

# OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

## 2024 年承保藥物清單 (處方一覽表)

請閱讀：本文件包含本計畫承保藥物的相關資訊

本處方一覽表的更新日期為 04/18/2024。關於您要為疫苗支付多少費用的重要訊息 — 有些疫苗視為醫療福利。其餘疫苗則視為 D 部份藥物。本計劃免費為您承保大多數 D 部份疫苗。

如需更多最新資訊或有其他疑問，請致電聯絡 OneCare 客戶服務部，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY 711))，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時，或上網：  
**[www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare)**。

H5433\_24PD001TC\_C  
Formulary ID: 24540, Version Number: 16

# OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | 2024 年承保藥物清單 (處方一覽表)

## 簡介

本文件稱為*承保藥物清單* (也稱為藥物清單)。其中說明哪些處方藥屬於 OneCare 的承保範圍。藥物清單也會說明是否有任何屬於 OneCare 承保範圍的藥物需要遵循任何特殊規則或限制規定。

我們的聯絡資訊和藥物清單的最新更新日期列於封面和封底。關鍵術語及其定義列於*會員手冊*的最後一章。

## 目錄

A. 免責聲明.....	4
B. 常見問題 (Frequently Asked Questions, FAQ).....	7
B1. 承保藥物清單上有哪些處方藥？(我們將承保藥物清單簡稱為「藥物清單」。).....	7
B2. 藥物清單是否會變更？.....	7
B3. 藥物清單變更時會發生什麼情況？.....	8
B4. 藥物承保是否有任何限制或限制規定，或是否必須採取任何必要行動才能取得特定藥物？.....	9
B5. 我要如何知道我需要的藥物是否設有限制，或是否必須採取必要行動才能取得藥物？.....	10
B6. 如果 OneCare 針對其承保某些藥物的方式變更規則 (例如：事先授權、數量限制和 / 或循序療法限制規定) 會怎麼樣？.....	10
B7. 我要如何在藥物清單中尋找藥物？.....	10
B8. 如果我需要服用的藥物不在藥物清單上該怎麼辦？.....	11
B9. 如果我是剛加入 OneCare 的會員，而我在藥物清單上找不到我的藥物或無法順利取得藥物該怎麼辦？.....	11
B10. 我是否可以要求例外處理讓我的藥物獲得承保？.....	12
B11. 我要如何要求例外處理？.....	12
B12. 取得例外處理需要多久的時間？.....	13
B13. 什麼是副廠藥？.....	13
B14. 什麼是非處方 (OTC) 藥物？.....	13



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

B15. OneCare 是否承保藥物以外的非處方 (OTC) 產品？ .....	13
B16. OneCare 是否承保長期處方用品？ .....	13
B17. 我是否可以讓我的當地藥房將處方藥遞送到府？ .....	13
B18. 我的共付額是多少？ .....	14
C. 承保藥物清單概覽.....	15
C1. 按照醫療病況排列的藥物清單.....	16
D. 承保藥物索引.....	I-1



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

## A. 免責聲明

本清單列出會員在 OneCare 中可取得的藥物。

OneCare (HMO D-SNP) 是一項 Medicare Medi-Cal 計畫，且是與 Medicare 簽有合約的 Medicare Advantage 組織。投保 OneCare 視合約續約情況而定。OneCare 遵守適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、年齡、殘疾或性別而歧視任何人。請致電聯絡 OneCare 客戶服務部，免付費電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。請瀏覽我們的網站 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare)。

### English Tagline

ATTENTION: If you need help in your language call **1-877-412-2734**(TTY **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734**(TTY **711**). These services are free of charge.

### الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-877-412-2734** (TTY **711**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير اتصل بـ **1-877-412-2734** (TTY **711**). هذه الخدمات مجانية.

### Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱՂԱՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-877-412-2734**(TTY **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված կյուբեր: Չանգահարեք **1-877-412-2734**(TTY **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:

### ប្រាសាទកម្ពុជា (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734**(TTY **711**) ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពង្រីក ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734**(TTY **711**) ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

### 简体中文标语 (Simplified Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，**1-877-412-2734** (TTY **711**)。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和大字体阅读，提供您方便取用。请致电 **1-877-412-2734** (TTY **711**)。这些服务都是免费的。

### مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-877-412-2734** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

### **हिंदी टैगलाइनी (Hindi)**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-877-412-2734**(TTY 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734**(TTY 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

### **Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)**

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734** (TTY 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-877-412-2734**(TTY 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

