إذا كان لدينا اتفاقية معهم للعمل معنا وتقديم الخدمات لك. نحن نطلق على هذه الصيدليات اسم "الصيدليات التابعة للخطّة".

سوف تقوم OneCare Connect بتغطية كافة الأدوية التي تعتبر ضرورة طبية في قائمة الأدوية إذا:

- قال طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء بأنك بحاجة للدواء للتحسن أو لتبقى بصحة جيدة،
- قمت بصرف الوصفة من صيدلية تابعة للشبكة.

في بعض الحالات، يجب عليك أن تفعل شيئاً قبل أن يكون بمقدورك الحصول على الدواء (انظر السؤال 5 أدناه).

يمكنك أيضاً الاطلاع على قائمة محدثة تتضمن الأدوية التي نغطيها على موقعنا الإلكتروني على www.caloptima.org/onecareconnect أو اتصل مع خدمة العملاء على 1-855-705-8823.

2. هل تتغير قائمة الأدوية في أي وقت؟

نعم. من الممكن أن تقوم OneCare Connect بإضافة أو حذف أدوية من قائمة الأدوية خلال السنة. عموماً، سنتغير قائمة الأدوية فقط إذا:

- ظهر دواء أرخص سعراً ويكون بنفس مفعول دواء موجود على قائمة الأدوية الآن، أو
- علمنا بأن أحد الأدوية غير آمن.

كما ويمكن أن نغير قواعدنا بخصوص الأدوية. على سبيل المثال، يمكن أن:

- نقرر طلب أو عدم طلب موافقة مسبقة على دواء ما. (الموافقة المسبقة هي إذن من OneCare Connect قبل أن تتمكن من الحصول على الدواء.)
- نضيف أو نغير كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها (تسمى "الحدود القصوى للكميات").
- نضيف أو نغير قيود العلاج المرحلي لدواء ما. (العلاج المرحلي يقصد به أنه يجب عليك تجربة دواء ما قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر.)

(للمزيد من المعلومات عن قواعد الأدوية هذه، انظر الصفحة 12.)

سوف نخبرك عندما تتم إزالة دواء تأخذه من قائمة الأدوية. سنخبرك أيضاً عندما نغير قواعداً لتغطية دواء ما. الأسئلة 3 و 4 و 7 أدناه تتضمن المزيد من المعلومات عما يحدث عندما تتغير قائمة الأدوية.

→ يمكنك دائماً الاطلاع على قائمة OneCare Connect الأحدث للأدوية عبر الإنترنت على www.caloptima.org/onecareconnect أو. يمكنك أيضاً الاتصال مع خدمة العملاء على 1-855-705-8823 للاطلاع على قائمة الأدوية الحالية.

3. ماذا يحدث عندما يظهر دواء أرخص سعراً ويكون بنفس مفعول دواء موجود على قائمة الأدوية الآن؟

إذا كنت تأخذ دواءً وتمت إزالته بسبب ظهور دواء أرخص سعراً وبـ نفس المفعول، فسوف نخبرك. سوف نخبرك على الأقل قبل 60 يوماً من إزالة الدواء من قائمة الأدوية/أو عندما تطلب إعادة وصف الدواء. عندها يمكنك الحصول على صرفية من الدواء لمدة 60 يوماً قبل إزالة الدواء من قائمة الأدوية. سوف نخبرك عن هذا التغيير من خلال تقرير خطي نقوم بإعداده ويسمى القسم D من شرح المزايا Part D Explanation of Benefits (ويسمى أحياناً "Part D EOB").

4. ماذا يحدث عندما نكتشف بأن دواءً ما ليس آمناً؟

إذا قالت إدارة الغذاء والدواء (Food and Drug Administration, FDA) بأن أحد الأدوية التي تأخذها ليس آمناً، فسوف نقوم بحذفه من قائمة الأدوية على الفور. سوف نرسل لك أيضاً رسالةً تخبرك بذلك. في الرسالة، سوف نعطيك معلومات بخصوص ما يجب عليك فعله بعد ذلك. سوف نقوم أيضاً بإخبار طبيبك وغيره ممن يصف لك الدواء بخصوص هذا التغيير. يمكنك أن تعمل مع طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء للعثور على دواء آخر لحالتك. يرجى الاتصال مع طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في العثور على دواء آخر. يمكنك أيضاً الاتصال مع خدمة العملاء للمساعدة على الرقم 1-855-705-8823.

5. هل هناك أية قيود أو حدود قصوى على تغطية الأدوية؟ أو هل هناك أية إجراءات مطلوبة من أجل الحصول على أدوية معينة؟

نعم، هناك قواعد تغطية أو حدود قصوى على الكميات التي يمكنك الحصول عليها من بعض الأدوية. في بعض الحالات يجب عليك أنت أو طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء القيام بشيء قبل أن تتمكن من الحصول على الدواء. على سبيل المثال:

■ **موافقة مسبقة (أو تصريح مسبق):** بالنسبة لبعض الأدوية، يجب عليك أنت أو طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء الحصول على موافقة مسبقة من OneCare Connect قبل أن تقوم بصرف الدواء. إذا لم تحصل على الموافقة، فمن الممكن ألا تقوم OneCare Connect بتغطية الدواء.

■ **الحدود القصوى للكميات:** تضع OneCare Connect أحياناً حدوداً قصوى للمقدار الذي يمكنك الحصول عليه من دواء ما.

■ **العلاج المرحلي:** تتطلب OneCare Connect منك أحياناً اتباع العلاج المرحلي. وهذا يعني أنه يجب عليك تجربة أدوية ضمن ترتيب معين لحالتك الصحية. قد يتوجب عليك أن تجرب دواءً ما قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر. إذا كان طبيبك يعتقد بأن الدواء الأول ليس فعالاً بالنسبة لك، عندها سنقوم بتغطية الثاني.

يمكنك معرفة فيما إذا كان دواءك عليه متطلبات إضافية أو حدود قصوى من خلال الاطلاع على الجداول التي تبدأ على الصفحة 13. يمكنك أيضاً الحصول على المزيد من المعلومات عن طريق زيارة موقعنا الإلكتروني على www.caloptima.org/onecareconnect. يوجد لدينا وثائق منشورة عبر الإنترنت تشرح قيود التصريح المسبق والعلاج المرحلي. يمكنك أيضاً أن تطلب منا أن نرسل لك نسخة.

يمكنك أن تطلب "استثناءً" من هذه الحدود القصوى. يرجى الاطلاع على السؤال رقم 11 للمزيد من المعلومات عن الاستثناءات.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

◀ إذا كنت في دار تريض أو مرفق آخر للرعاية طويلة الأجل وكنت بحاجة إلى دواء ليس على قائمة الأدوية، أو إذا لم يكن بمقدورك الحصول على الدواء الذي تريده بسهولة، فيمكننا مساعدتك. سوف نقوم بتغطية صرفية طارئة تكفي لمدة 31-يوم من الدواء الذي تحتاج إليه (ما لم تكن الوصفة الطبية لعدد أيام أقل) سواء كنت عضواً جديداً في OneCare Connect أم لا. هذا سيعطيك وقتاً للتحدث مع طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء. يمكنه أن يساعدك على اتخاذ قرار إذا كان هناك دواء شبيهه على قائمة الأدوية يمكنك أن تأخذه كبديل أو أن تطلب استثناء. يرجى الاطلاع على السؤال رقم 11 للمزيد من المعلومات بخصوص الاستثناءات.

6. كيف ستعرف إذا كان الدواء الذي تريده عليه قيود أو إذا كان هناك إجراءات مطلوب القيام بها للحصول على الدواء؟

تتضمن قائمة الأدوية المغطاة والتي تبدأ على الصفحة 13 عموداً يسمى "الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام".

7. ماذا يحدث إذا غيرنا قواعداً بخصوص كيفية تغطية بعض الأدوية؟ على سبيل المثال، إذا أضفنا قيود تتمثل في تصريح مسبق (موافقة) و/أو حدود قصوى للكميات أو العلاج المرحلي على دواء ما.

سوف نخبرك إذا أضفنا قيود تتمثل في موافقة مسبقة و/أو حدود قصوى للكميات أو العلاج المرحلي على دواء ما. سوف نخبرك على الأقل قبل 60 يوماً من إضافة القيود أو عندما تطلب من صيدليتك إعادة صرف الدواء المرة القادمة. عندها يمكنك الحصول على صرفية تكفي لمدة 60 يوماً من الدواء قبل إجراء التغيير على قواعد تغطية الدواء. هذا يعطيك وقتاً للتحدث مع طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء عما يجب فعله بعد ذلك.

8. كيف يمكنك العثور على دواء على قائمة الأدوية؟

هناك طريقتان للعثور على دواء ما:

- يمكنك البحث هجائياً (إذا كنت تعرف تهجئة اسم الدواء)، أو
- يمكنك البحث من خلال الحالة الطبية.

للبحث الأبجدي، اذهب إلى مقطع القائمة الأبجدية. يمكنك العثور على اسم الدواء في 'الفهرس' الذي يبدأ بعد قائمة الأدوية بالحالة الصحية. يوفر 'الفهرس' قائمة أبجدية بجميع العقاقير المدرجة في هذا المستند. كل من أدوية العلامات التجارية والأدوية العامة (الجنيسة) مدرجة في 'الفهرس'. ابحث في 'الفهرس' واعثر على دوائك. بجوار دوائك، ستري رقم الصفحة حيث يمكنك العثور على معلومات التغطية. اذهب إلى الصفحة المدرجة في الفهرس وابحث عن اسم دوائك في العمود الأول من القائمة.

للبحث بواسطة الحالة الطبية، انتقل إلى القسم المسمى "قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية" على الصفحة. الأدوية الموجودة في هذه القائمة مرتبة في فئات بناءً على نوع الحالات الصحية التي تستخدم لعلاجها. على سبيل المثال، إذا كنت تعاني من أحد أمراض القلب، فيجب أن تبحث في فئة "القلب والأوعية الدموية". هذا هو القسم الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج الحالات التي تصيب القلب.

9. ماذا لو كان الدواء الذي تريد الحصول عليه ليس على قائمة الأدوية؟

إذا لم تجد دواءك على قائمة الأدوية، اتصل مع خدمة العملاء على الرقم 1-855-705-8823 واسأل عنه. إذا علمت أن OneCare Connect لن تقوم بتغطية الدواء، يمكنك القيام بأحد الأشياء التالية:

- اطلب من خدمة العملاء قائمة بالأدوية مثل الدواء الذي تريد أن تحصل عليه. بعد ذلك اطلع طبيبك وغيره ممن يصف لك الدواء على القائمة. يمكنه أن يصف دواء موجود على قائمة الأدوية يكون شبيهاً للدواء الذي تريد الحصول عليه/أو
- يمكنك أن تطلب من الخطة الصحية عمل استثناء لتغطية دواءك. يرجى الاطلاع على السؤال رقم 11 للمزيد من المعلومات بخصوص الاستثناءات.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

10. ماذا إذا كنت عضواً جديداً في OneCare Connect ولا تستطيع العثور على دواءك على قائمة الأدوية أو إذا كان لديك مشكلة في الحصول على الدواء؟

يمكننا المساعدة. من الممكن أن نغطي صرفية مؤقتة لمدة 30 يوماً من دواءك خلال أول 90 يوماً من عضويتك بـ OneCare Connect. هذا سيعطيك وقتاً للتحدث مع طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء. يمكنه أن يساعدك على اتخاذ قرار إذا كان هناك دواء شبيه على قائمة الأدوية يمكنك أن تأخذه كبديل أو أن تطلب استثناءً.

سوف نقوم بتغطية صرفية لمدة 30 يوماً من دواءك إذا:

- كنت تأخذ دواءً ليس على قائمة الأدوية، أو
- لا تسمح لك قواعد الخطة الصحية بالحصول على الكمية التي طلبها من وصف لك الدواء، أو
- الدواء يتطلب الحصول على موافقة مسبقة من OneCare Connect، أو
- كنت تأخذ دواءً يعتبر جزءاً من قيود العلاج المرحلي.

إذا كنت تعيش في دار ترميز أو مرفق آخر للرعاية طويلة الأجل، يحق لك إعادة صرف وصفتك الطبية لمدة قد تصل إلى 98 يوماً. يحق لك إعادة صرف الدواء عدة مرات خلال أول 90 يوماً لك في الخطة. هذا يعطي من يصف لك الدواء الوقت لتغيير أدويةك إلى تلك الموجودة على قائمة الأدوية أو اطلب استثناء.

إذا كنت عضواً حالياً تنتقل من سياق علاجي إلى سياق آخر، فهذا يسمى تغيير مستوى الرعاية. تتضمن الأمثلة دخول مرفق رعاية طويلة الأجل من مستشفى رعاية حثيثة؛ الخروج من المستشفى إلى البيت؛ إنهاء الإقامة في مرفق ترميزي مؤهل من القسم A والرجوع إلى تغطية القسم D؛ التخلي عن حالة رعاية دار المسنين للعودة إلى المزايا الاعتيادية من القسم A والقسم B؛ إنهاء الإقامة في مرفق رعاية طويلة الأجل والعودة إلى المجتمع؛ والخروج من مستشفى أمراض نفسية.

إذا كان لديك تغيير في مستوى الرعاية، لكل واحد من أدويةك غير الموجودة على قائمة أدويتنا، أو إذا كانت قدرتك على الحصول على الدواء محدودة، فسوف نغطي تكاليف صرفية مؤقتة لمدة 30 يوماً (إلا إذا كانت لديك وصفة طبية مكتوبة لعدد أيام أقل) عندما تذهب إلى صيدلية تابعة للخطة. بعد أول صرفية لك لمدة 30 يوماً، فلن ندفع مقابل هذه الأدوية. في هذه الحالات، لديك خياران:

- اطلب من خدمة العملاء قائمة بالأدوية مثل الدواء الذي تريد أن تحصل عليه. بعد ذلك اطلع طبيبك وغيره ممن يصف لك الدواء على القائمة. يمكنه أن يصف دواء موجود على قائمة الأدوية يكون شبيهاً للدواء الذي تريد الحصول عليه/أو
- يمكنك أن تطلب من الخطة الصحية عمل استثناء لتغطية دواءك. يرجى الاطلاع على السؤال رقم 11 للمزيد من المعلومات بخصوص الاستثناءات.

11. هل يمكنك أن تطلب استثناء لتغطية دواءك؟

نعم. يمكنك أن تطلب من OneCare Connect عمل استثناء لتغطية دواء غير موجود على قائمة الأدوية. يمكنك أيضاً أن تطلب منّا تغيير القواعد المتعلقة بدوائك.

- مثلاً، قد تقوم OneCare Connect بوضع حد أقصى على مقدار الدواء الذي سنغطيه. إذا كان هناك حد أقصى على دواءك، يمكنك أن تطلب منّا تغيير الحد الأقصى وتغطية المزيد.
- أمثلة أخرى: يمكنك أن تطلب منّا التخلي عن قيود العلاج المرحلي أو متطلبات الموافقة المسبقة.

12. كم يستغرق الحصول على استثناء؟

أولاً، يجب أن نحصل على بيان ممن يصف لك الدواء يدعم طلبك للحصول على الاستثناء. بعد أن نحصل على البيان، سوف نعطيك قراراً بخصوص طلبك للاستثناء خلال 72 ساعة.

إذا كنت أنت أو من يصف لك الدواء تعتقدان بأن صحتك قد تتعرض للأذى إذا انتظرت لمدة 72 ساعة للحصول على قرار، فيمكنك طلب استثناء عاجل. هذا قرار أسرع. إذا كان من يصف لك الدواء يدعم طلبك، فسوف نعطيك قراراً خلال 24 ساعة من وقت الحصول على بيان الدعم ممن يصف لك الدواء.

13. كيف يمكنك طلب استثناء؟

لطلب استثناء، اتصل مع خدمة العملاء. ستعمل خدمة العملاء معك ومع مزودك لمساعدتك على طلب استثناء.

14. ما هي الأدوية الجنيسة؟

تتكون الأدوية الجنيسة من نفس المكونات التي تتكون منها أدوية العلامات التجارية. وتكون تكلفتها عادة أقل من تكلفة أدوية العلامات التجارية وأسمائها أقل شهرة. الأدوية الجنيسة معتمدة من منظمة الغذاء والدواء (FDA).

تغطي OneCare Connect كل من أدوية العلامات التجارية والأدوية الجنيسة.

15. ما هي أدوية OTC؟

يدل OTC على "بدون وصفة طبية". تغطي OneCare Connect بعض أدوية OTC عندما تكون مكتوبة كأدوية وصفات طبية من قبل مزودك.

يمكنك قراءة قائمة أدوية OneCare Connect لمعرفة ما هي أدوية OTC المغطاة.

16. هل تقوم OneCare Connect بتغطية منتجات OTC غير دوائية؟

تغطي OneCare Connect بعض منتجات OTC غير الدوائية عندما تكون مكتوبة كأدوية وصفات طبية من قبل مزودك.

يمكنك قراءة قائمة أدوية OneCare Connect لمعرفة ما هي منتجات OTC غير الدوائية المغطاة.

17. ما هي مشاركتك في الدفع؟

يمكنك قراءة قائمة أدوية OneCare Connect للتعرف على مبلغ المشاركة في الدفع لكل دواء.

لن يكون هناك مشاركة في الدفع لأعضاء OneCare Connect الذين يعيشون في دار ترميز أو مرفق رعاية طويلة الأجل. لن يكون هناك مشاركة في الدفع أيضاً على بعض الأعضاء الذين يحصلون على رعاية طويلة الأجل في المجتمع.

المشاركات في الدفع مدرجة حسب الشرائح. إن الشرائح هي مجموعات من الأدوية لها نفس مبلغ المشاركة في الدفع.

■ أدوية الشريحة 1 هي الأدوية الجنيسة. تتراوح المشاركة في الدفع من \$0.00 إلى \$3.35، بناءً على مستوى المساعدة الإضافية.

■ أدوية الشريحة 2 هي أدوية العلامات التجارية. تتراوح المشاركة في الدفع من \$0.00 إلى \$8.35، بناءً على مستوى المساعدة الإضافية.

■ أدوية الشريحة 3 هي أدوية ليست ضمن Medicare. وتكون مغطاة من خلال Medi-Cal. ستكون المشاركة في الدفع \$0.00.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

قائمة الأدوية المغطاة التي تبدأ على الصفحة 13 تعطيك معلومات حول الأدوية المغطاة من OneCare Connect. إذا كان لديك مشكلة في العثور على الأدوية الخاصة بك في القائمة، اذهب إلى 'الفهرس' الذي يبدأ بعد قائمة الأدوية بالحالة الصحية.

يُدرج العمود الأول من الجدول أسماء الأدوية. أسماء أدوية العلامات التجارية مكتوبة بخط كبير (مثلاً، DEPAKOTE) والأدوية الجينية مكتوبة بأحرف صغيرة وخط مائل (مثل، amoxicillin).

تخبرك المعلومات الموجودة في عمود "الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام القصوى" إذا كانت لدى OneCare Connect أي قواعد لتغطية دواءك.

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى الصفحة 12.

ملاحظة: وجود النجمة (*) بجانب الدواء يعني أن الدواء ليس ضمن أدوية "القسم D". لن يكون مطلوباً منك دفع مبلغ مشاركة في الدفع مقابل هذه الأدوية. هناك أيضاً قواعد مختلفة للاستثناءات لهذه الأدوية. إن الاستثناء هو طريقة رسمية لتطلب منك مراجعة قرار اتخذناه بخصوص تغطيتك وتغييره إذا كنت تعتقد بأننا قد ارتكبنا خطأً على سبيل المثال، فقد نقرر بأن أحد الأدوية التي تريدها غير مغطى أو أنه لم يعد مغطى من قبل Medicare أو Medi-Cal. إذا كنت أنت أو طبيبك لا توافقان على قرارنا، فيمكنك تقديم استئناف. إذا كان لديك سؤال في أي وقت، اتصل مع خدمة العملاء على 1-855-705-8823. يمكنك أيضاً قراءة كتيب الأعضاء لمعرفة كيف تقدم استئناف على قرار.

قائمة الاختصارات

تعطيك الجداول الموجودة في الأسفل معلومات بخصوص معاني الرموز المستخدمة في عمود "الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام".