### **日本語表記 (Japanese)**

注意日本語での対応が必要な場合は **1-877-412-2734**(TTY 711) へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 **1-877-412-2734**(TTY 711) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

### **한국어 태그라인 (Korean)**

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734** (TTY 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734**(TTY 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

### **ແຫກໄລພາສາລາວ (Laotian)**

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ແລະເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734** (TTY 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

### **Mien Tagline (Mien)**

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734** (TTY 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734** (TTY 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

### **ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY 711). ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY 711) ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

### **Русский (Russian)**

**ВНИМАНИЕ!** Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (телетайп 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

### **Mensaje en español (Spanish)**

**ATENCIÓN:** si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734** (TTY 711). Estos servicios son gratuitos.

### **Tagalog Tagline (Tagalog)**

**ATENSIYON:** Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-877-412-2734** (TTY 711). Libre ang mga serbisyong ito.

### **แท็กไล่นภาษาไทย (Thai)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข

**1-877-412-2734** (TTY 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734** (TTY 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

### **Примітка українською (Ukrainian)**

**УВАГА!** Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-877-412-2734** (TTY 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-877-412-2734** (TTY 711). Ці послуги безкоштовні.

### **Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)**

**CHÚ Ý:** Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734** (TTY 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-877-412-2734** (TTY 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

- ❖ 您可以隨時在網上查看 OneCare 的最新承保藥物清單，網址為 **www.caloptima.org/OneCare**，或是致電查詢，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。
- ❖ 您可以免費取得本文件的其他格式，例如大字體、盲人點字或語音檔案。致電 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。
- ❖ 本文件免費為您提供阿拉伯文、中文、波斯文、韓文、西班牙文和越南文的版本。
- ❖ 您也可以提出長期要求，取得英語以外的主要語言和 / 或其他格式的資料：



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

- 除英語以外，我們可提供的主要語言有阿拉伯文、中文、波斯文、韓文、西班牙文和越南文。
- 可提供的其他格式有大字體、盲人點字、資料 CD 或語音檔案。
- 您提出的長期要求會保存在我們的系統中，將來的所有郵件和通訊均會據此提供。如欲取消或變更您的長期要求，請致電聯絡 OneCare 客戶服務部，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。

---

## B. 常見問題 (Frequently Asked Questions, FAQ)

您對此 *承保藥物清單* 的疑問可以在這裡找到解答。您可以閱讀所有常見問題 (FAQ)，以瞭解更多資訊或尋找問題和解答。

---

### B1. 承保藥物清單上有哪些處方藥？(我們將承保藥物清單簡稱為「藥物清單」。)

從第 17 頁開始的 *承保藥物清單* 上所列的藥物是屬於 OneCare 承保範圍的藥物。在我們網絡內的藥房可取得這些藥物。如果藥房與我們簽署協議以與我們合作並為您提供服務，該藥房便會加入我們的網絡。我們將這類藥房稱為「網絡藥房」。包含在本承保藥物清單中的處方藥屬於 OneCare 的承保範圍。某些非處方 (over-the-counter, OTC) 藥物和特定維他命等其他藥物可能屬於 Medi-Cal Rx 的承保範圍。如需更多資訊，請瀏覽 Medi-Cal Rx 網站

([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov))。您也可以致電聯絡 Medi-Cal Rx 客戶服務部，電話 1-800-977-2273。透過 Medi-Cal Rx 取得處方藥時，請攜帶您的 Medi-Cal 受益人會員卡 (Beneficiary Identification Card, BIC)。

- 如有下列情況，OneCare 將承保藥物清單上所有醫療上所必需的藥物：
  - 您的醫生或其他處方開立者表示，您需要這些藥物來改善健康或保持健康，
  - OneCare 同意該藥物對於您具有醫療必要性，且
  - 您在 OneCare 網絡藥房配藥。
- 在某些情況下，您必須採取某些行動才能取得藥物。如需更多資訊，請參閱問題 B4。

您也可以在我们的網站 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 找到本計畫承保藥物的最新清單，或是致電聯絡客戶服務部，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。

---

### B2. 藥物清單是否會變更？

是，而且 OneCare 在進行變更時必須遵循 Medicare 和 Medi-Cal 規則。我們可能會在年度當中新增或刪除藥物清單上的藥物。

我們也可能會變更我們的藥物相關規則。例如，我們可能會：

---

 如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

- 決定某藥物必須或不須取得事先授權。(事先授權是指您必須先得到 OneCare 的許可才能取得藥物。)
- 增加或變更您可取得的藥物數額 (稱為數量限制)。
- 新增或變更藥物的循序療法限制規定。(循序療法是指您必須先嘗試某種藥物，然後我們才會承保另一種藥物。)

如需更多有關這些藥物規則的資訊，請參閱問題 B4。

如果您所服用的藥物在年度**開始**時即屬於承保範圍，我們通常不會在**年度剩餘期間**刪除或變更該藥物的承保，除非：

- 市面上出現更便宜的新藥，而且目前效果和藥物清單上的藥物一樣好，**或者**
- 我們得知某藥物並不安全，**或者**
- 藥物退出市場。

下面的問題 B3 和 B6 提供更多有關藥物清單變更時會發生什麼情況的資訊。

- 您可以隨時在網上查看 OneCare 的最新藥物清單，網址為 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare)。
- 您也可以致電 OneCare 客戶服務部查詢最新的藥物清單，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。

---

### B3. 藥物清單變更時會發生什麼情況？

藥物清單的某些變更會**立即**發生。例如：

- **開始有新的副廠藥。**有時，市面上會出現新的副廠藥，而且目前效果和藥物清單上的原廠藥一樣好。發生這種情況時，我們可能會刪除該原廠藥並加入新的副廠藥，但您為新藥支付的費用仍會是 \$0。我們加入新的副廠藥時，也可能會決定保留清單上的原廠藥但變更其承保規則或限制。
  - 我們可能不會在進行該變更前通知您，但我們進行變更後會提供該特定變更的相關資訊給您。
  - 您或您的醫療服務提供者可以針對這類變更要求例外處理。我們會寄通知給您，說明您可以採取哪些步驟來要求例外處理。如需更多有關例外處理的資訊，請參閱問題 B10 至 B12。
- **藥物撤出市場。**如果美國食品與藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 表示您所服用的某藥物不安全，或藥廠將某藥物撤出市場，則我們會從藥物清單撤下該藥物。如果您目前在服用該藥物，我們會通知您。我們也會將此變更告知您的醫生或其他處方開立者。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。**如需更多資訊**，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

- 您可以與醫生或其他處方開立者合作找到其他適合您病況的藥物。如果您需要協助尋找其他藥物，請與您的醫生或其他處方開立者聯絡。
- 您也可以致電 OneCare 客戶服務部尋求協助，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)。

我們可能會進行其他變更而影響到您所服用的藥物。藥物清單如有這類其他變更，我們會提前通知您。如有下列情況，則可能會發生這類變更：

- 美國食品與藥物管理局 (FDA) 提供新的指引，或某藥物有新的臨床準則。
- 我們新增並非新上市的副廠藥，且
  - 取代目前在藥物清單上的原廠藥，或者
  - 變更原廠藥的承保規則或限制。

發生這類變更時，我們將會：

- 在我們對藥物清單做出變更前至少提早 **30** 天通知您，或者
- 通知您，並在您要求續配補充藥物時提供您 **30** 天藥量。

如此一來，您將會有充足的時間與您的醫生或其他處方開立者討論。他們可以幫助您決定：

- 藥物清單上是否有您可以改用的類似藥物，或者
- 是否要針對這類變更要求例外處理。如欲進一步瞭解例外處理，請參閱問題 **B10** 至 **B12**。

---

#### **B4. 藥物承保是否有任何限制或限制規定，或是否必須採取任何必要行動才能取得特定藥物？**

是，某些藥物有承保規則或限制您可以取得的數額。在某些情況下，您、您的醫生或其他處方開立者必須採取某些行動，然後您才能取得藥物。例如：

- **事先授權**：某些藥物需要您、您的醫生或其他處方開立者先向 OneCare 取得授權，然後您才能進行配藥。事先授權與轉介不同。如果您不取得事先授權，OneCare 可能不會承保相關藥物。
- **數量限制**：有時，OneCare 會限制您可以取得的藥物數額。
- **循序療法**：有時，OneCare 規定您必須採用循序療法。這是指您必須以特定順序嘗試藥物來治療您的醫療病況。您可能必須先嘗試某種藥物，然後我們才會承保另一種藥物。如果您的醫生認為第一種藥物對您無效，我們便會承保第二種藥物。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

您可以查閱從第 16 頁開始的表格，確認您的藥物是否有任何其他規定或限制。您也可以瀏覽我們的網站 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 以取得更多資訊。我們已在網上發佈文件說明我們的事先授權和循序療法限制規定。您也可以要求我們寄一份副本給您。