قيود إدارة الاستخدام

الاختصار	الوصف	الشرح
PA	قيود التصريح المسبق	أنت (أو طبيبك) مطالب بالحصول على تصريح مسبق من OneCare Connect قبل أن تقوم بصرف وصفتك لهذا الدواء. بدون موافقة مسبقة، قد لا تقوم OneCare Connect بتغطية هذا الدواء.
PA BvD	قيود التصريح المسبق على قرار Part B مقابل Part D	قد يكون هذا الدواء مؤهلاً للدفع ضمن القسم B أو D في Medicare. أنت (أو طبيبك) مطالب بالحصول على تصريح مسبق من OneCare Connect لتحديد إذا كان هذا الدواء مغطى ضمن القسم D في Medicare قبل صرف الوصفة الطبية لهذا الدواء. بدون موافقة مسبقة، قد لا تقوم OneCare Connect بتغطية هذا الدواء.
PA-HRM	قيود التصريح المسبق على الأدوية مرتفعة الخطورة	هذا الدواء تعتبره مراكز خدمات Medicare Medicaid (CMS) أنه محتمل أن يكون ضاراً وبالتالي، فهو دواء مرتفع الخطورة بالنسبة للمنتفعين من Medicare ممن تبلغ أعمارهم 65 عاماً أو أكبر. الأعضاء ممن هم بعمر 65 عاماً أو أكبر مطالبين بالحصول على تصريح مسبق من OneCare Connect قبل أن يقوموا بصرف وصفة لهذا الدواء. بدون موافقة مسبقة، قد لا تقوم OneCare Connect بتغطية هذا الدواء.
PA NSO	قيود التصريح المسبق على الأعضاء الجدد فقط	إذا كنت عضواً جديداً أو إذا لم تأخذ هذا الدواء مسبقاً، فيجب عليك أنت (أو طبيبك) الحصول على تصريح مسبق من OneCare Connect قبل أن تقوم بصرف وصفتك لهذا الدواء. بدون موافقة مسبقة، قد لا تقوم OneCare Connect بتغطية هذا الدواء.
QL	قيود الحد الأقصى للكميات	تضع OneCare Connect حداً أقصى للكمية التي يمكن صرفها من هذا الدواء المغطى لكل وصفة طبية أو خلال إطار زمني محدد.
ST	قيود العلاج المرحلي	قبل أن تقوم OneCare Connect بتوفير التغطية لهذا الدواء، يجب عليك أولاً أن تجرب دواءً آخر لمعالجة حالتك الصحية. يمكن تغطية هذا الدواء فقط إذا كانت الأدوية الأخرى ليست فعالة بالنسبة لك.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect

متطلبات خاصة أخرى للتغطية

الاختصار	الوصف	الشرح
LA	أدوية الوصول المحدود	قد تكون هذه الوصفة متوفرة في صيدليات معينة فقط. للمزيد من المعلومات راجع دليل الصيدليات أو اتصل مع خدمة العملاء على 1-855-705-8823، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يجب على مستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929.
*	ليس من أدوية القسم D	هذا الدواء ليس من أدوية القسم D أو دواء أو منتج OTC.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.



قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية

الأدوية الموجودة في هذه القائمة مرتبة في فئات بناءً على نوع الحالات الصحية التي تستخدم لعلاجها. على سبيل المثال، إذا كنت تعاني من أحد أمراض القلب، فيجب أن تبحث في فئة ”القلب والأوعية الدموية.“ هذا هو القسم الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج الحالات التي تصيب القلب.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>acetaminop-codeine 120-12 mg/5</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ENDOCET (5-325 TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl 12 mcg/hr patch</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen (hydrocodon-acetaminoph 7.5-325, hydrocodon-acetaminophen 5-325, hydrocodon-acetaminophn 10-325, hydrocodone-acetamin 5-325 mg, hydrocodone-acetamin 7.5-325, hydrocodone-acetamin 10-325 mg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ibuprofen 200 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon- acetaminophen 7.5-325, oxycodone- acetaminophen 5-325, oxycodone- acetaminophen 10-325)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-aspirin 4.8355-325</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (360 per 30 days)
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>diclofenac sodium (dr 25 mg tab, dr 50 mg tab, dr 75 mg tab, ec 25 mg tab, ec 50 mg tab, ec 75 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FLECTOR 1.3% PATCH	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
IBU (400 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>indomethacin 25 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
<i>indomethacin 50 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PENNSAID (2% PUMP, 2% SOLUTION PACKET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (112 per 30 days)
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>buprenorphine 0.3 mg/ml crpjt</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fentanyl (25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (10 per 30 days)
KADIAN ER 200 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>levorphanol 2 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>methadone hcl (5 mg tablet, 10 mg/ml vial, 10 mg tablet, 200 mg/20 ml vl)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>methadone hcl (5 mg/5 ml solution, 10 mg/5 ml solution)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>morphine sulfate (2 mg/ml isecure syr, 2 mg/ml carpject, 4 mg/ml carpject, 4 mg/ml isecure syr, 5 mg/ml syringe, 8 mg/ml carpject, 8 mg/ml isecure syrng, 10 mg/ml isecure syrg, 10 mg/ml carpject, sulf 20 mg/5 ml soln)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>morphine sulfate er (er 10 mg cap, er 20 mg cap, er 30 mg cap, er 50 mg cap, er 60 mg cap, er 80 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 120 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>morphine sulfate er 100 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 15 mg tablet, er 20 mg tablet, er 30 mg tablet, er 40 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 60 mg tablet, er 80 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
OXYCONTIN (ER 10 MG TABLET, ER 15 MG TABLET, ER 20 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 40 MG TABLET, ER 60 MG TABLET, ER 80 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er (er 5 mg tablet, er 10 mg tab, er 15 mg tab, er 20 mg tab, er 30 mg tab, er 40 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DURAMORPH (5 MG/10 ML AMPUL, 10 MG/10 ML AMPUL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>morphine sulfate (sulf 10 mg/5 ml soln, sulf 100 mg/5 ml soln, sulfate ir 15 mg tab, sulfate ir 30 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>nalbuphine hcl (10 mg/ml ampul, 20 mg/ml ampul, 100 mg/10 ml vial, 200 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>oxycodone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oxycodone hcl (5 mg/5 ml soln, 5 mg capsule, 100 mg/5 ml soln)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anesthetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>lidocaine 5% patch</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (0.5% vial, 2% vial, 2% 100 mg/5 ml, 2% jelly, 4% solution)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>buprenorphine 0.3 mg/ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)
<i>buprenorphin-naloxon 8-2 mg sl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphin-naloxon 2-0.5 mg sl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL + DILUENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
EVZIO 2 MG AUTO-INJECTOR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (0.8 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml vial, 0.4 mg/ml carpuject, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
CHANTIX (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CHANTIX 1 MG CONT MONTH BOX	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (56 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CHANTIX STARTING MONTH BOX	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (53 per 28 days)
nicotine 14mg/24hr patch td24*	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
nicotine 21 mg/24hr patch td24*	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
nicotine 21-14-7mg patch dysq*	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
nicotine 7mg/24hr patch td24*	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
nicotine polacrilex 2 mg gum*	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
nicotine polacrilex 2 mg lozenge*	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
nicotine polacrilex 4 mg gum*	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
nicotine polacrilex 4 mg lozenge*	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
amikacin sulf 500 mg/2 ml vial	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 0.3% eye drop, 3 mg/ml eye drop, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>gentamicin sulfate in ns (isoton 60 mg/50 ml, 60 mg/ns 50 ml pb, iso 100 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, 80 mg/ns 50 ml pb, 100 mg/ns 100 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>neomycin 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>paromomycin 250 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>tobramycin sulfate (1.2 gram/30 ml vial, 10 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>amoxicillin 250 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (3 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>azithromycin i.v. 500 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (2 gm vial, 2 gm add vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin-d5w (ciprofloxacin-d5w 200 mg/100 ml, ciprofloxacin-d5w 400 mg/200 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (150 mg/ml addvan, ph 300 mg/2 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, 900 mg/6 ml addvan)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate 100 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 75 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG VIAL, 500 MG ADDVNT VL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>imipenem-cilastatin 500 mg vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>levofloxacin (500 mg/20 ml vial, 750 mg/30 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>levofloxacin 500 mg/100 ml-d5w</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lincomycin hcl (3 gm/10 ml vial, 600 mg/2 ml vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>neomycin-polymyxin b (40 mg/ml vl, 40 mg/ml amp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>piperacil-tazobact 40.5 gram</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SYNERCID 500 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>vancomycin hcl (hcl 250 mg vial, 500 mg vial, 500 mg a-v vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>bacitracin (500 unit/gm ophth, 50,000 unit vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BACTROBAN NASAL 2% OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>benznidazole (12.5 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (240 per 365 days)
<i>chloramphen na succ 1 gm vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>clindamycin 75 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>clindamycin hcl 75 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (9 g/60 ml vial, 300 mg/2 ml vl, 600 mg/4 ml vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% solution, ph 1% gel, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, 2% vaginal cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>clindamycin phosphate-d5w (clindamycin-d5w 900 mg/50 ml, clindamycin-d5w 600 mg/50 ml, clindamycin-d5w 300 mg/50 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>metronidazole (0.75% lotion, topical 0.75% gl, 0.75% cream, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 500 mg/100 ml)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>metronidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MONUROL 3 GM SACHET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mupirocin 2% cream</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mupirocin 2% ointment</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
<i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ORBACTIV 400 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (3 per 30 days)
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SULFAMYLON 8.5% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>vancomycin hcl (1 gm vial, 1 gm add-van vial, hcl 5 gm vial, hcl 10 gm vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg/5 ml susp, 500 mg capsule)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefazolin sodium (1 gm vial, 10 gm vial, 500 mg vial)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefazolin sodium-0.9% nacl (cefazolin-0.9% 2 g/100 ml, cefazolin 2 g/100 ml-0.9%)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefotaxime sodium (1 gm vial, 2 gm vial, 500 mg vial)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (1 gm vial, 10 gm vial, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sod 7.5 gm vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SUPRAX 400 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AZACTAM 2 GM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
AZACTAM-ISO-OSMOT 2 GM/50 ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>aztreonam 1 gm vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>imipenem-cilastatin 250 mg vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
INVANZ 1 GM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>amoxicillin (125 mg/5 ml susp, 125 mg tab chew, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 500 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>amoxicillin (200 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 400-57 mg tab chew)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg/5 ml sus, 250-62.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium (1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam (1.5 gm vl, 3 gm vial, 15 gm vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium (1 gm vial, 10 gm bulk vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oxacillin (1 50 ml inj, 2 50 ml inj)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>pen g 1.2 million unit/2 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>penicillin g na 5 million unit</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>penicillin g potassium (g k 5 million, gk 20 million)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
AZASITE 1% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 200 mg/5 ml susp)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>azithromycin 100 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>azithromycin 250 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (8 per 30 days)
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
<i>azithromycin 500 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>azithromycin 600 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg/5 ml sus)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>clarithromycin (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>erythromycin (0.5% eye ointment, 2% solution, 250 mg filmtab, 500 mg filmtab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>erythromycin 2% gel</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 14 days)
BESIVANCE 0.6% SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ciprofloxacin (250 mg/5 ml susp, 500 mg/5 ml susp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg/10 ml soln, 500 mg/20 ml soln)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>levofloxacin (250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)
<i>levofloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>levofloxacin 750 mg/150 ml-d5w</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SILVADENE 1% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SSD 1% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>sulfacetamide sodium (10% drops, 10% ointment)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (sod 10% top susp, sodium 10% lotn)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (ds tablet, inj vial, ss tablet, susp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
DOXY 100 VIAL	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate (hyc 100 mg vial, hyclate 100 mg vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>doxycycline mono 100 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>diazepam 20 mg rectal gel syst</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fosphenytoin 100 mg pe/2 ml vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium (50 mg/ml vial, 50 mg/ml ampul, 100 mg/2 ml vial, 250 mg/5 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (600 per 30 days)
BRIVIACT 50 MG/5 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (80 per 4 days)
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg/5 ml vial, 500 mg tablet, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>levetiracetam er 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>levetiracetam er 750 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>levetiracetam-nacl (500 mg/100, 1,000mg/100, 1,500mg/100)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CELONTIN 300 MG KAPSEAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ethosuximide 250 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ethosuximide 250 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LYRICA (150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 225 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LYRICA (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (960 per 30 days)
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>clonazepam (0.125 mg odt, 0.125 mg dis tab, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 1 mg dis tablet, 2 mg odt)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
DIASTAT 2.5 MG PEDI SYSTEM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DIASTAT ACUDIAL (5-7.5-10 MG KT, 12.5-15-20 MG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>divalproex dr 125 mg cap sprnk</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>divalproex sodium (dr 125 mg tab, dr 250 mg tab, dr 500 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin 250 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (2400 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
GABITRIL 12 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days)
ONFI (2.5 MG/ML SUSPENSION, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml elix, 30 mg tablet, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>primidone (50 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SABRIL 500 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tiagabine hcl (12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days)
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>valproate sod 500 mg/5 ml vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>valproic acid (250 mg/5 ml soln, 250 mg capsule, 500 mg/10 ml sol)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>vigabatrin 500 mg powder packt</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>lamotrigine (5 mg disper tablet, 25 mg disper tab, 25 mg tablet, 25 mg tb start kit, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kit-blue</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-green</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>lamotrigine tab start kt-orang</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SUBVENITE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KIT (BLUE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KIT(GREEN)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KT(ORANGE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
APTOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTOM 800 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BANZEL (40 MG/ML SUSPENSION, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>carbamazepine (100 mg/5 ml susp, 100 mg tab chew, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>carbamazepine er (er 100 mg cap, er 100 mg tablet, er 200 mg cap, er 200 mg tablet, er 300 mg cap, er 400 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 600 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine 300 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PEGANONE 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>phenytoin (50 mg infatab, 50 mg tablet chew)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>phenytoin 125 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VIMPAT (10 MG/ML SOLUTION, 200 MG/20 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VIMPAT (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

Antidementia Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine 4 mg/ml oral soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine er 24 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antidementia Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr ptch)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>memantine hcl (hcl 5 mg tablet, 5-10 mg titration pk, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
<i>memantine hcl er (er 14 mg capsule, er 21 mg capsule, er 28 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>memantine hcl er 7 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NAMENDA XR TITRATION PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (28 per 28 days)

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>perphenazine-amitriptyline (2 mg-25 mg tab, 2 mg-10 mg tab, 4 mg-50 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl sr (sr 100 mg tablet, sr 150 mg tablet, sr 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (15 mg odt, 30 mg odt, 45 mg odt)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
MARPLAN 10 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>citalopram hbr 10 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er 50 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine suc er 100 mg</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg tb, er 50 mg tb)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
<i>fluoxetine 20 mg/5 ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (10 mg tablet, 10 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>fluoxetine hcl (20 mg tablet, 20 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days)
<i>maprotiline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>sertraline hcl (20 mg/ml oral soln, 20 mg/ml oral conc)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab, er 225 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
VIIBRYD (10 MG TABLET, 10-20 MG STARTER PACK, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>nortriptyline 10 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>nortriptyline 20 mg/10 ml soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>nortriptyline hcl (10 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine maleate 100 mg cp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiemetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ALOXI 0.25 MG/5 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
<i>granisetron hcl 4 mg/4 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>palonosetron hcl (0.25 mg/5 ml vial, 0.25 mg/2 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>diphenhydramine hcl (50 mg/ml syrng, 50 mg/ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg/2 ml vial, 10 mg/10 ml sol, 10 mg/2 ml syr, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine 10 mg/2 ml vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiemetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syr, 12.5 mg tablet, 12.5 mg suppos, 25 mg tablet, 25 mg/ml ampul, 25 mg/ml vial, 25 mg suppository, 50 mg/ml ampul, 50 mg/ml vial, 50 mg tablet, 50 mg suppository)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
CESAMET 1 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>granisetron hcl (0.1 mg/ml vial, 1 mg/ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron hcl (hcl 4 mg/2 ml amp, 4 mg/2 ml isecure, 4 mg/5 ml solution, hcl 4 mg/2 ml syr, hcl 4 mg/2 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiemetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ondansetron hcl 24 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ciclopirox (0.77% topical susp, 0.77% cream, 8% solution)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clotrimazole (1% cream, 10 mg troche)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, DIL) 100 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluconazole 150 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>fluconazole in saline (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>itraconazole 10 mg/ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>itraconazole 100 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ketoconazole (2% cream, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MYCAMINE (50 MG VIAL, 100 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NATACYN EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NYAMYC 100,000 UNITS/GM POWDER	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nystatin (100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NYSTOP 100,000 UNITS/GM POWDER	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
OXISTAT 1% LOTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SPORANOX 10 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>terbinafine hcl 250 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>terconazole 80 mg suppository</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg vial, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antigout Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DUZALLO 200-300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>probenecid 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>probenecid-colchicine tabs</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ZURAMPIC 200 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Antimigraine Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dihydroergotamine 1 mg/ml amp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
MIGERGOT SUPPOSITORY	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (24 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antimigraine Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AIMOVIG 140 MG DOSE-2 AUTOINJ	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
<i>naratriptan (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg tablet, 5 mg odt, 10 mg tablet, 10 mg odt)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml inject, 4 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5 ml refill, 6 mg/0.5 ml vial, 6 mg/0.5 ml inject)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (6 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antimyasthenic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>guanidine hcl 125 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MESTINON 60 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>pyridostigmine br 60 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

Antimycobacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PASER GRANULES 4 GM PACKET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CAPASTAT SULFATE 1 GM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antimycobacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>isoniazid (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg/ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PRIFTIN 150 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
RIFAMATE CAPSULE	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
RIFATER TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SIRTURO 100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TRECATOR 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
GLEOSTINE (10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
HEXALEN 50 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>melfalan hcl (50 mg vial w-diluent, hcl 50 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
MUSTARGEN 10 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
YONDELIS 1 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>flutamide 125 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
XTANDI 40 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
YONSA 125 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ZYTIGA 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ZYTIGA 500 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
REVLIMID (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, LA
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
EMCYT 140 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FARESTON 60 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clofarabine 20 mg/20 ml vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NIPENT 10 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TABLOID 40 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ABRAXANE 100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ADRIAMYCIN (10 MG VIAL, 50 MG VIAL)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ALIMTA (100 MG VIAL, 500 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ALIQOPA 60 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (3 per 28 days)
ARRANON 250 MG/50 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>arsenic trioxide 10 mg/10ml vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
AVASTIN (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
BAVENCIO 200 MG/10 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
BENDEKA 100 MG/4 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
BICNU 100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>bleomycin sulfate 30 unit vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>bortezomib 3.5 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
BRAFTOVI 50 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>busulfan 60 mg/10 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
CALQUENCE 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>carboplatin (50 mg/5 ml vial, 150 mg/15 ml vial, 450 mg/45 ml vial, 600 mg/60 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>carmustine 100 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>cisplatin (50 mg/50 ml vial, 100 mg/100 ml vial, 200 mg/200 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cladribine 10 mg/10 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>cytarabine (2 g/20 ml vial, 20 mg/ml vial, 1000 mg/50 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>dacarbazine 200 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dactinomycin 0.5 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
DARZALEX (100 MG/5 ML VIAL, 400 MG/20 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>daunorubicin hcl (20 mg/4 ml vial, 50 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>decitabine 50 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>dexrazoxane 250 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>docetaxel (20 mg/2 ml vial, 80 mg/4 ml vial, 80 mg/8 ml vial, 160 mg/16 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>docetaxel 200 mg/20 ml vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>doxorubicin hcl (10 mg/5 ml vial, 10 mg vial, 20 mg/10 ml vial, 50 mg/25 ml vial, 50 mg vial, 150 mg/75 ml vial, 200 mg/100 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>doxorubicin hcl liposome (20mg/10ml, 50mg/25ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
ELITEK 1.5 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>epirubicin 200 mg/100 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ERBITUX 100 MG/50 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ERWINAZE 10,000 UNITS VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
FASLODEX 250 MG/5 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>fludarabine 50 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>fluorouracil (2.5 gm/50 ml btl, 2.5 gm/50 ml vial, 5 gm/100 ml vial, 5 gm/100 ml btl, 500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vl, 2,500 mg/50 ml vl, 5,000 mg/100 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
FOLOTYN 40 MG/2 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>gemcitabine hcl (1 gram vial, 200 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
HALAVEN 1 MG/2 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
HERCEPTIN (150 MG VIAL, 440 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>idarubicin hcl (5 mg/5 ml vial, 10 mg/10 ml vl, 20 mg/20 ml vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>ifosfamide 1 gm vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>irinotecan hcl 100 mg/5 ml vl</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
ISTODAX (10 MG KIT, 10 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KADCYLA (100 MG VIAL, 160 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
KEYTRUDA 100 MG/4 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 28 days)
KYPROLIS (10 MG VIAL, 30 MG VIAL, 60 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 12 MG DAILY DOSE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>levoleucovorin calcium (50 mg vial, 175 mg/17.5 ml, 250 mg/25 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
MEKTOVI 15 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>mitomycin (5 mg vial, 20 mg vial, 40 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
MUTAMYCIN (5 MG VIAL, 20 MG VIAL, 40 MG VIAL)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
MYLOTARG 4.5 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
NERLYNX 40 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>oxaliplatin (50 mg vial, 50 mg/10 ml vial, 100 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>oxaliplatin 100 mg/20 ml vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>paclitaxel (30 mg/5 ml vial, 100 mg/16.7 ml vial, 150 mg/25 ml vial, 300 mg/50 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
PERJETA 420 MG/14 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
PROLEUKIN 22 MILLION UNIT VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
SYLVANT (100 MG VIAL, 400 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TALZENNA 1 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>thiotepa 15 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
TREANDA (25 MG VIAL, 100 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TRISENOX 12 MG/6 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VECTIBIX 100 MG/5 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
VELCADE 3.5 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>vinblastine 1 mg/ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>vincristine 1 mg/ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>vinorelbine 50 mg/5 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VYXEOS 44 MG-100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
YERVOY 50 MG/10 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ZALTRAP 100 MG/4 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ZANOSAR 1 GM POWDER VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>calcium folinate 10 mg/ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (49 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (91 per 28 days)
<i>leucovorin calcium (cal 500 mg/50 ml vl, calcium 5 mg tab, calcium 10 mg tab, calcium 15 mg tab, calcium 25 mg tab, calcium 50 mg vial, calcium 100 mg vial, calcium 200 mg vial, calcium 350 mg vial, calcium 500 mg vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>mitoxantrone hcl (20 mg/10 ml vial, 25 mg/12.5 ml vl, 30 mg/15 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (3 per 28 days)
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>anastrozole 1 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>etoposide (100 mg/5 ml vial, 500 mg/25 ml vial, 1,000 mg/50 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>topotecan hcl 4 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
AFINITOR (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
AFINITOR DISPERZ (2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ALECENSA 150 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ALUNBRIG (90 MG-180 MG TAB PACK, 90 MG TABLET, 180 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BELEODAQ 500 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BOSULIF 100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CAPRELSA 100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 28 days)
CYRAMZA (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
FARYDAK (10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (6 per 21 days)
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 125 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
ICLUSIG (15 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 560 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INLYTA 1 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IRESSA 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
JEVTANA (60 MG/1.5 ML KIT, 60 MG/1.5 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
LENVIMA (18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LENVIMA (8 MG DAILY, 10 MG DAILY, 20 MG DAILY)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LORBRENA 100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
LYNPARZA 50 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (480 per 30 days)
MEKINIST (0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
NEXAVAR 200 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ODOMZO 200 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RYDAPT 25 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SPRYCEL 70 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
STIVARGA 40 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (84 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SUTENT (12.5 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TAGRISSE (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TARCEVA (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TYKERB 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
VENCLEXTA 10 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
VOTRIENT 200 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZELBORAF 240 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZYKADIA 150 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
EMPLICITI (300 MG VIAL, 400 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
IMFINZI (120 MG/2.4 ML VIAL, 500 MG/10 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
LARTRUVO (190 MG/19 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
OPDIVO (40 MG/4 ML VIAL, 100 MG/10 ML VIAL, 240 MG/24 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
RITUXAN 10 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (20 per 21 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
PANRETIN 0.1% GEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TARGRETIN 1% GEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
ELITEK 7.5 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>mesna (1 gram/10 ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MESNEX 400 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