您可以針對這類限制要求例外處理。如此一來，您將會有充足的時間與您的醫生或其他處方開立者討論。他們可以幫助您決定藥物清單上是否有您可以改用的類似藥物，或者是否要提出例外處理要求。如需更多有關例外處理的資訊，請參閱問題 B10 至 B12。

---

### **B5. 我要如何知道我需要的藥物是否設有限制，或是否必須採取必要行動才能取得藥物？**

第 17 頁按照醫療病況排列的藥物清單中的表格有「必要行動、限制規定或使用限制」一欄。

---

### **B6. 如果 OneCare 針對其承保某些藥物的方式變更規則 (例如：事先授權、數量限制和 / 或循序療法限制規定) 會怎麼樣？**

在某些情況下，如果我們針對某藥物新增或變更事先授權、數量限制和 / 或循序療法限制規定，我們會提前通知您。請參閱問題 B3，瞭解更多有關該事先通知的資訊，並進一步瞭解我們在哪些情況下可能無法在藥物清單所列藥物的相關規則變更時提前通知您。

---

### **B7. 我要如何在藥物清單中尋找藥物？**

您可以透過以下兩種方式尋找藥物：

- 按照字母順序搜尋，或
- 按照醫療病況搜尋。

如欲**按照字母順序**搜尋，請在承保藥物索引一節中尋找您的藥物。您可以從第 I-1 頁開始找起。索引按照字母順序列出本文件中包含的所有藥物。原廠藥和副廠藥均列於索引中。請查閱索引並找到您的藥物。在您的藥物名稱旁邊的頁碼會告訴您在哪一頁可以找到承保資訊。翻到索引中所列的頁面，然後在清單中的第一欄找到您的藥物名稱。

如欲**按照醫療病況**搜尋，請在第 16 頁找到「按照醫療病況排列的藥物清單」一節。本節中的藥物根據所治療的醫療病況類型分類。例如，如果您有心臟病況，您應該查閱心血管藥劑類別。您可以在該處找到治療心臟病況的藥物。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

---

## B8. 如果我需要服用的藥物不在藥物清單上該怎麼辦？

如果您在藥物清單上找不到您的藥物，請致電 OneCare 客戶服務部詢問，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。如果您得知 OneCare 將不會承保該藥物，您可以採取以下其中一項行動：

- 向客戶服務部索取一份藥物清單，請他們在上面列出與您需要服用之藥物類似的藥物。然後，將清單拿給您的醫生或其他處方開立者看。他們可以開立藥物清單上與您需要服用之藥物類似的藥物。**或者**
- 您可以要求 OneCare 做例外處理以承保您的藥物。如需更多有關例外處理的資訊，請參閱問題 B10 至 B12。

---

## B9. 如果我是剛加入 OneCare 的會員，而我在藥物清單上找不到我的藥物或無法順利取得藥物該怎麼辦？

我們可以幫助您。在您成為 OneCare 會員的最初 90 天期間，我們可能會承保您藥物的 30 天臨時藥量。如此一來，您將會有充足的時間與您的醫生或其他處方開立者討論。他們可以幫助您決定藥物清單上是否有您可以改用的類似藥物，或者是否要提出例外處理要求。

如果您處方開立的天數較少，我們將允許多次續配補充藥物，提供最多 30 天藥量。

如有下列情況，我們將承保您藥物的 30 天藥量：

- 您所服用的藥物不在我們的藥物清單上，**或者**
- 我們的計畫規則不允許您取得您的處方開立者囑咐的藥物數額，**或者**
- 藥物需要 OneCare 事先授權，**或者**
- 您所服用的藥物須遵循循序療法限制規定

如果您所服用的藥物未被 OneCare 視為 D 部份藥物，您則有權透過 Medi-Cal Rx 取得該藥物不少於 72 小時的一次性藥量。如需更多資訊，請瀏覽 Medi-Cal Rx 網站 ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov))。您也可以致電聯絡 Medi-Cal Rx 客戶服務部，電話 1-800-977-2273。透過 Medi-Cal Rx 取得處方藥時，請攜帶您的 Medi-Cal 受益人會員卡 (Beneficiary Identification Card, BIC)。

如果您住在療養院或其他長期護理設施，且需要不在藥物清單上的藥物，或如果您不易取得您需要的藥物，我們可以幫助您。如果您已經加入計畫超過 90 天且目前住在長期護理設施，並對藥量有立即性的需要：

- 無論您是不是剛加入 OneCare 的會員，我們都會承保您需要的藥物一次 31 天藥量 (除非您的處方天數較少)。
- 這是您成為 OneCare 會員的最初 90 天期間取得的臨時藥量之外的藥量。

---

 如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

如果您是轉至不同治療設施的現有會員，這稱為護理級別變更。例子包括：

- 從急症護理醫院入住長期護理設施
- 從醫院出院返家
- 結束 A 部份專業護理設施住院，並恢復 D 部份承保
- 放棄善終護理狀態，以恢復標準 A 部份和 B 部份福利
- 結束長期護理設施住院並返回社區生活
- 從精神科醫院出院。

如果您的護理級別變更，或如果您取得藥物的能力受到限制，對於您每一種不在我們藥物清單上的藥物，我們會承保一次 30 天臨時藥量，但您必須使用網絡藥房。在您取得初次 30 天藥量後，我們將不會為這些藥物支付費用。在這類情況下，您有兩個選項：

- 向客戶服務部索取一份藥物清單，請他們在上面列出與您需要服用之藥物類似的藥物。然後，將清單拿給您的醫生或其他處方開立者看。他們可以開立藥物清單上與您需要服用之藥物類似的藥物，**或者**
- 您可以要求 OneCare 做例外處理以承保您的藥物。如需更多有關例外處理的資訊，請參閱問題 B10

---

### **B10. 我是否可以要求例外處理讓我的藥物獲得承保？**

是。您可以要求 OneCare 做例外處理，以承保不在藥物清單上的藥物。

您也可以要求我們變更您藥物適用的規則。

- 例如，OneCare 可能會限制我們承保的某藥物的數額。如果您的藥物設有限制，您可以要求我們變更該限制並提高承保數額。
- 其他例子：您可以要求我們取消循序療法限制規定或事先授權規定。

---

### **B11. 我要如何要求例外處理？**

如欲要求例外處理，請致電聯絡客戶服務部。客戶服務部會與您和您的醫療服務提供者合作，以幫助您要求例外處理。您也可以閱讀 *會員手冊* 第 9 章以進一步瞭解例外處理。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 1-877-412-2734 (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

---

## B12. 取得例外處理需要多久的時間？

我們收到支持您要求例外處理的處方開立者聲明後，會在 72 小時內回覆您相關決定。如需更多有關提供支持聲明的資訊，請致電聯絡 OneCare 客戶服務部，電話 1-877-412-2734 (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)。

如果您或您的處方開立者認為您若必須等待決定長達 72 小時，您的健康可能會受到危害，則您可以要求加速例外處理。這樣會加快做成決定的速度。如果您的處方開立者支持您的要求，我們會在收到您處方開立者的支持聲明起 24 小時內回覆您相關決定。

---

## B13. 什麼是副廠藥？

副廠藥含有與原廠藥相同的有效成份。副廠藥的費用通常低於原廠藥，且通常並非知名品牌。副廠藥經美國食品與藥物管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 核准。

OneCare 承保原廠藥和副廠藥兩者。

---

## B14. 什麼是非處方 (OTC) 藥物？

OTC 的意思是「非處方」。有些非處方 (OTC) 藥物經您的醫療服務提供者開立為處方後，會透過 Medi-Cal Rx 獲得承保。如需有關屬於 Medi-Cal Rx 承保範圍之非處方 (OTC) 藥物的其他資訊，請瀏覽 Medi-Cal Rx 網站 (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/cdl/>)。您也可以致電聯絡 Medi-Cal Rx 客戶服務部，電話 1-800-977-2273。透過 Medi-Cal Rx 取得處方藥時，請攜帶您的 Medi-Cal 受益人會員卡 (Beneficiary Identification Card, BIC)。

您可以閱讀 OneCare 藥物清單，以查明哪些非處方 (OTC) 藥物屬於承保範圍。

---

## B15. OneCare 是否承保藥物以外的非處方 (OTC) 產品？

有些藥物以外的非處方 (OTC) 產品經您的醫療服務提供者開立為處方後，即屬於 OneCare 的承保範圍。

藥物以外的非處方 (OTC) 產品例子包括胰島素注射相關用品。

您可以閱讀 OneCare 藥物清單，以查明哪些藥物以外的非處方 (OTC) 產品屬於承保範圍。

---

## B16. OneCare 是否承保長期處方用品？

- **90 天零售藥房方案。**有些零售藥房可能也會針對屬於承保範圍的處方藥提供最多 90 天藥量。90 天藥量的共付額與一個月藥量相同。

---

## B17. 我是否可以讓我的當地藥房將處方藥遞送到府？

您的當地藥房也許能將您的處方藥遞送到您府上。您可以致電聯絡您的藥局，以查明他們是否有提供遞送到府服務。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 1-877-412-2734 (聽力語言殘障服務專線 (TTY) 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