Antiparasitics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>albendazole 200 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ALBENZA 200 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiparasitics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BILTRICIDE 600 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>praziquantel 600 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
ALINIA (100 MG/5 ML SUSPENSION, 500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>atovaquone 750 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
COARTEM TABLETS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)
DARAPRIM 25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiparasitics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NEBUPENT 300 MG INHAL POWDER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PENTAM 300 VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
EURAX 10% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
EURAX 10% LOTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (454 per 30 days)
<i>malathion 0.5% lotion</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>permethrin 1 % liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>permethrin 5% cream</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiparkinson Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>benztropine mesylate (2 mg/2 ml ampule, 2 mg/2 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml elx, 5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (carbidopa-levodopa 50 mg-enta, carbidopa-levodopa 75 mg-enta, carbidopa-levodopa 100 mg-enta, carbidopa-levodopa 125 mg-enta, carbidopa-levodopa 150 mg-enta, carbidopa-levodopa 200 mg-enta, carbidopa-levodopa-enta 50 mg, carbidopa-levodopa-enta 75 mg, carbidopa-levodopa-enta 100 mg, carbidopa-levodopa-enta 125 mg, carbidopa-levodopa-enta 150 mg, carbidopa-levodopa-enta 200 mg)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>selegiline hcl 5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml soln)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiparkinson Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>amantadine 100 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
APOKYN 30 MG/3 ML CARTRIDGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NEUPRO (1 MG/24 HR PATCH, 2 MG/24 HR PATCH, 3 MG/24 HR PATCH, 4 MG/24 HR PATCH, 6 MG/24 HR PATCH, 8 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole 0.75 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>ropinirole hcl (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levo 10-100 mg odt, carbidopa-levo 25-250 mg odt, carbidopa-levo 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antiparkinson Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>selegiline hcl 5 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ZELAPAR 1.25 MG ODT TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg/ml amp, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg/ml conc, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>haloperidol dec 100 mg/ml amp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>haloperidol decanoate (dec 50 mg/ml vial, dec 100 mg/ml amp, dec 100 mg/ml vial, dec 500 mg/5 ml vl, decan 50 mg/ml amp)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>haloperidol lac 2 mg/ml conc</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate (5 mg/ml ampul, 5 mg/ml syring, 5 mg/ml vial, 50 mg/10 ml vl)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ABILIFY MAINTENA ER 300 MG VL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (3.9 per 28 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (3.2 per 28 days)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GEODON 20 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
INVEGA SUSTENNA (39 MG/0.25 ML, 78 MG/0.5 ML, 117 MG/0.75 ML, 156 MG/ML SYRG, 234 MG/1.5 ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
INVEGA TRINZA (273 MG/0.875 ML, 410 MG/1.315 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.625 ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
LATUDA 80 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
NUPLAZID 17 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine 10 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA (12.5 MG SYR, 25 MG SYR, 37.5 MG SYR, 50 MG SYR)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 0.25 mg odt</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
<i>risperidone odt (0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SAPHRIS (2.5 MG TAB SUBLINGUAL, 5 MG TAB SUBLINGUAL, 5 MG TAB SL BLK CHERRY, 10 MG TAB SL BLK CHERRY, 10 MG TAB SUBLINGUAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (7 per 7 days)
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
<i>quetiapine er 400 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clozapine odt (odt 12.5 mg tablet, odt 25 mg tablet, odt 100 mg tablet, odt 150 mg tablet, odt 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antispasticity Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>baclofen (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BOTOX (100 VIAL, 200 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DYSPORE (300 UNIT VIAL, 500 UNITS VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
XEOMIN (50 VIAL, 100 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GENVOYA TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIBILD TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ATRIPLA TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMPLERA TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>nevirapine 200 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>nevirapine er (er 100 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ODEFSEY TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PIFELTRO 100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
RESCRIPTOR (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SUSTIVA (200 MG CAPSULE, 600 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VIRAMUNE 50 MG/5 ML SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine-zidov tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>didanosine (dr 200 mg capsule, dr 250 mg capsule, dr 400 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
EMTRIVA (10 MG/ML SOLUTION, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RETROVIR 200 MG/20 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>stavudine (15 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRUVADA (100 MG-150 MG TABLET, 133 MG-200 MG TABLET, 167 MG-250 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRUVADA 200 MG-300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VIDEX (2 GM SOLN, 4 GM SOLN)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VIDEX EC 125 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ZERIT 1 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BIKTARVY 50-200-25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DESCOVY 200-25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
JULUCA 50-25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SELZENTRY 150 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
SYMFI 600-300-300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYMFI LO 400-300-300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TYBOST 150 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
APTIVUS (100 MG/ML SOLUTION, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CRIXIVAN (200 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
INVIRASE (200 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KALETRA (100-25 MG TABLET, 200-50 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NORVIR (80 MG/ML SOLUTION, 100 MG SOFTGEL CAP, 100 MG POWDER PACKET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
REYATAZ (50 MG POWDER PACKET, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>cidofovir 375 mg/5 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>ganciclovir sodium (500 mg vial, 500 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
PREVYMIS (240 MG/12 ML VIAL, 480 MG/24 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (720 per 30 days)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
INTRON A 18 MILLION UNITS VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
INTRON A (10 MILLION UNITS VIL, 18 MILLION UNIT/3 ML, 25 MILLION UNIT/2.5ML, 50 MILLION UNITS VIL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
PEGASYS PROCLICK 180 MCG/0.5	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RIBASPHERE (400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
SYLATRON (200 MCG KIT, 300 MCG KIT, 600 MCG KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
DAKLINZA (30 MG TABLET, 60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
EPCLUSA 400 MG-100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
HARVONI 90-400 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
SOVALDI 400 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
TECHNIVIE DOSE PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
VIEKIRA PAK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
VIEKIRA XR TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
oseltamivir 6 mg/ml suspension	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (350 per 180 days)
RELENZA 5 MG DISKHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (56 per 180 days)
rimantadine hcl 100 mg tablet	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TAMIFLU 6 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (350 per 180 days)
acyclovir (200 mg capsule, 400 mg tablet, 800 mg tablet)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
acyclovir 200 mg/5 ml susp	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
acyclovir 5% ointment	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
DENAVIR 1% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
famciclovir (125 mg tablet, 250 mg tablet, 500 mg tablet)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ZOVIRAX 5% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (8 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (56 per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (28 per 180 days)
PEGASYS PROCLICK 135 MCG/0.5	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TAMIFLU (45 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (28 per 180 days)
TAMIFLU 30 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (56 per 180 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Anxiolytics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>buspirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl (hcl 10 mg tablet, 10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 25 mg tablet, 25 mg/ml vial, 50 mg/ml vial, hcl 50 mg tablet, 50 mg/25 ml syrup, 100 mg/2 ml vial, 500 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anxiolytics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (150 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg/ml oral concent</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LORAZEPAM INTENSOL 2 MG/ML	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Anxiolytics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)

Bipolar Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>lithium 8 meq/5 ml solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>lithium carbonate er 300 mg tb</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>lithium carbonate er 450 mg tb</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days)
<i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AVANDIA 2 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
AVANDIA 4 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
BYDUREON 2 MG PEN INJECT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (4 per 28 days)
BYDUREON 2 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (4 per 28 days)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (1.2 per 30 days)
<i>colesevelam hcl (hcl 3.75 g packet, 625 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>miglitol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
ONGLYZA (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
SEGLUROMET (2.5-500 MG TABLET, 2.5-1,000 MG TABLET, 7.5-1,000 MG TABLET, 7.5-500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STEGLATRO (5 MG TABLET, 15 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
STEGLUJAN (5-100 MG TABLET, 15-100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tolazamide (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>tolbutamide 500 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
TRADJENTA 5 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VICTOZA 2-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (9 per 30 days)
WELCHOL 3.75G PACKET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>alogliptin-metformin (12.5-500, 12.5-1000)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>alogliptin-pioglitazone (12.5-45 mg, 12.5-30 mg, 12.5-15 mg, 25-30 mg tb, 25-45 mg tb, 25-15 mg tb)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
glipizide-metformin 2.5-250 mg	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
glyburid-metformin 1.25-250 mg	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
JANUMET (50-500 MG TABLET, 50-1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
JENTADUETO (2.5 MG-500 MG TAB, 2.5 MG-850 MG TAB, 2.5 MG-1000 MG TAB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR (5-500 MG TABLET, 5-1,000 MG TAB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR 2.5-1,000 MG TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (18 per 30 days)
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 25-1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
GLUCAGON 1 MG EMERGENCY KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
APIDRA 100 UNITS/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
APIDRA SOLOSTAR 100 UNITS/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 100 UNITS/ML KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 200 UNITS/ML KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 UNITS/ML VIAL, RELION N 100 UNIT/ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HUMULIN N 100 UNITS/ML KWIKPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN R (R 100 UNITS/ML VIAL, RELION R 100 UNIT/ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNITS/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNITS/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (RELION 70-30 VIAL, 70-30 100 UNIT/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (RELION 70-30, 70-30)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 UNITS/ML VIAL, RELION N 100 UNIT/ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R (R 100 UNITS/ML VIAL, RELION R 100 UNIT/ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 VIAL, 100 CARTRIDGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NOVOLOG 100 UNITS/ML FLEXPEN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN SYRN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR 300UNIT/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNITS/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNITS/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BEVYXXA (40 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
COUMADIN (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET, 5 MG TABLET, 6 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ELIQUIS 5 MG STARTER PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (74 per 365 days)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (8.4 per 30 days)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (11.2 per 30 days)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (16.8 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe, 300 mg/3 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (28 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (22.4 per 30 days)
<i>fondaparinux sodium (2.5 mg/0.5 ml syr, 5 mg/0.4 ml syr, 7.5 mg/0.6 ml syr, 10 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
FRAGMIN (2,500 UNITS/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR, 10,000 UNITS/ML SYRING, 12,500 UNITS/0.5 ML, 15,000 UNITS/0.6 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML, 25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNITS/3.8 ML VL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 20,000 unit/ml vial, 30,000 unit/30 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
JANTOVEN (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET, 5 MG TABLET, 6 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PRADAXA (75 MG CAPSULE, 110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>warfarin sodium (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
XARELTO (2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, STARTER PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
azacitidine 100 mg vial	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
CATHFLO ACTIVASE 2 MG VIAL*	\$0 (Tier 3)	PA
EPOGEN (2,000 UNITS/ML VIAL, 3,000 UNITS/ML VIAL, 4,000 UNITS/ML VIAL, 10,000 UNITS/ML VIAL, 20,000 UNITS/2 ML VIAL, 20,000 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
MOZOBIL (20 MG/ML VIAL, 24 MG/1.2 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NEUPOGEN (300 MCG/0.5 ML SYR, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/1.6 ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYR)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (90 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RETACRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tranexamic acid 1,000 mg/10 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>methyldopa (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>methyldopate 250 mg/5 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
NORTHERA (100 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (84 per 14 days)
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>phenoxybenzamine hcl 10 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>prazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>terazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb, 32 mg tb)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>irbesartan (75 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>telmisartan (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet, 320 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl 40 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>captopril (12.5 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>lisinopril 40 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>moexipril hcl 15 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>moexipril hcl 7.5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine 2 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 4 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 8 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ramipril 10 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>trandolapril 4 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>amiodarone hcl (150 mg/3 ml amp, 150 mg/3 ml vial, hcl 200 mg tablet, hcl 400 mg tablet, 450 mg/9 ml vial, 900 mg/18 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>disopyramide phosphate (100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>dofetilide (125 mcg capsule, 250 mcg capsule, 500 mcg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>flecainide acetate (50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mexiletine hcl (150 mg capsule, 200 mg capsule, 250 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MULTAQ 400 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>procainamide hcl (100 mg/ml vial, 500 mg/ml vial, 1,000 mg/2 ml vl, 1,000 mg/10 ml vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>quinidine gluc 80 mg/ml vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sotalol (80 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sotalol af 120 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>labetalol hcl (100 mg/20 ml vl, 200 mg/40 ml vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>metoprolol succ er 200 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol tartrate (5 mg/5 ml carpupject, tart 5 mg/5 ml amp, tart 5 mg/5 ml vial, tartrate 25 mg tab, tartrate 50 mg tab, tartrate 100 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl (1 mg/ml vial, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
AFEDITAB CR (CR 30 MG TABLET, CR 60 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
CARTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DILT-XR (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr cd (24hr 360 mg cap, 24hr 300 mg cap, 24hr 120 mg cap, 24hr 180 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>diltiazem 24hr cd 240 mg cap</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (24hr er 300 mg cap, 24hr er 420 mg cap, 24hr er 360 mg cap, 24hr er 120 mg cap, 24hr er 180 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>diltiazem 24hr er 240 mg cap</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>nicardipine hcl (20 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nifedipine 10 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
<i>nifedipine 20 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>verapamil 360 mg cap pellet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg tablet, er 180 mg capsule, er 240 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>verapamil er 240 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>verapamil hcl (2.5 mg/ml vial, 2.5 mg/ml ampul, 5 mg/2 ml vial, 10 mg/4 ml vial, 40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ALLI 60 MG CAPSULE*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl 100 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 10-40 mg, 10-20 mg)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin (2.5-40 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-80 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>benazepril-hctz 5-6.25 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-25 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (2.5-6.25 mg tb, 5-6.25 mg tab, 10-6.25 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>candesartan-hydrochlorothiazid (16-12.5 mg tb, 32-12.5 mg tb, 32-25 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>captopril-hydrochlorothiazide (25-15 mg tablet, 25-25 mg tablet, 50-15 mg tablet, 50-25 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DEMSER 250 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>diltiazem hcl (25 mg/5 ml vial, 50 mg/10 ml vial, hcl 100 mg vial, 125 mg/25 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>enalapril-hctz 10-25 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>enalapril-hctz 5-12.5 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril-hctz 10-12.5 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fosinopril-hctz 20-12.5 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>furosemide 10 mg/ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
KEVEYIS 50 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>losartan-hydrochlorothiazide (50-12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>methyldopa-hctz 250-25 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>metoprolol-hctz 100-50 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>moexipril-hctz 15-25 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>moexipril-hydrochlorothiazide (7.5-12.5 mg tab, 15-12.5 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet, 0.4 mg tablet, 0.6 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>olmesartan medoxomil (5 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>omega-3 fatty acids 100 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>propranolol-hydrochlorothiazid (40-25 mg tab, 80-25 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>quinapril-hctz 20-25 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid (40-12.5 mg tb, 80-25 mg tab, 80-12.5 mg tb)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>triamterene-hctz 37.5-25 mg cp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (80-12.5 mg tab, 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DIGITEK (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DIGOX (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>digoxin (0.05 mg/ml solution, 0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>digoxin 500 mcg/2 ml ampule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LANOXIN (62.5 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>pentoxifylline er 400 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
RANEXA (ER 500 MG TABLET, ER 1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>acetazolamide sod 500 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 1 mg/4 ml vial, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bumetanide (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ethacrynate sodium 50 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>furosemide (20 mg/2 ml vial, 20 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>furosemide (40 mg/4 ml syringe, 40 mg/5 ml soln, 100 mg/10 ml syringe)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>torsemide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>chlorothiazide (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>chlorothiazide sod 500 mg vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg tb, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>hydrochlorothiazide 12.5 mg cp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>methyclothiazide 5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fenofibrate (40 mg tablet, 50 mg capsule, 120 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 130 mg capsule, 145 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>fenofibrate (54 mg tablet, 67 mg capsule, 134 mg capsule, 160 mg tablet, 200 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate 150 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>gemfibrozil 600 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin 40 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 10 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (45 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>simvastatin 5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light powder</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl (hcl 1 gm tablet, hcl granules, hcl granules packet, micronized 1 gm tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
KYNAMRO 200 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (4 per 28 days)
<i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
VASCEPA 1 GM CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 20 mg/ml vial, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>isosorbide dinitr er 40 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>isosorbide mononitrate er (mn er 60 mg tablet, mononit er 30 mg tb, mononit er 60 mg tb, mononit er 120 mg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NITRO-BID 2% OINTMENT	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin 5 mg/ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin lingual 0.4 mg</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NITROSTAT (0.3 MG TABLET, 0.4 MG TABLET, 0.6 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
RECTIV 0.4% OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 21 days)

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dextroamp-amphetamin 30 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dextroamphetamine er 10 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (150 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 15 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 20 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
DAYTRANA (10 MG/9 HR PATCH, 15 MG/9 HR PATCH, 20 MG/9 HOUR PATCH, 30 MG/9 HOUR PATCH)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 20mg cp, er(la) 40mg cp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er 20 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er 36 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>methylphenidate er(la) 30mg cp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl cd (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 50 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (cd) (er(cd) 10mg cp, er(cd) 20mg cp, er(cd) 30mg cp, er(cd) 40mg cp, er(cd) 50mg cp, er(cd) 60mg cp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>methylphenidate la (10 mg cap, 20 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la 30 mg cap</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate sr 20 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
BELVIQ 10 MG TABLET*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
INGREZZA 40 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
INGREZZA 80 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>phentermine hcl 15 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>phentermine hcl 30 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
LYRICA CR (CR 82.5 MG TABLET, CR 165 MG TABLET, CR 330 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
RADICAVA 30 MG/100 ML BAG	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (2800 per 28 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (55 per 28 days)
AMPYRA ER 10 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AUBAGIO (7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
AVONEX (30 MCG VIAL KIT, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AVONEX PEN 30 MCG/0.5 ML KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
BETASERON 0.3 MG KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>dalfampridine er 10 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GLATOPA 20 MG/ML SYRINGE	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
PLEGRIDY (125 MCG/0.5 ML SYRING, SYRINGE STARTER PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY PEN (125 MCG/0.5 ML PEN, PEN INJ STARTER PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TECFIDERA (DR 120 MG CAPSULE, DR 240 MG CAPSULE, STARTER PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
TYSABRI 300 MG/15 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA

Dental and Oral Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>chlorhexidine 0.12% rinse</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Dental and Oral Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>doxycycline hyclate 20 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KEPIVANCE 6.25 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ABREVA 10% CREAM*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
ABSORICA (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 35 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>acitretin 17.5 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>bacitracin 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>benzoyl peroxide 5 % gel (gram)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>betamethasone dp 0.05% oint</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>calcipotriene (0.005% ointment, 0.005% cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>calcipotriene 0.005% solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
CLARAVIS 10 MG CAPSULE	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>clotrimazole 1 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole 1% solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone crm</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>clotrimazole-betamethasone lot</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CONDYLOX 0.5% GEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CORTISPORIN OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
COSENTYX 300 MG DOSE-2 PENS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>doxepin 5% cream</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
DUPIXENT 300 MG/2 ML SAFE SYRG	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
ELIDEL 1% CREAM	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fluorouracil (0.5% cream, 2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>hydrocortisone 0.5 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>miconazole nitrate 2 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 200 mg-2 % kit*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
MYORISAN (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb 3.5-400-5k oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
REGRANEX 0.01% GEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SANTYL OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>selenium sulfide 1 % shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (207 per 30 days)
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE, 130 MG/26 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tolnaftate 1 % solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 60 days)
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% gel, 0.025% cream, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CHEMET 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
EXJADE (125 MG TABLET, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
FERRIPROX (100 MG/ML SOLUTION, 500 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ferrous gluconate 324(38)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir*</i>	\$0 (Tier 3)	
<i>ferrous sulfate 324(65)mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
INFED 100 MG/2 ML VIAL*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (12 per 28 days)
JADENU (90 MG TABLET, 180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
JYNARQUE (45 MG-15 MG TABLET, 60 MG-30 MG TABLET, 90 MG-30 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
KIONEX (15 GM/60 ML SUSPENSION, POWDER)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sodium polystyrene sulfonate (sod polystyren sulf 15 g/60 ml, sodium polystyrene sulf powder, sps 15 gm/60 ml suspension, sps 30 gm/120 ml enema, sps 50 gm/200 ml enema)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SPS 15 GM/60 ML SUSPENSION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
VENOFER (50 MG/2.5 ML VIAL, 100 MG/5 ML VIAL, 200 MG/10 ML VIAL) *	\$0 (Tier 3)	PA
<i>calcium carbonate 215(500)mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 260mg(648) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 300mg(750) tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500(1250) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 600 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate 200(950)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium gluconate 45(500) mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium phosphate dibas/vit d3 105 mg-120 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CARBAGLU 200 MG DISPER TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>dextrose 4 g tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (50 per 30 days)
<i>electrolytes/dextrose solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4000 per 30 days)
ISOLYTE S IV SOLUTION-EXCEL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
K-TAB ER (ER 8 TABLET, ER 10 TABLET, ER 20 TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KLOR-CON M15 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>magnesium chloride 70 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NORMOSOL-R PH 7.4 IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
OSMOPREP TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PHYSIOLYTE IRRIGATION SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PHYSIOSOL IRRIGATION SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
potassium chl-normal saline (20 1,000 ml iv soln, 40 1,000 ml iv soln)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
potassium chloride (2 meq/ml vial, 20 meq/10 ml conc, 40 meq/20 ml conc)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
potassium chloride (er 8 meq capsule, er 8 meq tablet, 10% (40 meq/30 ml, 10 meq/100 ml sol, er 10 meq capsule, 10% (20 meq/15ml), 10% (40 meq/30ml), er 10 meq tablet, 10% (20 meq/15 ml, er 20 meq tablet, 20% (40 meq/15ml), 20% (40 meq/15 ml)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
potassium citrate er (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
potassium cl 20 meq-0.45% nacl	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
potassium cl 20 meq/10 ml conc	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
sodium chloride (saline 0.9% soln-excel cont, sodium chloride 0.9% 50 ml, sodium chloride 0.9% solution, sodium chloride 0.9% 1,000 ml, sodium chloride 0.9% irrig., sodium chloride 0.9% 100 ml, sodium chloride 0.9% 250 ml, sodium chloride 0.9% 500 ml, sodium chloride 3% iv soln, sodium chloride 5% iv soln)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
AMINOSYN II (8.5% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION, 15% IV SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AMINOSYN II 8.5%-ELECTROLYTES	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AMINOSYN WITH ELECTROLYTES (7%-ELECTROLYTE SOL, 8.5%-ELECTROLYTES SOL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AMINOSYN-HBC 7% IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AMINOSYN-PF (7% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AMINOSYN-RF 5.2% IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ascorbic acid 1000 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
CLINIMIX (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-20% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 4.25%-25% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION, 5%-25% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
CLINIMIX E (2.75%-10% SOLUTION, 2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 4.25%-25% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-25% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
CLINISOL 15% SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl (5 in d5w-0.2%, 10 in d5w-0.2%, 20 in d5w-0.2%)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl-kcl (10 in d5w-0.225%, 20 in d5w-0.225%)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl-kcl (10 in d5w-0.3%, 20 in d5w-0.3%)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.33% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl (10 in d5w-0.45%, 20 in d5w-0.45%)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl (d5%-1/2ns-kcl 40 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 30 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 10 iv sol)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-lr iv solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-potassium chloride (20 in d5w solution, 40 in d5w solution)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dextrose in water (5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 5%-water vial, 5%-water 100 ml, 10%-water iv solution)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
<i>folic acid 0.4 mg tablet *</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 0.8 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 1 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>fomepizole 1.5 gm/1.5 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
FREAMINE HBC 6.9% IV SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>glucose in water (5%-water 50 ml, 5%-water 100 ml)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HEPATAMINE 8% IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
IONOSOL MB-D5W IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>kcl 20 meq in d5w-0.33% nacl</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KLOR-CON M10 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lactated ringers (injection, irrigation)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>levocarnitine (1 g/10 ml soln, 330 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>magnesium sulfate 50% vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>niacin 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>niacin 250 mg tablet er*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>niacin 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NORMOSOL-M AND DEXTROSE 5%	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NORMOSOL-R-DEXTROSE 5% IV SOLN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>phytonadione (vit k1) 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (20 per 30 days)
<i>potassium chloride (20 meq/100 ml sol, 40 meq/100 ml sol)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>potassium chloride (er 10 tablet, er 20 tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20meq/100ml-water</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PREMASOL (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>prenatal tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PROCALAMINE IV SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PROSOL 20% INJECTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 25 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>ringer's iv solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ringers irrigation solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.45% solution, sodium chloride 50 meq/20 ml, sodium chloride 100 meq/40 ml)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sodium lactate 5 meq/ml vial</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sterile water for irrigation</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SUPREP BOWEL PREP KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>thiamine hcl 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
AURYXIA 210 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (360 per 30 days)
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>atropine 0.05 mg/ml syringe</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>glycopyrrolate (0.2 mg/ml vial, 0.4 mg/2 ml vl, 1 mg/5 ml vial, 2 mg tablet, 4 mg/20 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bismuth subsalicylate 262 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CREON DR 36,000 UNITS CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ENTYVIO 300 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>famotidine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
GAVILYTE-C SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
GAVILYTE-N SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
GOLYTELY (PACKET, SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LINZESS 72 MCG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-25 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 400-400-40 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
MYTESI 125 MG DR TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>peg 3350-electrolyte (3350 electrolyte soln, 3350-electrolyte solution)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PERTZYE (DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>psyllium husk/aspartame 3.4g/5.8g powder*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>ranitidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>simethicone 80 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>sodium bicarbonate 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>sodium bicarbonate 650 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
TRILYTE WITH FLAVOR PACKETS	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VIOKACE (10,440-39,150 TB, 20,880-78,300 TB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
GATTEX 5 MG 30-VIAL KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 INJECTOR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL, 12 MG/0.6 ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RELISTOR 150 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
SAIZEN 8.8 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL, 6 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
XERMELO 250 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg/5 ml soln, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>famotidine (20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 20 mg piggyback, 40 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>famotidine 40 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>nizatidine (15 mg/ml solution, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>ranitidine hcl (15 mg/ml syrup, 150 mg tablet, 150 mg/10 ml syrup, 300 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AMITIZA (8 MCG CAPSULE, 24 MCG CAPSULES)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
LINZESS (145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
TRULANCE 3 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>bisacodyl 10 mg supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bisacodyl 5 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>docusate calcium 240 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>docusate sodium 250 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>docusate sodium 283 mg/5ml enema*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>glycerin adult supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lactulose 10 gm/15 ml solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
MOVIPREP POWDER PACKET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>polyethylene glycol 3350 powd</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>sennosides 8.6 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>esomeprazole sodium (20 mg vial, 40 mg vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>omeprazole dr 20 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>pantoprazole sodium (dr 20 mg tab, dr 40 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ADAGEN 250 UNITS/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ALDURAZYME 2.9 MG/5 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ARALAST NP (500 MG VIAL, 1,000 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
CEREZYME 400 UNITS VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CREON (DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CYSTADANE 1 GRAM/1.7 ML POWDER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ELAPRASE 6 MG/3 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ELELYSO 200 UNITS VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
EXONDYS 51 (51 500 MG/10 ML VIAL, 51 100 MG/2 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
FABRAZYME (5 MG VIAL, 35 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
KUVAN (100 MG TABLET, 500 MG POWDER PACKET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
LUMIZYME 50 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
NAGLAZYME 5 MG/5 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
OICALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PERTZYE DR 4,000 UNIT CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PLENAMINE 15% SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>sodium phenylbutyrate powder</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
STRENSIQ (18 MG/0.45 ML VIAL, 28 MG/0.7 ML VIAL, 40 MG/ML VIAL, 80 MG/0.8 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VPRIV 400 UNITS VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZAVESCA 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZENPEP (DR 3,000 CAPSULE, DR 5,000 CAPSULE, DR 10,000 CAPSULE, DR 15,000 CAPSULE, DR 20,000 CAPSULE, DR 25,000 CAPSULE, DR 40,000 CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

Genitourinary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
GELNIQUE (10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Genitourinary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>oxybutynin chloride (5 mg tablet, 5 mg/5 ml syrup)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (8 per 28 days)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TOVIAZ (ER 4 MG TABLET, ER 8 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>trospium chloride 20 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trospium chloride er 60 mg cap</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VESICARE (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Genitourinary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DEPEN 250 MG TITRATAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
RENAGEL 800 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (3600 per 30 days)
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Parathyroid

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NATPARA (25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE, 100 MCG CARTRIDGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
SENSIPAR (30 MG TABLET, 60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>amcinonide (0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.1% cream)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% lot, 0.05% crm, 0.05% gel)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>betamethasone dipropionate (aug 0.05% crm, 0.05% lot)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>betamethasone dp 0.05% crm</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>betamethasone dp aug 0.05% oin</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>clobetasol 0.05% topical lotn</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate (0.05% ointment, 0.05% cream, 0.05% solution, 0.05% gel)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cortisone 25 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DEPO-MEDROL 20 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>desonide (0.05% ointment, 0.05% cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>desonide 0.05% lotion</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>desoximetasone (0.05% gel, 0.05% cream, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>desoximetasone 0.05% ointment</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dexamethasone (0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DEXAMETHASONE INTENSOL 1MG/1ML	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate (4 mg/ml vial, 10 mg/ml vial, 20 mg/5 ml vial, 100 mg/10 ml vl, 120 mg/30 ml vl)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% solution, 0.01% cream, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluocinonide (0.05% solution, 0.05% gel, 0.05% ointment)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluocinonide-e 0.05% cream</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>fluticasone prop 0.05% lotion</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate (0.05% ointmnt, 0.05% cream)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
HP ACTHAR GEL 80 UNIT/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% ointment, 2.5% lotion, 2.5% cream)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
hydrocortisone butyrate (hydrocort buty 0.1% lipid crm, hydrocort buty 0.1% lipo cream, hydrocortisone buty 0.1% cream, hydrocortisone butyr 0.1% oint, hydrocortisone butyr 0.1% soln)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
hydrocortisone valerate (0.2% ointmt, 0.2% cream)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KENALOG-10 10 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (20 per 30 days)
methylprednisolone (4 mg dosepk, 4 mg tablet, 8 mg tab, 16 mg tab, 32 mg tab)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
methylprednisolone acetate (40 mg/ml vl, 80 mg/ml vl)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
methylprednisolone sodium succ (1 gm vl, 40 mg vl, 125 mg)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
mometasone furoate (0.1% soln, 0.1% oint, 0.1% cream)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
prednicarbate 0.1% cream	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
prednicarbate 0.1% ointment	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>prednisolone (15 mg/5 ml syrup, 15 mg/5 ml soln)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>prednisolone 5 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>prednisolone sodium phosphate (10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PREDNISONE 5 MG/ML SOLUTION	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOSOL-HC 2.5% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SOLU-CORTEF (100 MG VIAL, 250 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SOLU-MEDROL 2,000 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.1% cream)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>triamcinolone acetonide (0.025% oint, 0.025% lotion, 0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.5% ointment, 0.5% cream)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetonide (acet 40mg/ml vl, acet 40 mg/ml vl, 200 mg/5 ml vial, 400 mg/10 ml vl)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (20 per 30 days)

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>desmopressin acetate (0.01% spray, 0.01% solution)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>desmopressin acetate (0.1 mg tb, 0.2 mg tb)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>desmopressin acetate (ac 4 mcg/ml ampul, ac 4 mcg/ml vial, 40 mcg/10 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
EGRIFTA (1 MG VIAL, 2 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GENOTROPIN (MINIQUICK 0.2 MG, MINIQUICK 0.4 MG, MINIQUICK 0.6 MG, MINIQUICK 0.8 MG, MINIQUICK 1 MG, MINIQUICK 1.2 MG, MINIQUICK 1.4 MG, MINIQUICK 1.6 MG, MINIQUICK 1.8 MG, MINIQUICK 2 MG, 5 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HUMATROPE (5 MG VIAL, 6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NOCTIVA (0.83 MCG/0.1 ML SPRAY, 1.66 MCG/0.1 ML SPRAY)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPPO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>octreotide acet 100 mcg/ml syr</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>octreotide acet 500 mcg/ml syr</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SAIZEN (5 MG VIAL, 8.8 MG CLICK.EASY CARTG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG SAIZENPREP CART	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ANADROL-50 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ANDRODERM (2 MG/24HR PATCH, 4 MG/24HR PATCH)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ANDROGEL (1.62% GEL PUMP, 1.62%(1.25G) GEL PCKT, 1.62%(2.5G) GEL PCKT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>methyltestosterone 10 mg cap</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone (1.62% (2.5 g) pkt, 1.62% gel pump, 1.62%(1.25 g) pkt, 30 mg/1.5 ml pump)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone (10 mg gel pump, 12.5 mg/1.25 gram, 25 mg/2.5 gm pkt, 50 mg/5 gram pkt)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>testosterone cypionate (testosteron 1,000 mg/10 ml, testosteron 2,000 mg/10 ml, testosterone 100 mg/ml, testosterone 200 mg/ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone enanthate (testosteron 1,000 mg/5 ml, testosterone 200 mg/ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML VIAL	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
ESTRACE 0.01% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.01% cream, 10 mcg vaginal insrt)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.025 mg patch, 0.0375 mg patch, tds 0.05 mg/day, 0.05 mg patch, 0.075 mg patch, 0.1 mg patch)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
<i>estradiol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>estradiol (tds 0.025, 0.0375 patch, tds 0.0375, 0.06 patch, tds 0.06, 0.075 patch, tds 0.075, tds 0.1)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM, QL (4 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml vl, 40 mg/ml vl)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ESTRING 2 MG VAGINAL RING	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>estropipate 0.625(0.75 mg) tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 25 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
PREMARIN VAGINAL CREAM-APPL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ACTIVELLA (0.5-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
ALTAVERA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
AMABELZ (0.5 MG-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
AMETHIA LO TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
APRI 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ARANELLE 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ASHLYNA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
AUBRA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
AVIANE-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BALZIVA 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BEKYREE 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BLISOVI 24 FE TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BLISOVI FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BRIELLYN TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
CAMRESE LO TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CAZIAN 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
CLIMARA PRO PATCH	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
COMBIPATCH (0.05-0.25 MG, 0.05-0.14 MG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
CRYSELLE-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
CYCLAFEM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DELYLA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogest-eth estra 0.15-0.03mg, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.03-0.451</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
EMOQUETTE 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ENPRESSE-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ENSKYCE 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ESTARYLLA 0.25-0.035 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>estradiol-norethindrone acetat (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FALMINA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
FAYOSIM TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
FEMYNOR 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
GENERESS FE CHEWABLE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
GIANVI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>hydroxyprogesterone 1.25 g/5ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
INCASSIA 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ISIBLOOM 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
JULEBER 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
JUNEL (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
JUNEL FE (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
JUNEL FE 24 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KAITLIB FE CHEWABLE TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KARIVA 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KELNOR 1-35 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KELNOR 1-50 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KIMIDESS 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
KURVELO TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LARISSIA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LEENA 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LESSINA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LEVONEST-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.10-0.02-0.01, levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel-eth estradiol (estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LEVORA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LOESTRIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LOESTRIN FE 1-20 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LOESTRIN FE 1.5-30 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LORYNA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LOSEASONIQUE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LUTERA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MARLISSA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MELODETTA 24 FE CHEWABLE TAB	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
MIMVEY LO 0.5-0.1 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
MINASTRIN 24 FE CHEWABLE TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MONONESSA 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NATAZIA 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NECON 7-7-7-28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, noreth-estr-fe 1-0.02(24)-75, noreth-estr-fe 1-0.02(21)-75)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>norethind-eth estrad 1-0.02 mg</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035, norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025, norg-ethin estra 0.25-0.035 mg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NUVARING VAGINAL RING	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
OGESTREL TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ORSYTHIA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ORTHO TRI-CYCLEN 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ORTHO TRI-CYCLEN LO TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ORTHO-CYCLEN 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ORTHO-NOVUM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
PIMTREA 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PIRMELLA 1-35-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PORTIA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PREFEST TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
PREMPRO (0.3 MG-1.5 MG TABLET, 0.45-1.5 MG TABLET, 0.625-5 MG TABLET, 0.625-2.5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PREVIFEM TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
QUARTETTE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
QUASENSE 0.15-0.03 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SPRINTEC 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SRONYX 0.10-0.02 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SYEDA 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TARINA FE 1-20 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TAYTULLA 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRI-LO-ESTARYLLA TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRI-LO-SPRINTEC TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRI-MILI 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRI-NORINYL 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TRI-PREVIFEM TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRI-SPRINTEC TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TRINESSA TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TRIVORA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TYDEMY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VELIVET 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VIENVA-28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VIORELE 28 DAY TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VYFEMLA 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VYLIBRA 28 TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
WYMZYA FE CHEWABLE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
XULANE PATCH	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
YASMIN 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
YAZ 28 TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ZARAH TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ZENCHENT 0.4 MG-35 MCG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35E TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
CAMILA 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DAYSEE 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DEPO-PROVERA 400 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ELLA 30 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ERRIN 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HEATHER TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
JOLIVETTE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
LYZA 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>megestrol acet 40 mg/ml susp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
NORA-BE TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>norethindrone 0.35 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>norethindrone 5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
NORLYROC 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ORTHO MICRONOR 0.35 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TULANA 0.35 MG TABLET	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LEVO-T (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 10 mcg/ml vl, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
THYROLAR-1 STRENGTH TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
THYROLAR-1/2 STRENGTH TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
THYROLAR-1/4 STRENGTH TAB	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
THYROLAR-2 STRENGTH TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
THYROLAR-3 STRENGTH TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TIROSINT (13 MCG CAPSULE, 25 MCG CAPSULE, 50 MCG CAPSULE, 75 MCG CAPSULE, 88 MCG CAPSULE, 100 MCG CAPSULE, 112 MCG CAPSULE, 125 MCG CAPSULE, 137 MCG CAPSULE, 150 MCG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
UNITHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
KORLYM 300 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ELIGARD (7.5 MG SYRINGE KIT, 7.5 MG SYRINGE B, 22.5 MG SYRINGE KIT, 22.5 MG SYRINGE B, 30 MG SYRINGE KIT, 30 MG SYRINGE B, 45 MG SYRINGE KIT, 45 MG SYRINGE B)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
FIRMAGON (2 X 120 MG KIT, 80 MG KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>leuprolide acetate (2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
LUPRON DEPOT (DEPOT 3.75 MG KIT, DEPOT-4 MONTH KIT, DEPOT 7.5 MG KIT, DEPOT 11.25 MG 3MO KIT, DEPOT 22.5 MG 3MO KIT, DEPOT 45 MG 6MO KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (11.25 MG KIT, 15 MG KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT-PED 30 MG 3MO KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
octreotide acetate (acet 0.05 mg/ml vl, acet 50 mcg/ml amp, acet 50 mcg/ml syr, acet 50 mcg/ml vial, acet 100 mcg/ml amp, acet 100 mcg/ml vl, acet 200 mcg/ml vl, acet 500 mcg/ml amp, acet 500 mcg/ml vl, 1,000 mcg/5 ml vial, 1,000 mcg/ml vial, 5,000 mcg/5 ml vial)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT (10 MG KT, 10 MG VL, 20 MG KT, 20 MG VL, 30 MG KT, 30 MG VL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
SIGNIFOR LAR (10 MG KIT, 10 MG VIAL, 30 MG VIAL, 30 MG KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
SIGNIFOR LAR (20 MG VIAL, 20 MG KIT, 40 MG KIT, 40 MG VIAL, 60 MG KIT, 60 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML, 120 MG/0.5 ML)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TRELSTAR (3.75 MG SYRINGE, 11.25 MG SYRINGE, 22.5 MG SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>propylthiouracil 50 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CINRYZE 500 UNIT VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
FIRAZYR 30 MG/3 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
<i>azathioprine 50 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
<i>azathioprine sod 100 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET, 500 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
CIMZIA (200 MG/ML STARTER KIT, 200 MG/ML SYRINGE KIT, 200 MG VIAL KIT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 50 mg/ml vial, 50 mg/ml ampul, 100 mg capsule, 100 mg/ml soln)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100mg/ml, 100 mg)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG KIT, 50 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK SYR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 100 MG CAPSULE)	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
HUMIRA (10 MG/0.2 ML SYRINGE, 10 MG/0.1 ML SYRINGE, 20 MG/0.2 ML SYRINGE, 20 MG/0.4 ML SYRINGE, 40 MG/0.4 ML SYRINGE, 40 MG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S (PED CROHNS 40 MG/0.8 ML, PED CROHNS 80 MG/0.8 ML, PEDIATR CROHN'S 80-40MG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN (40 MG/0.8 ML PEN, 40 MG/0.4 ML PEN)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS STARTER (PEN 40 MG, PEN 80 MG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN PSORIASIS-UVEITIS (PEN PSOR-UVEI 80MG-40MG, PEN PSORIA-UVEITIS 40MG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
KEVZARA (150 MG/1.14 ML PEN INJ, 150 MG/1.14 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML PEN INJ, 200 MG/1.14 ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (2.28 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>methotrexate 1 gm vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>methotrexate 2.5 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 100 MG GELATIN CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
NPLATE (250 MCG VIAL, 500 MCG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ORENCIA (125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
PROGRAF (0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 5 MG/ML AMPULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG/ML ORAL SOLN, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
REMICADE 100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RHOPHYLAC 300 MCG/2 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 50 MG/ML AMPUL, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
SIMPONI ARIA 50 MG/4 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 1 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>temsirolimus 25 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
TORISEL (25 MG KIT, 25 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TREMFYA 100 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ XR 11 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
ATGAM 50 MG/ML AMPUL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
THYMOGLOBULIN 25 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
BENLYSTA (120 MG VIAL, 200 MG/ML SYRINGE, 200 MG/ML AUTOINJECT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
BIVIGAM LIQUID 10% VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CARIMUNE NF 6 GM VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GAMASTAN S-D VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GAMMAPLEX (2.5 GRAM/50 ML VIAL, 5 GRAM/100 ML VIAL, 5 GRAM/50 ML VIAL, 10 GRAM/100 ML VIAL, 10 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/400 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HAVRIX 1,440 UNITS/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
IMOGAM RABIES-HT 150 UNIT/ML	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
INFLECTRA 100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>methotrexate 250 mg/10 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (1 gram/40 ml vial, 25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial, 100 mg/4 ml vial, 200 mg/8 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mycophenolate 500 mg vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA BvD
NULOJIX 250 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA BvD
OCTAGAM (5% VIAL, 10% VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RECOMBIVAX HB 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RENFLEXIS 100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
SIMULECT 20 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
SYNAGIS (50 MG/0.5 ML VIAL, 100 MG/1 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ZINPLAVA 1,000 MG/40 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ACTEMRA (80 MG/4 ML VIAL, 162 MG/0.9 ML SYRINGE, 200 MG/10 ML VIAL, 400 MG/20 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ARCALYST 220 MG INJECTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BENLYSTA 400 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
ILARIS 150 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (55 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
OTEZLA 30 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CERVARIX VACCINE SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DAPTACEL DTAP VACCINE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ENGRIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ENGRIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT (PEDI 10 MCG/0.5 SYRN, 10 MCG/0.5 ML PED VL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GARDASIL (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
HAVRIX (720 UNITS/0.5 ML VIAL, 720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNITS/ML SYRINGE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
HYPERRAB S-D 150 UNITS/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
IMOVAX RABIES VACCINE (VACCINE VIAL, VACCINE+DILUENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
INFANRIX DTAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
IPOL VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
KINRIX VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
M-M-R II VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
MENACTRA VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MENHIBRIX VACCINE VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MENOMUNE-A-C-Y-W-135 (MENOMUNE-A-C-Y-W-135 W-DILUENT, MENOMUNE-A-C-Y-W-135 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP VIAL KT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PENTACEL ACTHIB COMPONENT VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PENTACEL DTAP-IPV COMPONENT VL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PENTACEL VIAL KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
PROQUAD VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
QUADRACEL DTAP-IPV VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
RABAVERT (VACC W-DILUENT, VACCINE VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 10 MCG/ML SYR, 40 MCG/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ROTARIX VACCINE SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ROTATEQ VACCINE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
SHINGRIX VIAL KIT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (2 per 365 days)
TENIVAC SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tetanus diphtheria toxoids</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TWINRIX (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML VIAL, 25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VARIZIG 125 UNIT/1.2 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ZOSTAVAX VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (1 per 365 days)