---

## **B18. 我的共付額是多少？**

OneCare 會員為處方藥、非處方 (OTC) 藥物和藥物以外的產品支付的共付額為 \$0，但會員必須遵守計畫規則。如需更多有關非處方 (OTC) 藥物和藥物以外產品的資訊，請參閱問題 B14 和 B15。

層次是我們藥物清單中的藥物分組。

OneCare 使用單一層次 (第一層次) 藥物清單，其中包括副廠藥和原廠藥。只要您遵守計畫規則，第一層次藥物的共付額即為 \$0。

如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare 客戶服務部，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

---

## C. 承保藥物清單概覽

承保藥物清單為您提供 OneCare 承保藥物的相關資訊。如果您在清單中找不到您的藥物，請翻到從第 I-1 頁開始的承保藥物索引。索引按照字母順序列出屬於 OneCare 承保範圍的所有藥物。

**備註：**非「D 部份藥物」的藥物有不同的上訴規則。

- 上訴是正式要求我們審查我們所做有關您承保的決定並改變該決定 (如果您認為我們做錯決定)。
- 例如，我們可能會決定您需要的某藥物不屬於承保範圍，或不再屬於 Medicare 或 Medi-Cal 的承保範圍。
- 如果您或您的醫生不同意我們的決定，您可以提出上訴。如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare 客戶服務部，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。
- 您也可以閱讀會員手冊第 9 章以瞭解如何針對決定提出上訴。



如果您有疑問，請致電聯絡 OneCare，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

## C1.按照醫療病況排列的藥物清單

本節中的藥物根據所治療的醫療病況類型分類。例如，如果您有心臟病況，您應該查閱心血管藥劑類別。您可以在該處找到治療心臟病況的藥物。

以下說明「必要行動、限制規定或使用限制」欄中使用的代碼所代表的意義：

代碼	意義
PA	您 (或您的醫生) 必須先向 <b>OneCare</b> 取得事先授權，然後您才能針對此藥物進行配藥。未經事先核准， <b>OneCare</b> 可能不會承保此藥物。
PA BvD	此藥物也許符合資格可按 <b>Medicare B</b> 部份或 <b>D</b> 部份規定獲得給付。您 (或您的醫生) 必須先向 <b>OneCare</b> 取得事先授權，以判定此藥物按 <b>Medicare D</b> 部份規定屬於承保範圍，然後您才能針對此藥物進行配藥。未經事先核准， <b>OneCare</b> 可能不會承保此藥物。
PA-HRM	此藥物已被 <b>Medicare</b> 與 <b>Medicaid</b> 服務中心 ( <b>Centers for Medicare &amp; Medicaid Services, CMS</b> ) 認為具有潛在危害，因此對於 <b>65</b> 歲以上的 <b>Medicare</b> 受益人來說是一種高風險藥物。 <b>65</b> 歲以上的會員必須先向 <b>OneCare</b> 取得事先授權，然後才能針對此藥物進行配藥。未經事先核准， <b>OneCare</b> 可能不會承保此藥物。
PA NSO	如果您是新增的會員，或如果您之前尚未服用過此藥物，您 (或您的醫生) 必須先向 <b>OneCare</b> 取得事先授權，然後您才能針對此藥物進行配藥。未經事先核准， <b>OneCare</b> 可能不會承保此藥物。
QL	<b>OneCare</b> 對此藥物之每份處方或特定時間範圍內的承保數額設有限制。
ST	您必須先嘗試其他藥物來治療您的醫療病況，然後 <b>OneCare</b> 才會為此藥物提供承保。只有在其他藥物對您無效時，此藥物才可獲得承保。
LA	此處方藥僅在特定藥房才可取得。如需更多資訊，請參閱您的藥房名冊或致電聯絡 <b>OneCare</b> 客戶服務部，電話 <b>1-877-412-2734</b> (聽力語言殘障服務專線 (TTY) <b>711</b> )，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。

表格的第一欄列出藥物名稱。副廠藥以英文藥名小寫斜體顯示 (例如：*amoxicillin*)，原廠藥以英文藥名大寫顯示 (例如：**ELIQUIS**)，非處方 (OTC) 藥物和藥物以外的產品則以英文名稱小寫顯示 (例如：*insulin pen needle*)。「必要行動、限制規定或使用限制」一欄中的資訊讓您知道 **OneCare** 承保您的藥物是否有任何適用規則。