Inflammatory Bowel Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CANASA 1,000 MG SUPPOSITORY	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELZICOL DR 400 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
DIPENTUM 250 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Inflammatory Bowel Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
PENTASA 250 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
PENTASA 500 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ALA-CORT 2.5% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ANUSOL-HC 2.5% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
MICORT HC 2.5% CREAM	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Metabolic Bone Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium (5 mg tablet, 10 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>calcitonin-salmon 200 units sp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>calcitriol 1 mcg/ml ampul</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>doxercalciferol (4 mcg/2 ml vl, 4 mcg/2 ml amp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>etidronate disodium (200 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>ibandronate 3 mg/3 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Metabolic Bone Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
MIACALCIN (200 UNIT/ML VIAL, 400 UNIT/2 ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>pamidronate disodium (30 mg/10 ml vial, 60 mg/10 ml vial, 90 mg/10 ml vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg/ml vial, 2 mcg capsule, 5 mcg/ml vial, 10 mcg/2 ml vial)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>paricalcitol 4 mcg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>zoledronic acid (4 mg/5 ml vial, 5 mg/100 ml)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA
ZOMETA 4 MG/100 ML INJECTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>atropine 1% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
BLEPHAMIDE EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BLEPHAMIDE EYE OINTMENT	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
COMBIGAN 0.2%-0.5% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LASTACAFT 0.25% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
<i>mineral oil/petrolatum, white 42.5-57.3% ophthalmic oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-dexamet eye ointm</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>neomyc-polym-dexameth eye drop</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-tmp eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>polyvinyl alcohol 1.4 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>polyvinyl alcohol 1.4 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
PRED-G 1% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>propylene glycol/peg 400/pf 0.3 %-0.4% dropperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>sod borate/boric ac/water/nacl irrig soln*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>sodium chloride 5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>sulfacetamide-prednisolone (10-0.25% drops, 10-0.23% drops)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
TOBRADEX ST EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>tobramycin-dexameth ophth susp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
XIIDRA 5% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
RESTASIS 0.05% EYE EMULSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05% EYE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (5.5 per 30 days)
ALOCRIIL 2% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
EMADINE 0.05% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST
<i>ketotifen fumarate 0.025 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.1% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.2% eye drop</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (2.5 per 30 days)
PAZEO 0.7% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (2.5 per 30 days)
ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (70 per 180 days)
ALREX 0.2% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (20 per 180 days)
DUREZOL 0.05% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
FLAREX 0.1% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluorometholone 0.1% drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
FML S.O.P. 0.1% OINTMENT	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ketorolac 0.4% ophth solution</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ketorolac 0.5% ophth solution</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
LOTEMAX (0.5% OPHTHALMIC GEL, 0.5% EYE OINTMENT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)
LOTEMAX 0.5% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
NEVANAC 0.1% DROPTAINER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
AZOPT 1% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
IOPIDINE 1% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>metipranolol 0.3% eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125%	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>timolol maleate (0.25% gfs, 0.25%, 0.5% gfs, 0.5%)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>timolol maleate (maleate 0.25% drop, 0.5% drop, maleate 0.5% drops)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
TRAVATAN Z 0.004% EYE DROP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Otic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>carbamide peroxide 6.5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (15 per 30 days)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% scalp oil, 0.01% body oil)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>fluocinolone oil 0.01% ear drp</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (20 per 30 days)
<i>neomycin-polymyxin-hc ear soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ASMANEX (TWISTHALER 110 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #60, TWISTHALR 220 MCG #120)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (4 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ASMANEX HFA (HFA 100 MCG INHALER, HFA 200 MCG INHALER)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (13 per 30 days)
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
FLOVENT DISKUS (50 MCG, 100 MCG, 250 MCG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
FLOVENT HFA (HFA 44 MCG INHALER, HFA 110 MCG INHALER)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA 220 MCG INHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
QVAR REDIHALER (40 MCG, 80 MCG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>triamcinolone acetonide 55 mcg spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (17 per 30 days)
<i>brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>chlorpheniramine maleate 4 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>cypheptadine hcl (2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syr)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dimenhydrinate 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (24 per 30 days)
<i>diphenhydramine hcl 25 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 180 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (300 per 30 days)
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 5 mg/5 ml solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>triprolidine/pseudoephedrine 2.5mg-60mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>montelukast sod 4 mg granules</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>montelukast sodium (4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG INH	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
SPIRIVA 18 MCG CP-HANDIHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (2 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (1 per 30 days)
ADRENALIN 1 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
ADRENALIN CL 1 MG/ML VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>albuterol sulfate (0.63 mg/3 ml sol, 1.25 mg/3 ml sol, 2.5 mg/3 ml soln)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>albuterol sulfate (sulf 2 mg/5 ml syrup, 2.5 mg/0.5 ml sol, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ARCAPTA NEOHALER 75 MCG CAP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 0.3 mg auto-inject)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>metaproterenol sulfate (10 mg/5 ml syr, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
PROAIR HFA 90 MCG INHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (34 per 30 days)
PROAIR RESPICLICK INHAL POWDER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
PROVENTIL HFA 90 MCG INHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (14 per 30 days)
SEREVENT DISKUS 50 MCG	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (4 per 30 days)
<i>terbutaline sulf 1 mg/ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
VENTOLIN HFA 90 MCG INHALER	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (36 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BETHKIS 300 MG/4 ML AMPULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
KALYDECO (50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ORKAMBI (100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
ORKAMBI 200 MG-125 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
SYMDEKO 100/150 MG-150 MG TABS	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (26 per 30 days)
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>theophylline (80 mg/15 ml soln, er 400 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>theophylline anhydrous (er 100 mg tablet, er 200 mg tablet, er 300 mg tab)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ADCIRCA 20 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA
LETAIRIS (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA
ORENITRAM ER (ER 0.125 MG TABLET, ER 0.25 MG TABLET, ER 1 MG TABLET, ER 2.5 MG TABLET, ER 5 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
REMODULIN (1 MG/ML VIAL, 2.5 MG/ML VIAL, 5 MG/ML VIAL, 10 MG/ML VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
REVATIO 10 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>sildenafil 10 mg/12.5 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER (62.5 MG TABLET, 125 MG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (120 per 30 days)
UPTRAVI (200 MCG TABLET, 400 MCG TABLET, 600 MCG TABLET, 800 MCG TABLET, 1,000 MCG TABLET, 1,200 MCG TABLET, 1,400 MCG TABLET, 1,600 MCG TABLET)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
ESBRIET 267 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
ADVAIR DISKUS (100-50, 250-50, 500-50)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ADVAIR HFA (HFA 45-21 MCG INHALER, HFA 115-21 MCG INHALER, HFA 230-21 MCG INHALER)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 200 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
DULERA (100 MCG/5 MCG INHALER, 200 MCG/5 MCG INHALER)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
NUCALA 100 MG VIAL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-10/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>promethazine/dextromethorphan 6.25-15/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (480 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>promethazine/phenyleph/codeine 6.25-5-10 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>sodium chloride 0.65 % spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SYMBICORT (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (11 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>aminophylline 250 mg/10 ml vial</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>azelastine hcl (0.1% (137 mcg) spray, 0.15% nasal spray)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine 0.3 mg auto-inject</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
ESBRIET 267 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
ESBRIET 801 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ORKAMBI 100 MG-125 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg/5 ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$8.35 (Tier 2)	ST, QL (4 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 150 MG VIAL)	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Skeletal Muscle Relaxants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>orphenadrine citrate (30 mg/ml vial, 60 mg/2 ml vial, 60 mg/2 ml ampule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM

Sleep Disorder Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>flurazepam hcl (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon 10 mg capsule</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Sleep Disorder Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>zaleplon 5 mg capsule</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
DOXYLAMINE 25 MG TABLET*	\$0 (Tier 3)	PA
HETLIOZ 20 MG CAPSULE	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ROZEREM 8 MG TABLET	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$8.35 (Tier 2)	PA, LA

Supplies

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<i>blood sugar diagnostic strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>condoms, latex, lubricated*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (24 per 30 days)
<i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (100 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كنت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Supplies

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GYNOL II 3% GEL*	\$0 (Tier 3)	QL (81 per 30 days)
<i>inhaler, assist devices*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 365 days)
<i>insulin pen needle</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	
<i>lancets*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>needles, insulin disp., safety</i>	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>urine glucose-acet test strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Uncategorized

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
vgo 20 disposable device	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
vgo 30 disposable device	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
vgo 40 disposable device	\$0-\$3.35 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 9.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

فهرس الأدوية المغطاة

A		AIMOVIG AUTOINJECTOR (2 PACK).....	59	AMINOSYN II WITH ELECTROLYTES.....	152
<i>abacavir</i>	93	ALA-CORT.....	216	AMINOSYN WITH ELECTROLYTES.....	152
<i>abacavir-lamivudine</i>	101	<i>albendazole</i>	80	AMINOSYN-HBC.....	152
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	93	ALBENZA.....	80	AMINOSYN-PF.....	152
ABELCET.....	54	<i>albuterol sulfate</i>	229	AMINOSYN-RF.....	152
ABILIFY MAINTENA.....	86,87	ALDURAZYME.....	166	<i>amiodarone hcl</i>	121,126
ABRAXANE.....	64	ALECENSA.....	74	AMITIZA.....	164
ABREVA.....	142	<i>alendronate sodium</i>	217	<i>amitriptyline hcl</i>	50
ABSORICA.....	142	<i>alfuzosin hcl er</i>	170	<i>amlodipine besylate</i>	123
<i>acamprosate calcium</i>	21	ALIMTA.....	65	<i>amlodipine besylate-benazepril</i>	126
<i>acarbose</i>	104	ALINIA.....	81	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	126
<i>acebutolol hcl</i>	122	ALIQOPA.....	65	AMNESTEEM.....	142
<i>acetaminophen-codeine</i>	15	ALLI.....	126	<i>amoxapine</i>	50
<i>acetazolamide</i>	130	<i>allopurinol</i>	58	<i>amoxicillin</i>	24,32
<i>acetazolamide sodium</i>	130	ALOCRI.....	221	<i>amoxicillin-clavulanate potass</i>	32
<i>acetic acid</i>	26	<i>alogliptin</i>	104	<i>amphotericin b</i>	54
<i>acetylcysteine</i>	233	<i>alogliptin-metformin</i>	108	<i>ampicillin sodium</i>	33
<i>acitretin</i>	142	<i>alogliptin-pioglitazone</i>	108	<i>ampicillin trihydrate</i>	33
ACTEMRA.....	210	ALOMIDE.....	221	<i>ampicillin-sulbactam</i>	33
ACTHIB.....	211	<i>alosetron hcl</i>	163	AMPYRA.....	140
ACTIMMUNE.....	210	ALOXI.....	52	ANADROL-50.....	179
ACTIVELLA.....	181	ALPHAGAN P.....	224	<i>anagrelide hcl</i>	115
ACUVAIL.....	222	<i>alprazolam</i>	103	ANALGESICS.....	15
<i>acyclovir</i>	100	ALREX.....	222	<i>anastrozole</i>	73
<i>acyclovir sodium</i>	100	ALTAVERA.....	181	ANDRODERM.....	179
ADACEL TDAP.....	211	ALUNBRIG.....	74	ANDROGEL.....	179
ADAGEN.....	166	ALYACEN.....	181	ANESTHETICS.....	21
ADCIRCA.....	232	AMABELZ.....	181	ANGELIQ.....	182
<i>adefovir dipivoxil</i>	97	<i>amantadine</i>	83,84	ANORO ELLIPTA.....	234
ADEMPAS.....	232	AMBISOME.....	54	ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS.....	21
ADRENALIN.....	229	<i>amcinonide</i>	172	ANTIBACTERIALS.....	23
ADRENALIN CHLORIDE.....	229	AMETHIA.....	182	ANTICONVULSANTS.....	38
ADRIAMYCIN.....	65	AMETHIA LO.....	182	ANTIDEMENTIA AGENTS.....	45
ADVAIR DISKUS.....	233	<i>amikacin sulfate</i>	23	ANTIDEPRESSANTS.....	46
ADVAIR HFA.....	234	<i>amiloride hcl</i>	131		
AFEDITAB CR.....	123	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	126		
AFINITOR.....	74	<i>aminophylline</i>	235		
AFINITOR DISPERZ.....	74	AMINOSYN II.....	152		
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	59				

ANTIEMETICS.....	52	<i>aspirin 81 mg tab chew.....</i>	15	<i>bacitracin 500 unit/g oint.</i>	
ANTIFUNGALS.....	54	<i>aspirin 81 mg tablet dr.....</i>	15	<i>(g).....</i>	143
ANTIGOUT AGENTS.....	58	<i>aspirin-dipyridamole er.....</i>	117	<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint.</i>	
ANTIMIGRAINE AGENTS...	58	<i>atazanavir sulfate.....</i>	95	<i>(g).....</i>	143
ANTIMYASTHENIC		<i>atenolol.....</i>	122	<i>bacitracin-polymyxin.....</i>	219
AGENTS.....	60	<i>atenolol-chlorthalidone.....</i>	126	<i>baclofen.....</i>	91
ANTIMYCOBACTERIALS...	60	ATGAM.....	207	BACTROBAN NASAL.....	27
ANTINEOPLASTICS.....	62	<i>atomoxetine hcl.....</i>	137	<i>balsalazide disodium.....</i>	215
ANTIPARASITICS.....	80	<i>atorvastatin calcium.....</i>	133	BALZIVA.....	182
ANTIPARKINSON AGENTS.	83	<i>atovaquone.....</i>	81	BANZEL.....	43
ANTIPSYCHOTICS.....	85	<i>atovaquone-proguanil hcl....</i>	81	BARACLUDE.....	97
ANTISPASTICITY AGENTS.	91	ATRIPLA.....	92	BASAGLAR KWIKPEN U-	
ANTIVIRALS.....	91	<i>atropine sulfate.....</i>	159,219	100.....	109
ANUSOL-HC.....	216	ATROVENT HFA.....	228	BAVENCIO.....	65
ANXIOLYTICS.....	102	AUBAGIO.....	140	BAXDELA.....	35
APIDRA.....	110	AUBRA.....	182	<i>bcg vaccine (tice strain)....</i>	65
APIDRA SOLOSTAR.....	110	AURYXIA.....	159	BEKYREE.....	182
APOKYN.....	84	AVANDIA.....	105	BELEODAQ.....	74
<i>apraclonidine hcl.....</i>	224	AVASTIN.....	65	BELVIQ.....	139
<i>aprepitant.....</i>	52	AVIANE.....	182	<i>benazepril hcl.....</i>	119
APRI.....	182	AVONEX.....	140	<i>benazepril-</i>	
APTIOM.....	43	AVONEX PEN.....	140	<i>hydrochlorothiazide.....</i>	126
APTIVUS.....	95	AVYCAZ.....	30	BENDEKA.....	65
ARALAST NP.....	166	<i>azacitidine.....</i>	116	BENLYSTA.....	207,210
ARANELLE.....	182	AZACTAM.....	31	<i>benznidazole.....</i>	27
ARANESP.....	115	AZACTAM-ISO-OSMOTIC		<i>benzonatate 100 mg</i>	
ARCALYST.....	210	DEXTROSE.....	31	<i>capsule.....</i>	234
ARCAPTA NEOHALER....	229	AZASAN.....	203	<i>benzonatate 200 mg</i>	
<i>aripiprazole.....</i>	87	AZASITE.....	34	<i>capsule.....</i>	234
<i>aripiprazole odt.....</i>	87	<i>azathioprine.....</i>	203	<i>benzoyl peroxide 5 % gel</i>	
ARISTADA.....	87	<i>azathioprine sodium.....</i>	203	<i>(gram).....</i>	143
ARNUITY ELLIPTA.....	226	<i>azelastine hcl.....</i>	221,235	<i>benztropine mesylate.....</i>	83
ARRANON.....	65	<i>azithromycin.....</i>	24,25,34,35	BESIVANCE.....	35
<i>arsenic trioxide.....</i>	65	<i>azithromycin 250 mg tablet</i>		<i>betamethasone diprop</i>	
<i>ascorbic acid 1000 mg</i>		<i>(dose pack).....</i>	34	<i>augmented.....</i>	172
<i>tablet.....</i>	152	AZOPT.....	224	<i>betamethasone</i>	
ASHLYNA.....	182	<i>aztreonam.....</i>	32	<i>dipropionate.....</i>	143,172
ASMANEX.....	226	B			
ASMANEX HFA.....	227	<i>bacitracin.....</i>	27	<i>betamethasone valerate....</i>	172
<i>aspirin 325 mg tablet.....</i>	15			BETASERON.....	140
<i>aspirin 325 mg tablet dr.....</i>	15			<i>betaxolol hcl.....</i>	122,224
				<i>bethanechol chloride.....</i>	171

BETHKIS.....	231	brimonidine tartrate.....	224	calcium carbonate 600 mg	
BETOPTIC S.....	224	BRIVIACT.....	38	tablet.....	148
BEVYXXA.....	113	bromocriptine mesylate.....	84	calcium carbonate/vitamin d3	
bexarotene.....	80	brompheniramin/pseudoephedri	250 mg-125 tablet.....	148	
BEXSERO.....	211	ne 1-15mg/5ml liquid.....	227	calcium carbonate/vitamin d3	
BEYAZ.....	182	BROVANA.....	230	500 mg-100 tab chew.....	148
bicalutamide.....	62	budesonide.....	227	calcium carbonate/vitamin d3	
BICILLIN C-R.....	33	budesonide ec.....	216	500 mg-125 tablet.....	148
BICILLIN L-A.....	33	bumetanide.....	131	calcium carbonate/vitamin d3	
BICNU.....	65	buprenorphine hcl.....	18,21,22	500 mg-200 tablet.....	148
BIKTARVY.....	94	buprenorphine-naloxone.....	22	calcium carbonate/vitamin d3	
BILTRICIDE.....	81	bupropion hcl.....	46,47	500 mg-400 tab chew.....	149
bimatoprost.....	225	bupropion hcl sr.....	22,47	calcium carbonate/vitamin d3	
BIPOLAR AGENTS.....	104	bupropion xl.....	47	500 mg-400 tablet.....	149
bisacodyl 10 mg supp.rect.....	164	buspirone hcl.....	102	calcium carbonate/vitamin d3	
bisacodyl 5 mg tablet dr.....	164	busulfan.....	66	600 mg-200 tablet.....	149
bismuth subsalicylate 262 mg		butalbital-acetaminophen-		calcium carbonate/vitamin d3	
tablet.....	160	caffeine 50-325-40 mg tablet.....	15	600 mg-400 tablet.....	149
bisoprolol fumarate.....	122	BYDUREON.....	105	calcium carbonate/vitamin d3	
bisoprolol-		BYDUREON BCISE.....	105	600 mg-800 tablet.....	149
hydrochlorothiazide.....	126	BYDUREON PEN.....	105	calcium citrate 200(950)mg	
BIVIGAM.....	207	BYETTA.....	105	tablet.....	149
bleomycin sulfate.....	65			calcium citrate/vitamin d3 200	
BLEPHAMIDE.....	219	C		mg-250 tablet.....	149
BLEPHAMIDE S.O.P.....	219	cabergoline.....	200	calcium citrate/vitamin d3 315	
BLISOVI 24 FE.....	183	CABOMETYX.....	74	mg-250 tablet.....	149
BLISOVI FE.....	183	calcipotriene.....	143	calcium folinate.....	72
BLOOD GLUCOSE		calcitonin-salmon.....	217	calcium gluconate 45(500) mg	
REGULATORS.....	104	calcitriol.....	217	tablet.....	149
BLOOD		calcium acetate.....	171	calcium phosphate dibas/vit d3	
PRODUCTS/MODIFIERS/VOL		calcium carbonate 215(500)mg		105 mg-120 tablet.....	149
UME EXPANDERS.....	113	tab chew.....	148	CALQUENCE.....	66
blood sugar diagnostic strip.....	238	calcium carbonate 260mg(648)		CAMILA.....	195
BOOSTRIX TDAP.....	211	tablet.....	148	CAMRESE LO.....	183
bortezomib.....	66	calcium carbonate 300mg(750)		CANASA.....	215
BOSULIF.....	74	tab chew.....	148	candesartan cilexetil.....	119
BOTOX.....	91	calcium carbonate 500 mg/5ml		candesartan-	
BRAFTOVI.....	66	oral susp.....	148	hydrochlorothiazid.....	126
BREO ELLIPTA.....	234	calcium carbonate 500(1250)		CAPASTAT SULFATE.....	60
BRIELLYN.....	183	tablet.....	148	CAPRELSA.....	75
BRILINTA.....	117			captopril.....	119

<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	126	<i>cefotetan</i>	25	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>	
CARBAGLU.....	149	<i>cefoxitin</i>	30	<i>2000 unit tablet</i>	152
<i>carbamazepine</i>	43	<i>cefpodoxime proxetil</i>	30	<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400</i>	
<i>carbamazepine er</i>	44	<i>cefprozil</i>	31	<i>unit capsule</i>	152
<i>carbamide peroxide 6.5 %</i>		<i>ceftazidime</i>	31	<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400</i>	
<i>drops</i>	226	<i>ceftriaxone</i>	25,31	<i>unit tablet</i>	153
<i>carbidopa</i>	84	<i>cefuroxime</i>	31	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>	
<i>carbidopa-levodopa</i>	84	<i>cefuroxime sodium</i>	25,31	<i>5000 unit capsule</i>	153
<i>carbidopa-levodopa er</i>	85	<i>celecoxib</i>	16	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>	
<i>carbidopa-levodopa-</i>		CELLCEPT.....	203	<i>50000 unit capsule</i>	153
<i>entacapone</i>	83	CELONTIN.....	39	<i>cholestyramine</i>	134
<i>carboplatin</i>	66	CENTRAL NERVOUS		<i>cholestyramine light</i>	134
<i>carboxymethylcellulose sodium</i>		SYSTEM AGENTS.....	136	<i>ciclopirox</i>	54
<i>0.5 % droperette</i>	221	<i>cephalexin</i>	31	<i>cidofovir</i>	97
<i>carboxymethylcellulose sodium</i>		CEREZYME.....	166	<i>cilostazol</i>	117
<i>0.5 % ophthalmic drops</i>	221	CERVARIX.....	211	CILOXAN.....	35
<i>carboxymethylcellulose sodium</i>		CESAMET.....	53	CIMDUO.....	94
<i>1 % ophthalmic dropper gel</i>	221	<i>cetirizine hcl 10 mg tablet</i>	227	<i>cimetidine</i>	163
CARDIOVASCULAR		<i>cetirizine hcl 5 mg tablet</i>	227	CIMZIA.....	203
AGENTS.....	118	<i>cevimeline hcl</i>	141	CINRYZE.....	203
CARIMUNE NF		CHANTIX.....	22,23	CIPRO HC.....	226
NANOFILTERED.....	208	CHEMET.....	147	CIPRODEX.....	226
<i>carisoprodol</i>	237	<i>chloramphenicol sod</i>		<i>ciprofloxacin</i>	35
<i>carmustine</i>	66	<i>succinate</i>	27	<i>ciprofloxacin hcl</i>	35
CAROSPIR.....	131	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	103	<i>ciprofloxacin-d5w</i>	25
<i>carteolol hcl</i>	224	<i>chlorhexidine gluconate</i>	141	<i>cisplatin</i>	66
CARTIA XT.....	123	<i>chloroquine phosphate</i>	81	<i>citalopram hbr</i>	47
<i>carvedilol</i>	122	<i>chlorothiazide</i>	132	<i>cladribine</i>	66
<i>caspofungin acetate</i>	54	<i>chlorothiazide sodium</i>	132	CLARAVIS.....	143
CATHFLO ACTIVASE.....	116	<i>chlorpheniramine maleate 4 mg</i>		<i>clarithromycin</i>	35
CAYSTON.....	231	<i>tablet</i>	227	CLEOCIN.....	27
CAZANT.....	183	<i>chlorpromazine hcl</i>	85	CLIMARA PRO.....	183
<i>cefaclor</i>	30	<i>chlorthalidone</i>	132	<i>clindamycin hcl</i>	27
<i>cefadroxil</i>	30	CHOLBAM.....	166	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	27
<i>cefazolin sodium</i>	30	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clindamycin pediatric</i>	27
<i>cefazolin sodium-0.9% nacl</i>	30	<i>1000 unit capsule</i>	152	<i>clindamycin phos-benzoyl</i>	
<i>cefdinir</i>	30	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>perox</i>	143
<i>cefepime hcl</i>	30	<i>1000 unit tablet</i>	152	<i>clindamycin phosphate</i>	25,27
<i>cefixime</i>	30	<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clindamycin phosphate-d5w</i> ..	28
<i>cefotaxime sodium</i>	30	<i>2000 unit capsule</i>	152	CLINIMIX.....	153
				CLINIMIX E.....	153

CLINISOL.....	153	COSENTYX PEN (2 PENS) 144	<i>daunorubicin hcl</i>	67	
<i>clobazam</i>	39	COTELLIC.....	75	DAYSEE.....	195
<i>clobetasol emollient</i>	173	COUMADIN.....	113	DAYTRANA.....	137
<i>clobetasol propionate</i> ..	172,173	CREON.....	160,167	DEBLITANE.....	195
<i>clofarabine</i>	64	CRINONE.....	183	<i>decitabine</i>	67
<i>clomipramine hcl</i>	50	CRIXIVAN.....	96	DELSTRIGO.....	94
<i>clonazepam</i>	40	<i>cromolyn sodium</i>	221,231	DELYLA.....	183
<i>clonidine</i>	118	<i>cromolyn sodium 5.2 mg</i>		DELZICOL.....	215
<i>clonidine hcl</i>	118	<i>spray/pump</i>	231	<i>demeclocycline hcl</i>	37
<i>clonidine hcl er</i>	137	CRYSELLE.....	183	DEMSEER.....	127
<i>clopidogrel</i>	117	<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>		DENAVIR.....	100
<i>clorazepate dipotassium</i>	40	<i>1000 mcg tablet</i>	153	DENTAL AND ORAL	
<i>clotrimazole</i>	54,143	<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>		AGENTS.....	141
<i>clotrimazole 1 %</i>		<i>1000mcg/ml vial</i>	153	DEPEN.....	171
<i>cream/appl</i>	143	CYCLAFEM.....	183	DEPO-ESTRADIOL.....	180
<i>clotrimazole 2 %</i>		<i>cyclobenzaprine hcl</i>	237	DEPO-MEDROL.....	173
<i>cream/appl</i>	143	<i>cyclophosphamide</i>	62	DEPO-PROVERA.....	195
<i>clotrimazole-</i>		<i>cyclosporine</i>	203	DEPO-SUBQ PROVERA	
<i>betamethasone</i>	143	<i>cyclosporine modified</i>	203	104.....	195
<i>clozapine</i>	90	<i>cyproheptadine hcl</i>	227	DERMATOLOGICAL	
<i>clozapine odt</i>	90	CYRAMZA.....	75	AGENTS.....	142
COARTEM.....	81	CYSTADANE.....	167	DESCOVY.....	95
<i>codeine phosphate/guaifenesin</i>		CYSTAGON.....	167	<i>desipramine hcl</i>	50
<i>10-100mg/5 liquid</i>	234	CYSTARAN.....	167	<i>desloratadine</i>	228
<i>codeine sulfate</i>	19	<i>cytarabine</i>	66	<i>desmopressin acetate</i>	177
<i>colchicine</i>	58	D		<i>desogestr-eth estrad eth</i>	
<i>colesevelam hcl</i>	105	<i>dacarbazine</i>	66	<i>estra</i>	184
<i>colestipol hcl</i>	134	<i>dactinomycin</i>	67	<i>desogestrel-ethinyl</i>	
<i>colistimethate</i>	25	DAKLINZA.....	99	<i>estradiol</i>	184
COMBIGAN.....	219	<i>dalfampridine er</i>	140	<i>desonide</i>	173
COMBIPATCH.....	183	DALIRESP.....	231	<i>desoximetasone</i>	173
COMBIVENT RESPIMAT...235		DALVANCE.....	28	<i>desvenlafaxine er</i>	48
COMETRIQ.....	75	<i>danazol</i>	179	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	48
COMPLERA.....	92	<i>dantrolene sodium</i>	91	<i>dexamethasone</i>	173
<i>condoms, latex, lubricated</i> ..	238	<i>dapsone</i>	60	DEXAMETHASONE	
CONDYLOX.....	144	DAPTACEL DTAP.....	211	INTENSOL.....	173
CONSTULOSE.....	164	<i>daptomycin</i>	25	<i>dexamethasone sodium</i>	
CORLANOR.....	129	DARAPRIM.....	81	<i>phosphate</i>	173,222
<i>cortisone acetate</i>	173	<i>darifenacin er</i>	169	<i>dexrazoxane</i>	67
CORTISPORIN.....	144	DARZALEX.....	67	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	136
COSENTYX (2 SYRINGES)144					

dextroamphetamine sulfate er.....	137	DILANTIN-125.....	44	doxorubicin hcl liposome....	67
dextroamphetamine- amphetamine.....	136,137	DILT-XR.....	124	DOXY 100.....	37
dextrose 10%-0.2% nacl....	153	diltiazem 12hr er.....	124	doxycycline hyclate..	25,37,142
dextrose 10%-0.45% nacl..	153	diltiazem 24hr cd.....	124	doxycycline monohydrate	25,37
dextrose 2.5%-0.45% nacl..	154	diltiazem 24hr er.....	124	DOXYLAMINE 25 MG TABLET.....	238
dextrose 4 g tab chew.....	149	diltiazem hcl.....	124,127	dronabinol.....	53
dextrose 5%-0.2% nacl.....	154	dimenhydrinate 50 mg tablet.....	228	drospirenone-eth estra- levomef.....	184
dextrose 5%-0.2% nacl-kcl..	154	DIPENTUM.....	215	drospirenone-ethinyl estradiol.....	184
dextrose 5%-0.225% nacl..	154	diphenhydramine hcl.....	52	DROXIA.....	64
dextrose 5%-0.225% nacl- kcl.....	154	diphenhydramine hcl 25 mg capsule.....	228	DUAVEE.....	197
dextrose 5%-0.3% nacl.....	154	diphenoxylate-atropine....	162	DULERA.....	234
dextrose 5%-0.3% nacl-kcl..	154	diphtheria-tetanus toxoids- ped.....	211	duloxetine hcl.....	48
dextrose 5%-0.33% nacl....	154	dipyridamole.....	117	DUPIXENT.....	144
dextrose 5%-0.33% nacl-kcl	156	disopyramide phosphate....	121	DURAMORPH.....	19
dextrose 5%-0.45% nacl....	154	disulfiram.....	21	DUREZOL.....	222
dextrose 5%-0.45% nacl-kcl	154	DIURIL.....	132	dutasteride.....	170
dextrose 5%-0.9% nacl.....	154	divalproex sodium.....	40	DUZALLO.....	58
dextrose 5%-1/2ns-kcl.....	155	divalproex sodium er.....	40	DYSPORT.....	91
dextrose 5%-ns-kcl.....	155	docetaxel.....	67	E	
dextrose 5%-potassium chloride.....	155	docusate calcium 240 mg capsule.....	164	econazole nitrate.....	55
dextrose in lactated ringers.	155	docusate sodium 100 mg capsule.....	164	EDURANT.....	92
dextrose in water.....	155	docusate sodium 250 mg capsule.....	164	efavirenz.....	92
DIASTAT.....	40	docusate sodium 283 mg/5ml capsule.....	164	EGRIFTA.....	177
DIASTAT ACUDIAL.....	40	enema.....	164	ELAPRASE.....	167
diazepam.....	38,103	docusate sodium 50 mg/5 ml liquid.....	164	electrolytes/dextrose solution.....	149
diclofenac potassium.....	16	dofetilide.....	121	ELECTROLYTES/MINERALS/ METALS/VITAMINS.....	147
diclofenac sodium... ..	16,144,222	donepezil hcl.....	45	ELELYSO.....	167
diclofenac sodium er.....	16	donepezil hcl odt.....	45	ELIDEL.....	144
dicloxacillin sodium.....	33	dorzolamide hcl.....	224	ELIGARD.....	200
dicyclomine hcl.....	159	dorzolamide-timolol.....	219	ELIQUIS.....	114
didanosine.....	93	doxazosin mesylate.....	118	ELITEK.....	67,80
diflorasone diacetate.....	174	doxepin hcl.....	51,144	ELLA.....	195
DIGITEK.....	130	doxercalciferol.....	217	ELMIRON.....	171
DIGOX.....	130	doxorubicin hcl.....	67	EMADINE.....	222
digoxin.....	130			EMCYT.....	63
dihydroergotamine mesylate.	58				
DILANTIN.....	44				

EMFLAZA.....	174	<i>erythromycin</i>	35	FAYOSIM.....	185
EMOQUETTE.....	184	<i>erythromycin-benzoyl</i>		<i>felbamate</i>	42
EMPLICITI.....	79	<i>peroxide</i>	144	<i>felodipine er</i>	124
EMSAM.....	47	ESBRIET.....	233,235	FEMRING.....	181
EMTRIVA.....	93	<i>escitalopram oxalate</i>	48	FEMYNOR.....	185
<i>enalapril maleate</i>	119	<i>esomeprazole sodium</i>	165	<i>fenofibrate</i>	132,133
<i>enalapril-</i>		ESTARYLLA.....	184	<i>fenofibric acid</i>	133
<i>hydrochlorothiazide</i>	127	ESTRACE.....	180	<i>fentanyl</i>	15,18
ENBREL.....	204	<i>estradiol</i>	180	<i>fentanyl citrate</i>	20
ENBREL SURECLICK.....	204	<i>estradiol valerate</i>	180	FERRIPROX.....	147
ENDOCET.....	15	<i>estradiol-norethindrone</i>		<i>ferrous gluconate 324(38)mg</i>	
ENGERIX-B ADULT.....	211	<i>acetat</i>	184	<i>tablet</i>	147
ENGERIX-B PEDIATRIC-		ESTRING.....	180	<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml</i>	
ADOLESCENT.....	211	<i>estropipate</i>	181	<i>elixir</i>	147
<i>enoxaparin sodium</i>	114	<i>eszopiclone</i>	237	<i>ferrous sulfate 324(65)mg</i>	
ENPRESSE.....	184	<i>ethacrynate sodium</i>	131	<i>tablet dr</i>	147
ENSKYCE.....	184	<i>ethambutol hcl</i>	60	<i>ferrous sulfate 325(65) mg</i>	
<i>entacapone</i>	83	<i>ethosuximide</i>	39	<i>tablet</i>	147
<i>entecavir</i>	97	<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i>	184	<i>ferrous sulfate 325(65) mg</i>	
ENTRESTO.....	130	<i>etidronate disodium</i>	217	<i>tablet dr</i>	147
ENTYVIO.....	160	<i>etodolac</i>	16	FETZIMA.....	48
ENULOSE.....	164	<i>etoposide</i>	74	<i>fexofenadine hcl 180 mg</i>	
EPCLUSA.....	99	EURAX.....	82	<i>tablet</i>	228
EPIDIOLEX.....	38	EVOTAZ.....	96	<i>fexofenadine hcl 60 mg</i>	
<i>epinephrine</i>	230,235	EVZIO.....	22	<i>tablet</i>	228
<i>epirubicin hcl</i>	67	<i>exemestane</i>	73	<i>finasteride</i>	171
EPIVIR HBV.....	98	EXJADE.....	147	FIRAZYR.....	203
<i>eplerenone</i>	131	EXONDYS 51.....	167	FIRMAGON.....	200
EPOGEN.....	116	<i>ezetimibe</i>	127	FLAREX.....	222
ERAXIS (WATER DILUENT).....	55	F			
ERBITUX.....	68			<i>flavoxate hcl</i>	169
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i>		FABRAZYME.....	167	FLEBOGAMMA DIF.....	208
<i>50000 unit capsule</i>	155	FALMINA.....	185	<i>flecainide acetate</i>	121
<i>ergoloid mesylates</i>	45	<i>famciclovir</i>	100	FLECTOR.....	17
ERIVEDGE.....	75	<i>famotidine</i>	163	FLOVENT DISKUS.....	227
ERLEADA.....	62	<i>famotidine 10 mg tablet</i>	160	FLOVENT HFA.....	227
ERRIN.....	195	FANAPT.....	87	<i>fluconazole</i>	55
<i>ertapenem</i>	32	FARESTON.....	64	<i>fluconazole in saline</i>	55
ERWINAZE.....	68	FARYDAK.....	75	<i>fluconazole-nacl</i>	55
ERYTHROCIN.....		FASENRA.....	234	<i>flucytosine</i>	55
LACTOBIONATE.....	26	FASLODEX.....	68	<i>fludarabine phosphate</i>	68
				<i>fludrocortisone acetate</i>	174

<i>flunisolide</i>	235	<i>galantamine er</i>	45	<i>glatiramer acetate</i>	140
<i>fluocinolone acetonide</i>	174,226	<i>galantamine hbr</i>	45	GLATOPA.....	141
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	226	<i>galantamine hydrobromide</i>	45	GLEOSTINE.....	62
<i>fluocinonide</i>	144,174	GAMASTAN S-D.....	208	<i>glimepiride</i>	105
<i>fluocinonide-e</i>	174	GAMMAGARD LIQUID.....	208	<i>glipizide</i>	105,106
<i>fluorometholone</i>	222	GAMMAGARD S-D.....	208	<i>glipizide er</i>	106
<i>fluorouracil</i>	68,144	GAMMAKED.....	208	<i>glipizide xl</i>	106
<i>fluoxetine hcl</i>	48,49	GAMMAPLEX.....	208	<i>glipizide-metformin</i>	109
<i>fluphenazine decanoate</i>	85	GAMUNEX-C.....	208	GLUCAGON EMERGENCY	
<i>fluphenazine hcl</i>	85	<i>ganciclovir sodium</i>	97	KIT.....	110
<i>flurazepam hcl</i>	237	GARDASIL.....	212	<i>glucose in water</i>	155
<i>flurbiprofen sodium</i>	223	GARDASIL 9.....	212	<i>glyburide</i>	106
<i>flutamide</i>	63	GASTROINTESTINAL		<i>glyburide-metformin hcl</i>	109
<i>fluticasone propionate</i>	174,235	AGENTS.....	159	<i>glycerin adult supp.rect</i>	165
<i>fluticasone-salmeterol</i>	234	<i>gatifloxacin</i>	36	<i>glycopyrrolate</i>	160
<i>flvoxamine maleate</i>	49	GATTEX.....	162	GOLYTELY.....	160
FML FORTE.....	223	<i>gauze pads & dressings - pads</i>		<i>granisetron hcl</i>	52,53
FML S.O.P.....	223	2 x 2.....	238	<i>griseofulvin</i>	55
<i>folic acid 0.4 mg tablet</i>	155	GAVILYTE-C.....	160	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	55
<i>folic acid 0.8 mg tablet</i>	155	GAVILYTE-G.....	160	<i>guanfacine hcl</i>	118
<i>folic acid 1 mg tablet</i>	155	GAVILYTE-N.....	160	<i>guanfacine hcl er</i>	137
FOLOTYN.....	68	GELNIQUE.....	169	<i>guanidine hcl</i>	60
<i>fomepizole</i>	155	<i>gemcitabine hcl</i>	68	GYNOL II.....	239
<i>fondaparinux sodium</i>	114	<i>gemfibrozil</i>	133		
FORTEO.....	217	GENERESS FE.....	185	H	
<i>fosamprenavir calcium</i>	96	GENERLAC.....	164	H.P. ACTHAR.....	174
<i>fosinopril sodium</i>	119	GENETIC OR ENZYME		HAEGARDA.....	203
<i>fosinopril-</i>		DISORDER: REPLACEMENT,		HALAVEN.....	68
<i>hydrochlorothiazide</i>	127	MODIFIERS, TREATMENT	166	<i>halobetasol propionate</i>	174
<i>fosphenytoin sodium</i>	38	GENGRAF.....	204	<i>haloperidol</i>	85
FOSRENOL.....	159	GENITOURINARY		<i>haloperidol decanoate</i>	86
FRAGMIN.....	114	AGENTS.....	169	<i>haloperidol decanoate 100</i>	86
FREAMINE HBC.....	155	GENOTROPIN.....	178	<i>haloperidol lactate</i>	86
<i>furosemide</i>	127,131	<i>gentamicin sulfate</i>	23	HARVONI.....	99
FUZEON.....	95	<i>gentamicin sulfate in ns</i>	24	HAVRIX.....	208,212
FYAVOLV.....	185	GENVOYA.....	91	HEATHER.....	196
FYCOMPA.....	42	GEODON.....	88	<i>heparin sodium</i>	115
		GIANVI.....	185	HEPATAMINE.....	156
G		GILENYA.....	140	HERCEPTIN.....	68
<i>gabapentin</i>	40,41	GILOTTRIF.....	75	HETLIOZ.....	238
GABITRIL.....	41	GLASSIA.....	167	HEXALEN.....	62