如果您有疑問，請致電聯絡 **OneCare**，電話 **1-877-412-2734** (聽力語言殘障服務專線 (TTY) **711**)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。撥打此專線免付費。如需更多資訊，請上網：  
[www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
Analgesics		
<i>butalb-acetamin-caff 50-325-40</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
<i>celecoxib (100 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>celecoxib (50 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>diclofenac 2% solution pump</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (224 per 28 days)
<i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium (sod dr 25 mg tab, sod dr 50 mg tab, sod dr 75 mg tab, sod ec 25 mg tab, sod ec 50 mg tab, sod ec 75 mg tab, sodium 1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ec-naproxen (dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
IBU (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indomethacin (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
Opioid Analgesics, Long-acting		
<i>fentanyl (12 patch, 25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>levorphanol tartrate (2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>methadone hcl (5 mg/5 ml solution, hcl 5 mg tablet, 10 mg/5 ml solution, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 100 mg cap, sulfate er 120 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 10 mg cap, sulfate er 20 mg cap, sulfate er 30 mg cap, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 50 mg cap, sulfate er 60 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 80 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<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 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Analgesics, Short-acting		
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine 120-12 mg/5</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
ENDOCET (5-325 MG TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<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 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<i>hydrocodone-acetaminophen 5-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 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 (Tier 1)	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>morphine sulfate (sulf 10 mg/5 ml cup, sulf 10 mg/5 ml soln, sulf 20 mg/5 ml soln, sulf 100 mg/5 ml conc, sulfate ir 15 mg tab, sulfate ir 30 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxycodone hcl ((ir) 5 mg cap, (ir) 5 mg tablet, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml cup, 5 mg/5 ml soln, (ir) 10 mg tab, (ir) 15 mg tab, 15 mg tablet, (ir) 20 mg tab, 20 mg tablet, (ir) 30 mg tab, 30 mg tablet, 100 mg/5 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325, oxycodone-acetaminophen 7.5-325)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tramadol hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anesthetics		
Local Anesthetics		
<i>lidocaine 5% patch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine hcl 4% solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl viscous (2% 15 ml cup, 2% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anesthetics		
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
Alcohol Deterrents/Anti-craving		
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Dependence		
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone (buprenorphin-naloxon 8-2 mg sl, buprenorphine-nalox 2-0.5mg fm, buprenorphine-nalox 2-0.5mg tb, buprenorphine-nalox 4-1mg film, buprenorphine-nalox 8-2 mg tab, buprenorphine-nalox 8-2mg film, buprenorphine-nalox 12-3mg flm, buprenorphn-naloxn 2-0.5 mg sl)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
LUCEMYRA 0.18 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT)	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days)
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO 8 MG NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpuject, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl 4 mg nasal spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0 (Tier 1)	QL (504 per 30 days)
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>varenicline starting month box</i>	\$0 (Tier 1)	QL (53 per 28 days)
<i>varenicline tartrate (apo-varenicline 0.5 mg tablet, apo-varenicline 1 mg tablet, varenicline 0.5 mg tablet, varenicline 1 mg cont month bx, varenicline 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA, QL (252 per 30 days)
<i>gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate in ns (60 mg/ns 50 ml pb, iso 100 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, 80 mg/ns 50 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml, 100 mg/ns 100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 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 (Tier 1)	
Antibacterials, Other		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
AEMCOLO DR 194 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 3 days)
<i>aztreonam (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin (pedi) 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (2% vaginal cream, ph 9 g/60 ml vial, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate-d5w (300 mg/50 ml-d5w, 600 mg/50 ml-d5w, 900 mg/50 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
<i>daptomycin (350 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>fosfomycin 3 gm sachet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	\$0 (Tier 1)	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antibacterials</b>		
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak, 500 mg a-v vial, 500 mg add-van vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Beta-lactam, Cephalosporins</b>		
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 20 gm bulk vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antibacterials</b>		
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 2 gm add vial, 2 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZICEF (1 GM ADD-VANTAGE VIAL, 1 GRAM VIAL, 6 GRAM VIAL)	\$0 (Tier 1)	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
Beta-lactam, Penicillins		
<i>amoxicillin (125 mg tab chew, 125 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 250 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antibacterials</b>		
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium (1 gm advantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 1.5 g add vial, ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin-sulbactam 3 gm vial, ampicillin-sulbactam 15 gm vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antibacterials</b>		
<i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 2 gm add-vant vial, 2 gm vial, 10 gm bulk vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin (1 50 ml inj, 2 50 ml inj)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g na 5 million unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g potassium (5 million, 20 million)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial, piperacil-tazobact 13.5 gm vl, piperacil-tazobact 40.5 gram)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
Carbapenems		
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin sodium (250 mg vl, 500 mg vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
Macrolides		
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg add-van vl, 500 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
DIFICID 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (20 per 10 days)
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	QL (136 per 10 days)
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG ADDVAN VIAL, LACT 500 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Quinolones		
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 14 days)
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (500 mg tab, 750 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 250 mg/10 ml soln, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml soln, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antibacterials</b>		