HIBERIX.....	212	HUMIRA PEDIATRIC	<i>ifosfamide</i>	69
HORMONAL AGENTS,		CROHN'S.....	ILARIS.....	210
PARATHYROID.....	172	HUMIRA PEN.....	<i>imatinib mesylate</i>	75
HORMONAL AGENTS,		HUMIRA PEN CROHN-UC-HS	IMBRUVICA.....	76
STIMULANT/REPLACEMENT/		STARTER.....	IMFINZI.....	79
MODIFYING (ADRENAL)...	172	HUMIRA PEN PSORIASIS-	<i>imipenem-cilastatin</i>	
HORMONAL AGENTS,		UVEITIS.....	<i>sodium</i>	26,32
STIMULANT/REPLACEMENT/		HUMULIN 70-30.....	<i>imipramine hcl</i>	51
MODIFYING (PITUITARY)...	177	HUMULIN 70/30 KWIKPEN...	<i>imiquimod</i>	145
HORMONAL AGENTS,		HUMULIN N.....	IMMUNOLOGICAL	
STIMULANT/REPLACEMENT/		HUMULIN N KWIKPEN.....	AGENTS.....	203
MODIFYING (SEX		HUMULIN R.....	IMOGAM RABIES-HT.....	208
HORMONES/MODIFIERS)...	179	<i>hydralazine hcl</i>	IMOVAX RABIES	
HORMONAL AGENTS,		<i>hydrochlorothiazide</i>	VACCINE.....	212
STIMULANT/REPLACEMENT/		<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	INCASSIA.....	185
MODIFYING (THYROID)...	197	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	INCRELEX.....	178
HORMONAL AGENTS,		<i>hydrocortisone</i>	INCRUSE ELLIPTA.....	229
SUPPRESSANT		<i>hydrocortisone 0.5 % cream</i>	<i>indapamide</i>	132
(ADRENAL).....	200	(g).....	<i>indomethacin</i>	17
HORMONAL AGENTS,		<i>hydrocortisone butyrate</i>	INFANRIX DTAP.....	212
SUPPRESSANT		<i>hydrocortisone valerate</i>	INFED.....	147
(PITUITARY).....	200	<i>hydromorphone hcl</i>	INFLAMMATORY BOWEL	
HORMONAL AGENTS,		<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml</i>	DISEASE AGENTS.....	215
SUPPRESSANT		<i>vial</i>	INFLECTRA.....	209
(THYROID).....	202	<i>hydroxychloroquine sulfate</i> ...	INGREZZA.....	139
HUMALOG.....	111	<i>hydroxyprogesterone</i>	<i>inhaler, assist devices</i>	239
HUMALOG JUNIOR		<i>caproate</i>	INLYTA.....	76
KWIKPEN.....	111	<i>hydroxyurea</i>	<i>insulin pen needle</i>	239
HUMALOG KWIKPEN U-		<i>hydroxyzine hcl</i>	<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3</i>	
100.....	111	<i>hydroxyzine pamoate</i>	<i>ml</i>	239
HUMALOG KWIKPEN U-		HYPERRAB S-D.....	<i>insulin syringe (disp) u-100 1</i>	
200.....	111		<i>ml</i>	239
HUMALOG MIX 50-50.....	111		<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2</i>	
HUMALOG MIX 50-50		<i>ibandronate sodium</i>	<i>ml</i>	239
KWIKPEN.....	111	IBRANCE.....	INTELENCE.....	92
HUMALOG MIX 75-25.....	111	IBU.....	INTRALIPID.....	156
HUMALOG MIX 75-25		<i>ibuprofen</i>	INTRAROSA.....	185
KWIKPEN.....	111	<i>ibuprofen 200 mg tablet</i>	INTRON A.....	98
HUMATROPE.....	178	ICLUSIG.....	INTROVALE.....	185
HUMIRA.....	204	<i>idarubicin hcl</i>	INVANZ.....	32
		IDHIFA.....	INVEGA SUSTENNA.....	88

INVEGA TRINZA.....	88	JANUVIA.....	106	KLOR-CON 8.....	150
INVIRASE.....	96	JARDIANCE.....	109	KLOR-CON M10.....	156
INVOKAMET.....	109	JENTADUETO.....	110	KLOR-CON M15.....	150
INVOKAMET XR.....	109	JEVTANA.....	76	KOMBIGLYZE XR.....	110
INVOKANA.....	106	JINTELI.....	186	KORLYM.....	200
IONOSOL MB-DEXTROSE		JOLIVETTE.....	196	KRISTALOSE.....	165
5%.....	156	JULEBER.....	186	KURVELO.....	186
IOPIDINE.....	224	JULUCA.....	95	KUVAN.....	167
IPOL.....	212	JUNEL.....	186	KYNAMRO.....	134
<i>ipratropium bromide</i>	229,236	JUNEL FE.....	186	KYPROLIS.....	69
<i>ipratropium-albuterol</i>	236	JUNEL FE 24.....	186		
<i>irbesartan</i>	119	JUXTAPID.....	134	L	
<i>irbesartan-</i>		JYNARQUE.....	147	<i>labetalol hcl</i>	122
<i>hydrochlorothiazide</i>	127			LACRISERT.....	221
IRESSA.....	76	K		<i>lactated ringers</i>	156
<i>irinotecan hcl</i>	69	K-TAB ER.....	150	<i>lactulose</i>	165
ISENTRESS.....	91	KADCYLA.....	69	<i>lamivudine</i>	93,98
ISENTRESS HD.....	92	KADIAN.....	18	<i>lamivudine hbv</i>	98
ISIBLOOM.....	185	KAITLIB FE.....	186	<i>lamivudine-zidovudine</i>	93
ISOLYTE P WITH		KALETRA.....	96	<i>lamotrigine</i>	42
DEXTROSE.....	156	KALYDECO.....	231	<i>lamotrigine (blue)</i>	42
ISOLYTE S.....	149	KARIVA.....	186	<i>lamotrigine (green)</i>	42
<i>isoniazid</i>	61	KELNOR 1-35.....	186	<i>lamotrigine (orange)</i>	43
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml</i>		KELNOR 1-50.....	186	<i>lancets</i>	239
<i>medicated pad</i>	239	KENALOG-10.....	175	LANOXIN.....	130
<i>isosorbide dinitrate</i>	135	KEPIVANCE.....	142	<i>lansoprazole</i>	165
<i>isosorbide dinitrate er</i>	135	<i>ketoconazole</i>	56	<i>lanthanum carbonate</i>	171
<i>isosorbide mononitrate</i>	135	<i>ketorolac tromethamine</i>	223	LANTUS.....	112
<i>isosorbide mononitrate er</i> ...	135	<i>ketotifen fumarate 0.025 %</i>		LANTUS SOLOSTAR.....	112
<i>isotretinoin</i>	145	<i>drops</i>	222	LARIN.....	187
ISTODAX.....	69	KEVEYIS.....	127	LARIN FE.....	187
<i>itraconazole</i>	55	KEVZARA.....	204	LARISSIA.....	187
<i>ivermectin</i>	81	KEYTRUDA.....	69	LARTRUVO.....	79
IXIARO.....	212	KIMIDESS.....	186	LASTACAFIT.....	219
		KINERET.....	205	<i>latanoprost</i>	225
J		KINRIX.....	209,212	LATUDA.....	88
JADENU.....	147	KIONEX.....	147	LAYOLIS FE.....	187
JAKAFI.....	76	KISQALI.....	69	LEENA.....	187
JANTOVEN.....	115	KISQALI FEMARA CO-		<i>leflunomide</i>	210
JANUMET.....	109	PACK.....	72,73	LENVIMA.....	69,76
JANUMET XR.....	109	KLOR-CON 10.....	150	LESSINA.....	187

MENOSTAR.....	181	metoclopramide hcl.....	52	mometasone furoate.....	175
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP.....	213	metolazone.....	132	MONONESSA.....	189
meperidine hcl.....	20	metoprolol succinate... 122,123		montelukast sodium.....	228
meprobamate.....	103	metoprolol tartrate.....	123	MONUROL.....	28
mercaptopurine.....	64	metoprolol-hydrochlorothiazide.....	128	morphine sulfate.....	18,20
meropenem.....	32	metronidazole.....	28	morphine sulfate er.....	18,19
mesalamine.....	215,216	mexiletine hcl.....	121	MOVANTIK.....	162
mesna.....	80	MIACALCIN.....	218	MOVIPREP.....	165
MESNEX.....	80	MIBELAS 24 FE.....	188	moxifloxacin.....	36
MESTINON.....	60	miconazole 3.....	56	MOZOBIL.....	116
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS.....	217	miconazole nitrate 2 % cream (g).....	145	MULTAQ.....	121
metaproterenol sulfate.....	230	miconazole nitrate 2 % cream/appl.....	145	mupirocin.....	28
metformin hcl.....	106,107	miconazole nitrate 200 mg-2 % kit.....	145	MUSTARGEN.....	62
metformin hcl er.....	107	MICORT-HC.....	216	MUTAMYCIN.....	70
methadone hcl.....	18	MICROGESTIN.....	189	MYALEPT.....	162
methazolamide.....	131	MICROGESTIN FE.....	189	MYCAMINE.....	56
methimazole.....	202	midodrine hcl.....	118	mycophenolate mofetil.....	205,209
methocarbamol.....	237	MIGERGOT.....	58	mycophenolic acid.....	205
methotrexate.....	205,209	miglitol.....	107	MYFORTIC.....	205
methotrexate sodium.....	209	miglustat.....	168	MYLOTARG.....	70
methoxsalen.....	145	MILI.....	189	MYORISAN.....	145
methyclothiazide.....	132	MIMVEY.....	189	MYRBETRIQ.....	169
methyldopa.....	118	MIMVEY LO.....	189	MYTESI.....	161
methyldopa-hydrochlorothiazide.....	128	MINASTRIN 24 FE.....	189	N	
methyldopate hcl.....	118	mineral oil/petrolatum,white 42.5-57.3% ophthalmic oint. (g).....	219	nabumetone.....	17
methylphenidate er.....	138	minocycline hcl.....	37	nadolol.....	123
methylphenidate er (la).....	138	minoxidil.....	135	naftillin sodium.....	33
methylphenidate hcl.....	138	mirtazapine.....	47	naftifine hcl.....	56
methylphenidate hcl cd.....	138	misoprostol.....	165	NAGLAZYME.....	168
methylphenidate hcl er (cd).....	138	mitomycin.....	70	nalbuphine hcl.....	20
methylphenidate la.....	139	mitoxantrone hcl.....	73	naloxone hcl.....	22
methylphenidate sr.....	139	modafinil.....	238	naltrexone hcl.....	21
methylprednisolone.....	175	moexipril hcl.....	120	naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet.....	139
methylprednisolone acetate.....	175	hydrochlorothiazide.....	128	NAMENDA XR.....	46
methylprednisolone sodium succ.....	175			naproxen.....	17
methyltestosterone.....	179			naratriptan.....	59
metipranolol.....	224			naratriptan hcl.....	59
				NARCAN.....	22
				NATACYN.....	56

NATAZIA.....	189	<i>nicotine 7mg/24hr patch td24</i>	23	NORTHERA.....	118
<i>nateglinide</i>	107	<i>nicotine polacrilex 2 mg gum</i>	23	NORTREL.....	190
NATPARA.....	172	<i>nicotine polacrilex 2 mg</i>		<i>nortriptyline hcl</i>	51
NEBUPENT.....	82	<i>lozenge</i>	23	NORVIR.....	96
NECON.....	189	<i>nicotine polacrilex 4 mg gum</i>	23	NOVOLIN 70-30.....	112
<i>needles, insulin disp., safety</i>	239	<i>nicotine polacrilex 4 mg</i>		NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	112
<i>nefazodone hcl</i>	49	<i>lozenge</i>	23	NOVOLIN N.....	112
<i>neomycin sulfate</i>	24	NICOTROL.....	21	NOVOLIN R.....	112
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	219	NICOTROL NS.....	22	NOVOLOG.....	112
<i>neomycin-bacitracin-</i>		<i>nifedipine</i>	124	NOVOLOG FLEXPEN.....	113
<i>polymyxin</i>	219	<i>nifedipine er</i>	125,128	NOVOLOG MIX 70-30.....	113
<i>neomycin-polymyxin b</i>	26	NIKKI.....	189	NOVOLOG MIX 70-30	
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>nilutamide</i>	63	FLEXPEN.....	113
<i>dexameth</i>	219,220	<i>nimodipine</i>	125	NOXAFIL.....	56
<i>neomycin-polymyxin-</i>		NINLARO.....	73	NPLATE.....	205
<i>gramicidin</i>	220	NIPENT.....	64	NUCALA.....	234
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	220,226	NITRO-BID.....	136	NUDEXTA.....	139
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>nitrofurantoin</i>	28	NULOJIX.....	209
<i>hydrocort</i>	226	<i>nitrofurantoin mono-macro</i> ...	28	NUPLAZID.....	88
<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb</i>		<i>nitroglycerin</i>	128,136	NUTRILIPID.....	157
<i>3.5-400-5k oint. (g)</i>	145	<i>nitroglycerin patch</i>	136	NUTROPIN AQ	
NEORAL.....	205	NITROSTAT.....	136	NUSPIN.....	162,178
NERLYNX.....	70	<i>nizatidine</i>	163	NUVARING.....	190
NEULASTA.....	116	NOCTIVA.....	178	NYAMYC.....	56
NEUPOGEN.....	116	NORA-BE.....	196	<i>nystatin</i>	56
NEUPRO.....	84	NORDITROPIN FLEXPEN	178	<i>nystatin-triamcinolone</i>	56
NEVANAC.....	223	<i>norethin-eth estra-ferrous</i>		NYSTOP.....	57
<i>nevirapine</i>	92	<i>fum</i>	190		
<i>nevirapine er</i>	92	<i>norethindron-ethinyl</i>			
NEXAVAR.....	77	<i>estradiol</i>	190	OCALIVA.....	168
<i>niacin 100 mg tablet</i>	156	<i>norethindrone</i>	196	OCELLA.....	190
<i>niacin 250 mg tablet er</i>	157	<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	196	OCTAGAM.....	209
<i>niacin 50 mg tablet</i>	157	<i>norethindrone acetate</i>	196	<i>octreotide acetate</i>	178,201
<i>niacin er</i>	134	<i>norgestimate-ethinyl</i>		ODEFSEY.....	92
<i>nicardipine hcl</i>	124	<i>estradiol</i>	190	ODOMZO.....	77
<i>nicotine 14mg/24hr patch</i>		NORLYROC.....	196	OFEV.....	233
<i>td24</i>	23	NORMOSOL-M AND		<i>ofloxacin</i>	36
<i>nicotine 21 mg/24hr patch</i>		DEXTROSE.....	157	OGESTREL.....	190
<i>td24</i>	23	NORMOSOL-R AND		<i>olanzapine</i>	88
<i>nicotine 21-14-7mg patch</i>		DEXTROSE.....	157	<i>olanzapine odt</i>	88
<i>dysq</i>	23	NORMOSOL-R PH 7.4.....	150	<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	46

<i>olmesartan medoxomil</i>	128	<i>oxiconazole nitrate</i>	57	PENTACEL.....	213
<i>olmesartan-</i>		OXISTAT.....	57	PENTACEL ACTHIB	
<i>hydrochlorothiazide</i>	128	<i>oxybutynin chloride</i>	170	COMPONENT.....	213
<i>olopatadine hcl</i>	222	<i>oxybutynin chloride er</i>	170	PENTACEL DTAP-IPV	
<i>omega-3 acid ethyl esters</i> ..	134	<i>oxycodone hcl</i>	20	COMPONENT.....	213
<i>omega-3 fatty acids 100 mg tab</i>		<i>oxycodone hcl er</i>	19	PENTAM 300.....	82
<i>chew</i>	129	<i>oxycodone hcl-aspirin</i>	16	PENTASA.....	216
<i>omeprazole</i>	165,166	<i>oxycodone-acetaminophen</i> ..	16	<i>pentoxifylline</i>	130
<i>omeprazole magnesium 20 mg</i>		OXYCONTIN.....	19	<i>perindopril erbumine</i>	120
<i>capsule dr</i>	166	<i>oxymorphone hcl</i>	20	PERJETA.....	70
OMNITROPE.....	178	<i>oxymorphone hcl er</i>	19	<i>permethrin</i>	82
<i>ondansetron hcl</i>	53,54	OXYTROL.....	170	<i>permethrin 1 % liquid</i>	82
<i>ondansetron odt</i>	54			<i>perphenazine</i>	86
ONFI.....	41	P		<i>perphenazine-amitriptyline</i> ..	46
ONGLYZA.....	107	<i>paclitaxel</i>	70	PERTZYE.....	161,168
OPDIVO.....	79	<i>paliperidone er</i>	89	<i>phenelzine sulfate</i>	47
OPHTHALMIC AGENTS... ..	219	<i>palonosetron hcl</i>	52	<i>phenobarbital</i>	41
OPSUMIT.....	232	<i>pamidronate disodium</i>	218	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	118
ORBACTIV.....	29	PANCREAZE.....	168	<i>phentermine hcl 15 mg</i>	
ORENCIA.....	205	PANRETIN.....	80	<i>capsule</i>	139
ORENCIA CLICKJECT....	205	<i>pantoprazole sodium</i>	166	<i>phentermine hcl 30 mg</i>	
ORENITRAM ER.....	232	<i>paricalcitol</i>	218	<i>capsule</i>	139
ORKAMBI.....	231,236	<i>paromomycin sulfate</i>	24	PHENYTEK.....	44
<i>orphenadrine citrate</i>	237	<i>paroxetine hcl</i>	49	<i>phenytoin</i>	44
<i>orphenadrine citrate er</i>	237	PASER.....	60	<i>phenytoin sodium</i>	38
ORSYTHIA.....	190	PAXIL.....	49	<i>phenytoin sodium extended</i> ..	44
ORTHO MICRONOR.....	197	PAZEO.....	222	PHOSPHOLINE IODIDE... ..	225
ORTHO TRI-CYCLEN.....	191	PEDIARIX.....	209	PHYSIOLYTE.....	150
ORTHO TRI-CYCLEN LO... ..	191	PEDVAXHIB.....	213	PHYSIOSOL.....	150
ORTHO-CYCLEN.....	191	<i>peg 3350-electrolyte</i>	161	<i>phytonadione (vit k1) 5 mg</i>	
ORTHO-NOVUM.....	191	<i>peg-3350 and electrolytes</i> ..	161	<i>tablet</i>	157
<i>oseltamivir phosphate</i> ..	100,101	PEGANONE.....	44	PIFELTRO.....	93
OSMOPREP.....	150	PEGASYS.....	98	<i>pilocarpine hcl</i>	142,225
OTEZLA.....	210,211	PEGASYS PROCLICK..	98,101	<i>pimozide</i>	86
OTIC AGENTS.....	226	<i>penicillin g potassium</i>	34	PIMTREA.....	191
<i>oxacillin</i>	33	<i>penicillin g procaine</i>	33	<i>pindolol</i>	123
<i>oxacillin sodium</i>	33	<i>penicillin g sodium</i>	33	<i>pioglitazone hcl</i>	107
<i>oxaliplatin</i>	70	<i>penicillin gk-iso-osm</i>		<i>piperacillin-tazobactam</i>	26,34
<i>oxandrolone</i>	191	<i>dextrose</i>	34	PIRMELLA.....	191
<i>oxazepam</i>	103	<i>penicillin v potassium</i>	34	<i>piroxicam</i>	17
<i>oxcarbazepine</i>	44	PENNSAID.....	17	PLASMA-LYTE 148.....	150

PLASMA-LYTE A PH 7.4...	151	PREMARIN.....	181	<i>promethazine/phenyleph/codei</i>
PLEGRIDY.....	141	PREMASOL.....	157	<i>ne 6.25-5-10 syrup.....</i>
PLEGRIDY PEN.....	141	PREMPHASE.....	191	<i>propafenone hcl.....</i>
PLENAMINE.....	168	PREMPRO.....	191	<i>propafenone hcl er.....</i>
<i>podofilox.....</i>	<i>145</i>	<i>prenatal tablet.....</i>	<i>157</i>	<i>propranolol hcl.....</i>
<i>polyethylene glycol 3350.....</i>	<i>165</i>	<i>prenatal vitamin with minerals</i>		<i>propranolol hcl er.....</i>
<i>polymyxin b sul-</i>		<i>and folic acid greater than 0.8</i>		<i>propranolol-</i>
<i>trimethoprim.....</i>	<i>220</i>	<i>mg oral tablet.....</i>	<i>157</i>	<i>hydrochlorothiazid.....</i>
<i>polymyxin b sulfate.....</i>	<i>29</i>	PREVIFEM.....	192	<i>propylene glycol/peg 400/pf 0.3</i>
<i>polyvinyl alcohol 1.4 %</i>		PREVYMIS.....	97	<i>%-0.4% dropperette.....</i>
<i>drops.....</i>	<i>220</i>	PREZCOBIX.....	96	<i>propylthiouracil.....</i>
<i>polyvinyl alcohol 1.4 %</i>		PREZISTA.....	96	PROQUAD.....
<i>ophthalmic drops.....</i>	<i>220</i>	PRIFTIN.....	61	PROSOL.....
POMALYST.....	63	<i>primaquine.....</i>	<i>82</i>	<i>protriptyline hcl.....</i>
PORTIA.....	191	<i>primidone.....</i>	<i>41</i>	PROVENTIL HFA.....
<i>potassium chl-normal saline</i>	<i>151</i>	PRIVIGEN.....	209	<i>pseudoephedrine hcl 30 mg</i>
<i>potassium chloride.....</i>	<i>151,157</i>	PROAIR HFA.....	230	<i>tablet.....</i>
<i>potassium chloride in d5lr.....</i>	<i>156</i>	PROAIR RESPICLICK.....	230	<i>pseudoephedrine hcl 30 mg/5</i>
<i>potassium chloride proamp.....</i>	<i>151</i>	<i>probenecid.....</i>	<i>58</i>	<i>ml liquid.....</i>
<i>potassium chloride-nacl.....</i>	<i>151</i>	<i>probenecid-colchicine.....</i>	<i>58</i>	<i>pseudoephedrine hcl 60 mg</i>
<i>potassium chloride-water.....</i>	<i>157</i>	<i>procainamide hcl.....</i>	<i>121</i>	<i>tablet.....</i>
<i>potassium citrate er.....</i>	<i>151</i>	PROCALAMINE.....	157	<i>psyllium husk/aspartame</i>
PRADAXA.....	115	<i>prochlorperazine.....</i>	<i>52</i>	<i>3.4g/5.8g powder.....</i>
PRALUENT PEN.....	135	<i>prochlorperazine edisylate.....</i>	<i>52</i>	PULMICORT FLEXHALER.....
<i>pramipexole dihydrochloride.....</i>	<i>84</i>	<i>prochlorperazine maleate.....</i>	<i>53</i>	PULMOZYME.....
<i>prasugrel hcl.....</i>	<i>117</i>	PROCROT.....	116	PURIXAN.....
<i>pravastatin sodium.....</i>	<i>133</i>	PROCTO-MED HC.....	176	<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml</i>
<i>praziquantel.....</i>	<i>81</i>	PROCTOSOL-HC.....	176	<i>oral susp.....</i>
<i>prazosin hcl.....</i>	<i>118</i>	PROCTOZONE-HC.....	176	<i>pyrazinamide.....</i>
PRED MILD.....	223	<i>progesterone.....</i>	<i>197</i>	<i>pyridostigmine bromide.....</i>
PRED-G.....	220	PROGLYCEM.....	110	<i>pyridostigmine bromide er.....</i>
<i>prednicarbate.....</i>	<i>175</i>	PROGRAF.....	205	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100</i>
<i>prednisolone.....</i>	<i>176</i>	PROLASTIN C.....	168	<i>mg tablet.....</i>
<i>prednisolone acetate.....</i>	<i>223</i>	PROLEUKIN.....	70	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 25</i>
<i>prednisolone sodium phos</i>		PROLIA.....	218	<i>mg tablet.....</i>
<i>odt.....</i>	<i>176</i>	PROMACTA.....	116	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50</i>
<i>prednisolone sodium</i>		<i>promethazine hcl.....</i>	<i>53</i>	<i>mg tablet.....</i>
<i>phosphate.....</i>	<i>176,223</i>	<i>promethazine hcl/codeine 6.25-</i>		
<i>prednisone.....</i>	<i>176</i>	<i>10/5 syrup.....</i>	<i>234</i>	
PREDNISONONE INTENSOL.....	176	<i>promethazine/dextromethorpha</i>		QUADRACEL DTAP-IPV.....
PREFEST.....	191	<i>n 6.25-15/5 syrup.....</i>	<i>234</i>	QUARTETTE.....



QUASENSE.....	192	RESPIRATORY	
<i>quetiapine fumarate</i>	89	TRACT/PULMONARY	
<i>quetiapine fumarate er</i>	90	AGENTS.....	226
<i>quinapril hcl</i>	120	RESTASIS.....	221
<i>quinapril-</i>		RESTASIS MULTIDOSE... 221	
<i>hydrochlorothiazide</i>	129	RETACRIT.....	117
<i>quinidine gluconate</i>	121	RETROVIR.....	94
<i>quinidine sulfate</i>	122	REVATIO.....	232
<i>quinine sulfate</i>	82	REVLIMID.....	63
QVAR REDIHALER.....	227	REXULTI.....	89
		REYATAZ.....	96
		RHOPHYLAC.....	206
R		RIBASPHERE.....	98
RABAVERT.....	213	<i>ribavirin</i>	99
<i>rabeprazole sodium</i>	166	<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg</i>	
RADICAVA.....	139	<i>tablet</i>	158
<i>raloxifene hcl</i>	197	RIDAURA.....	211
<i>ramipril</i>	120	<i>rifabutin</i>	60
RANEXA.....	130	RIFAMATE.....	61
<i>ranitidine hcl</i>	161,163	<i>rifampin</i>	61
RAPAMUNE.....	206	RIFATER.....	61
<i>rasagiline mesylate</i>	85	<i>riluzole</i>	139
RAVICTI.....	168	<i>rimantadine hcl</i>	100
RAYALDEE.....	218	<i>ringers injection</i>	158
REBIF.....	141	<i>ringers irrigation</i>	158
REBIF REBIDOSE.....	141	RISPERDAL CONSTA.....	89
RECLIPSEN.....	192	<i>risperidone</i>	89
RECOMBIVAX HB.....	209,214	<i>risperidone odt</i>	89
RECTIV.....	136	<i>ritonavir</i>	97
REGRANEX.....	145	RITUXAN.....	79
RELENZA.....	100	<i>rivastigmine</i>	45,46
RELISTOR.....	162	RIVELSA.....	192
REMICADE.....	206	<i>rizatriptan</i>	59
REMODULIN.....	232	<i>ropinirole hcl</i>	84
RENAGEL.....	171	<i>rosuvastatin calcium</i>	133
RENFLEXIS.....	210	ROTARIX.....	214
<i>repaglinide</i>	107	ROTATEQ.....	214
REPATHA PUSHTRONEX.....	135	ROZEREM.....	238
REPATHA SURECLICK.....	135	RUBRACA.....	71
REPATHA SYRINGE.....	135	RYDAPT.....	77
RESCRIPTOR.....	93		
		S	
		SABRIL.....	41
		SAFYRAL.....	192
		SAIZEN.....	162,179
		SAIZEN-SAIZENPREP.....	179
		SANDIMMUNE.....	206
		SANDOSTATIN LAR	
		DEPOT.....	201
		SANTYL.....	145
		SAPHRIS.....	89
		SAVELLA.....	140
		<i>scopolamine</i>	53
		SEASONIQUE.....	192
		SEGLUROMET.....	107
		<i>selegiline hcl</i>	83,85
		<i>selenium sulfide</i>	146
		<i>selenium sulfide 1 %</i>	
		<i>shampoo</i>	146
		SELZENTRY.....	95,101
		<i>sennosides 8.6 mg tablet</i> ...	165
		SENSIPAR.....	172
		SEREVENT DISKUS.....	230
		SEROSTIM.....	163
		<i>sertraline hcl</i>	49
		SETLAKIN.....	192
		<i>sevelamer carbonate</i>	171
		SHAROBEL.....	197
		SHINGRIX.....	214
		SIGNIFOR.....	201
		SIGNIFOR LAR.....	201
		<i>sildenafil</i>	233
		<i>sildenafil citrate</i>	232
		SILIQ.....	206
		SILVADENE.....	36
		<i>silver sulfadiazine</i>	36
		<i>simethicone 80 mg tab</i>	
		<i>chew</i>	161
		SIMPONI.....	206
		SIMPONI ARIA.....	206
		SIMULECT.....	210

<i>simvastatin</i>	133,134	<i>spironolactone</i>	131	SYLATRON.....	99
<i>sirolimus</i>	206	<i>spironolactone-hctz</i>	129	SYLVANT.....	71
SIRTURO.....	61	SPORANOX.....	57	SYMBICORT.....	235
SIVEXTRO.....	29	SPRINTEC.....	192	SYMDEKO.....	231
SKELETAL MUSCLE		SPRITAM.....	39	SYMFI.....	95
RELAXANTS.....	237	SPRYCEL.....	77	SYMFI LO.....	95
SLEEP DISORDER		SPS.....	148	SYMLINPEN 120.....	108
AGENTS.....	237	SRONYX.....	192	SYMLINPEN 60.....	108
<i>sod borate/boric ac/water/nacl</i>		SSD.....	36	SYMTUZA.....	95
<i>irrig soln</i>	220	<i>stavudine</i>	94	SYNAGIS.....	210
<i>sodium bicarbonate 325 mg</i>		STEGLATRO.....	107	SYNAREL.....	202
<i>tablet</i>	161	STEGLUJAN.....	108	SYNDROS.....	54
<i>sodium bicarbonate 650 mg</i>		STELARA.....	146	SYNERCID.....	26
<i>tablet</i>	161	STIOLTO RESPIMAT.....	236	SYNJARDY.....	110
<i>sodium chloride</i>	151,158	STIVARGA.....	77	SYNJARDY XR.....	110
<i>sodium chloride 0.65 %</i>		STRENSIQ.....	168	SYNRIBO.....	71
<i>spray</i>	235	<i>streptomycin sulfate</i>	24	SYNTHROID.....	198
<i>sodium chloride 5 % drops</i>	220	STRIBILD.....	92		
<i>sodium chloride-water</i>	152	STRIVERDI RESPIMAT.....	230		
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride</i>		SUBVENITE.....	43	TABLOID.....	64
<i>ion 1 mg) oral tablet</i>	158	SUBVENITE (BLUE).....	43	<i>tacrolimus</i>	146,206
<i>sodium lactate</i>	158	SUBVENITE (GREEN).....	43	<i>tadalafil</i>	233
<i>sodium phenylbutyrate</i>	168	SUBVENITE (ORANGE).....	43	TAFINLAR.....	78
<i>sodium polystyrene</i>		<i>sucralfate</i>	165	TAGRISSO.....	78
<i>sulfonate</i>	147	<i>sulfacetamide sodium</i>	37	TALTZ AUTOINJECTOR.....	146
<i>sodium sulfacetamide</i>	36	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	220	TALTZ SYRINGE.....	146
<i>sodium,potassium phosphates</i>		<i>sulfadiazine</i>	37	TALZENNA.....	71
<i>280-250 mg oral powder</i>		<i>sulfamethoxazole-</i>		TAMIFLU.....	100,102
<i>packets</i>	148	<i>trimethoprim</i>	37	<i>tamoxifen citrate</i>	64
SOLQUA 100-33.....	110	SULFAMYLON.....	29	<i>tamsulosin hcl</i>	171
SOLOSEC.....	29	<i>sulfasalazine</i>	216	TARCEVA.....	78
SOLTAMOX.....	64	<i>sulfasalazine dr</i>	216	TARGRETIN.....	80
SOLU-CORTEF.....	176	<i>sulindac</i>	17	TARINA FE.....	193
SOLU-MEDROL.....	177	<i>sumatriptan</i>	59	TASIGNA.....	78
SOMATULINE DEPOT.....	202	<i>sumatriptan succinate</i>	59	TAVALISSE.....	206
SOMAVERT.....	202	SUPPLIES.....	238	TAYTULLA.....	193
<i>sotalol</i>	122	SUPRAX.....	31	<i>tazarotene</i>	146
<i>sotalol af</i>	122	SUPREP.....	158	TAZORAC.....	146
SOVALDI.....	99	SUSTIVA.....	93	TAZTIA XT.....	125
SPIRIVA.....	229	SUTENT.....	78	TECENTRIQ.....	79
SPIRIVA RESPIMAT.....	229	SYEDA.....	192	TECFIDERA.....	141

TECHNIVIE.....	99	TOBRADEX ST.....	220	TRI-MILI.....	193
TEFLARO.....	31	<i>tobramycin</i>	24,231	TRI-NORINYL.....	193
<i>telmisartan</i>	119	<i>tobramycin sulfate</i>	24	TRI-PREVIFEM.....	193
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	129	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	220	TRI-SPRINTEC.....	193
<i>temazepam</i>	237	TOBREX.....	24	TRI-VYLIBRA.....	193
<i>temsirolimus</i>	207	<i>tolazamide</i>	108	<i>triamcinolone</i> <i>acetonide</i>	142,177
TENIVAC.....	214	<i>tolbutamide</i>	108	<i>triamcinolone acetonide</i>	55
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	98	<i>tolcapone</i>	83	<i>mcg spray</i>	227
<i>terazosin hcl</i>	118	<i>tolnaftate 1 % solution</i>	146	<i>triamterene-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	129
<i>terbinafine hcl</i>	57	<i>tolterodine tartrate</i>	170	<i>triazolam</i>	104
<i>terbutaline sulfate</i>	230	<i>tolterodine tartrate er</i>	170	<i>trientine hcl</i>	148
<i>terconazole</i>	57	<i>topiramate</i>	43	<i>trifluoperazine hcl</i>	86
<i>testosterone</i>	179	<i>topotecan hcl</i>	74	<i>trifluridine</i>	101
<i>testosterone cypionate</i>	180	TORISEL.....	207	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	83
<i>testosterone enanthate</i>	180	<i>torsemide</i>	131	TRILYTE WITH FLAVOR PACKETS.....	161
<i>tetanus diphtheria toxoids</i>	214	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	113	<i>trimethobenzamide hcl</i>	53
<i>tetrabenazine</i>	140	TOUJEO SOLOSTAR.....	113	<i>trimethoprim</i>	29
THALOMID.....	63	TOVIAZ.....	170	<i>trimipramine maleate</i>	51
<i>theophylline</i>	232	TPN ELECTROLYTES.....	159	TRINESSA.....	193
<i>theophylline anhydrous</i>	232	TRACLEER.....	233	TRINTELLIX.....	50
<i>thiamine hcl 50 mg tablet</i>	159	TRADJENTA.....	108	<i>triprolidine/pseudoephedrine</i> <i>2.5mg-60mg tablet</i>	228
<i>thioridazine hcl</i>	86	<i>tramadol hcl</i>	20	TRISENOX.....	71
<i>thiotepa</i>	71	<i>trandolapril</i>	120	TRIUMEQ.....	102
<i>thiothixene</i>	86	<i>tranexamic acid</i>	117	TRIVORA-28.....	194
THYMOGLOBULIN.....	207	<i>tranylcypromine sulfate</i>	47	TROPHAMINE.....	159
THYROLAR-1.....	198	TRAVASOL.....	159	<i>tropium chloride</i>	170
THYROLAR-1/2.....	198	TRAVATAN Z.....	225	<i>tropium chloride er</i>	170
THYROLAR-1/4.....	199	<i>trazodone hcl</i>	50	TRULANCE.....	164
THYROLAR-2.....	199	TREANDA.....	71	TRUMENBA.....	214
THYROLAR-3.....	199	TRECATOR.....	61	TRUVADA.....	94
<i>tiagabine hcl</i>	41	TRELEGY ELLIPTA.....	235	TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS).....	229
TIBSOVO.....	71	TRELSTAR.....	202	TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS).....	229
<i>tigecycline</i>	29	TREMFYA.....	207	TULANA.....	197
<i>timolol maleate</i>	123,225	TRESIBA FLEXTOUCH U- 100.....	113		
<i>tinidazole</i>	29	TRESIBA FLEXTOUCH U- 200.....	113		
TIROSINT.....	199	<i>tretinoin</i>	80,146		
TIVICAY.....	92	TRI-LEGEST FE.....	193		
<i>tizanidine hcl</i>	91	TRI-LO-ESTARYLLA.....	193		
TOBI PODHALER.....	231	TRI-LO-SPRINTEC.....	193		
TOBRADEX.....	24				

TWINRIX.....	214	VENTOLIN HFA.....	230	VYLIBRA.....	194
TYBOST.....	95	<i>verapamil er</i>	125	VYXEOS.....	72
TYDEMY.....	194	<i>verapamil er pm</i>	125	W	
TYKERB.....	78	<i>verapamil hcl</i>	125	<i>warfarin sodium</i>	115
TYMLOS.....	218	<i>verapamil sr</i>	125	<i>water</i>	158
TYPHIM VI.....	214	VERSACLOZ.....	90	WELCHOL.....	108
TYSABRI.....	141	VERZENIO.....	72	WYMZYA FE.....	194
U		VESICARE.....	170	X	
UNCATEGORIZED.....	240	<i>vgo 20</i>	240	XALKORI.....	79
UNITHROID.....	199	<i>vgo 30</i>	240	XARELTO.....	115
UPTRAVI.....	233	<i>vgo 40</i>	240	XATMEP.....	207
<i>urine glucose-acet test strip</i>	239	VIBERZI.....	164	XELJANZ.....	207
<i>ursodiol</i>	163	VIBRAMYCIN.....	37	XELJANZ XR.....	207
V		VICTOZA 2-PAK.....	108	XEOMIN.....	91
VABOMERE.....	32	VICTOZA 3-PAK.....	108	XERMELO.....	163
<i>valacyclovir</i>	101	VIDEX.....	94	XGEVA.....	218
VALCHLOR.....	62	VIDEX EC.....	94	XIFAXAN.....	29
<i>valganciclovir hcl</i>	97,102	VIEKIRA PAK.....	99	XIIDRA.....	221
<i>valproate sodium</i>	41	VIEKIRA XR.....	99	XOLAIR.....	236
<i>valproic acid</i>	42	VIENVA.....	194	XTANDI.....	63
<i>valsartan</i>	119	<i>vigabatrin</i>	42	XULANE.....	194
<i>valsartan-</i>		VIIBRYD.....	50	XYREM.....	238
<i>hydrochlorothiazide</i>	129	VIMPAT.....	44,45	Y	
<i>vancomycin hcl</i>	26,29	<i>vinblastine sulfate</i>	72	YASMIN 28.....	194
VAQTA.....	214	<i>vincristine sulfate</i>	72	YAZ.....	194
VARIVAX VACCINE.....	214	<i>vinorelbine tartrate</i>	72	YERVOY.....	72
VARIZIG.....	215	VIOKACE.....	162	YF-VAX.....	215
VASCEPA.....	129,135	VIORELE.....	194	YONDELIS.....	62
VECTIBIX.....	71	VIRACEPT.....	97	YONSA.....	63
VELCADE.....	71	VIRAMUNE.....	93	YUVAFEM.....	195
VELIVET.....	194	VIREAD.....	98	Z	
VEMLIDY.....	102	<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet)</i>		<i>zafirlukast</i>	228
VENCLEXTA.....	78	<i>200 unit capsule</i>	159	<i>zaleplon</i>	237,238
VENCLEXTA STARTING		VIVITROL.....	22	ZALTRAP.....	72
PACK.....	78	VIZIMPRO.....	72	ZANOSAR.....	72
<i>venlafaxine hcl</i>	50	<i>voriconazole</i>	57	ZARAH.....	195
<i>venlafaxine hcl er</i>	50	VOSEVI.....	99	ZARXIO.....	117
VENOFER.....	148	VOTRIENT.....	78		
VENTAVIS.....	233	VPRIV.....	169		
		VRAYLAR.....	90		
		VYFEMLA.....	194		

ZAVESCA.....	169
ZEJULA.....	79
ZELAPAR.....	85
ZELBORAF.....	79
ZEMAIRA.....	169
ZENATANE.....	146
ZENCHENT.....	195
ZENPEP.....	169
ZEPATIER.....	100
ZERBAXA.....	31
ZERIT.....	94
<i>zidovudine</i>	94
ZINPLAVA.....	210
<i>ziprasidone hcl</i>	90
ZIRGAN.....	97
<i>zoledronic acid</i>	218
ZOLINZA.....	73
<i>zolmitriptan</i>	59
<i>zolmitriptan odt</i>	59
<i>zolpidem tartrate</i>	238
ZOMACTON.....	163
ZOMETA.....	218
<i>zonisamide</i>	39
ZONTIVITY.....	115
ZORBTIVE.....	163
ZORTRESS.....	207
ZOSTAVAX.....	215
ZOVIA 1-35E.....	195
ZOVIRAX.....	101
ZURAMPIC.....	58
ZYDELIG.....	79
ZYKADIA.....	79
ZYPREXA RELPREVV.....	90
ZYTIGA.....	63

خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid) هي خطة صحية متعاقدة مع كل من Medicare و Medi-Cal لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين. تمثل OneCare Connect لقوانين الحقوق المدنية الفدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو العمر أو الإعاقة أو الجنس. معلومات المزايا هي ملخص مختصر، وليست وصفاً كاملاً للمزايا. قد تنطبق القيود والمشاركة في الدفع والمحددات. لمزيد من المعلومات، اتصل بقسم خدمة عملاء OneCare Connect أو اقرأ كتيب أعضاء OneCare Connect (Member Handbook). المزايا و/أو المشاركة في الدفع قد تتغير بتاريخ 1 يناير من كل سنة. للمزيد من المعلومات، قُم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect. إذا كانت لديك أسئلة، اتصل مع OneCare Connect على الرقم المجاني 1-855-705-8823، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الهاتف المجاني 1-800-735-2929.

English: ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929).

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929).

Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929)。

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929).

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929)번으로 전화해 주십시오.

Armenian: ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-855-705-8823 (TTY (հեռատիպ) 1-800-735-2929):

Farsi:

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد.
باشماره 1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-705-8823 (телетайп: 1-800-735-2929).

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。
1-855-705-8823 (TTY: 1-800-735-2929)まで、お電話にてご連絡ください。

إذا كانت لديك أية أسئلة، يرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم 1-800-735-2929. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، قُم بزيارة www.caloptima.org/onecareconnect.

Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم

1-855-705-8823

(TTY: 1-800-735-2929).

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। **1-855-705-8823** (TTY: 1-800-735-2929) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Cambodian: ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-855-705-8823** (TTY: 1-800-735-2929)។

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau **1-855-705-8823** (TTY: 1-800-735-2929).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। **1-855-705-8823** (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें।

Thai: ระวัง: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร **1-855-705-8823** (TTY: 1-800-735-2929)។

Lao: ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີຮ່ວມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ **1-855-705-8823** (TTY: 1-800-735-2929).