<i>moxifloxacin 400 mg/250 ml bag</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ofloxacin (300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Sulfonamides</b>		
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (sod 10% top susp, sodium 10% lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Tetracyclines</b>		
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 50 mg tablet, mono 75 mg tablet, mono 100 mg cap, mono 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
Anticonvulsants		
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	QL (360 per 30 days), PA NSO
XCOPRI (12.5-25 MG PK, 50-100 MG PAK, 150-200 MG PK)	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 28 days), PA NSO
XCOPRI (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK)	\$0 (Tier 1)	QL (56 per 28 days), PA NSO
XCOPRI (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days), PA NSO
DIACOMIT (250 MG CAPSULE, 250 MG POWDER PACKET, 500 MG CAPSULE, 500 MG POWDER PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>divalproex sodium (dr 125 mg cap sprnk, sod dr 125 mg tab, sod dr 250 mg tab, sod dr 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
EPIDIOLEX (100 MG/ML SOLN PACK, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	\$0 (Tier 1)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	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 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kit-blue</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-green</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-orang</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>levetiracetam er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>levetiracetam er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
SUBVENITE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KIT (BLUE)	\$0 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KIT(GREEN)	\$0 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KT(ORANGE)	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml cup, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml cup, 500 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
Calcium Channel Modifying Agents		
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methsuximide 300 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (960 per 30 days)
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents		
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt, 2 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Anticonvulsants</b>		
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2400 per 30 days)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 28 days), PA NSO
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Anticonvulsants</b>		
<i>primidone (50 mg tablet, 125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN (5 MG FILM, 10 MG FILM, 20 MG FILM)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
VALTOCO (5 MG NASAL SPRAY, 10 MG NASAL SPRAY, 15 MG NASAL SPRAY, 20 MG NASAL SPRAY)	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 28 days), PA NSO
<i>vigabatrin 500 mg powder packt</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>vigabatrin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
VIGADRONE 500 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VIGPODER 500 MG POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	QL (1100 per 30 days), PA NSO
<b>Sodium Channel Agents</b>		
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
APTIOM 800 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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 (Tier 1)	
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	\$0 (Tier 1)	
EPITOL 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 50 mg/5 ml cup, 100 mg/10 ml cup, 150 mg/15 ml cup, 200 mg/20 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lacosamide (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ZONISADE 100 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days), PA NSO
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidementia Agents		
Antidementia Agents, Other		
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Cholinesterase Inhibitors		
ADLARITY (5 MG/DAY PATCH, 10MG/DAY PATCH)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (4 per 28 days)
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 23 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine 4 mg/ml oral soln</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine er 24 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr ptch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidementia Agents		
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
<i>memantine hcl (5-10 mg titration pk, hcl 5 mg tablet, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution</i>	\$0 (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 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>memantine hcl er 7 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
AUVELITY ER 45-105 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	\$0 (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 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg odt, 15 mg tablet, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine-amitriptyline (2 mg-10 mg tab, 2 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
ZURZUVAE (20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 180 days), PA NSO
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (14 per 180 days), PA NSO
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
MARPLAN 10 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor)		
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er (er 50 mg tab, er 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg, er 50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succnt er 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 28 days), PA NSO
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (20 mg/5 ml soln cup, 20 mg/5 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nefazodone hcl 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>venlafaxine bes er 112.5 mg tb</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antidepressants</b>		
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab, er 225 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>vilazodone hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<b>Tricyclics</b>		
<i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<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 (Tier 1)	
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, 20 mg/10 ml soln, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine maleate 100 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
GIMOTI 15 MG NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	PA, QL (9.8 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiemetics		
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PROMETHEGAN (25 MG, 50 MG)	\$0 (Tier 1)	
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiemetics		
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron hcl (4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
Antifungals		
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amphotericin b liposome 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>casposungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg troche)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
ERAXIS (50 MG VIAL, 100 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole-ns 200 mg/100 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole (10 mg/ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>micafungin (50 mg vial, 100 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
NYAMYC 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml cup, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
NYSTOP 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
OXISTAT 1% LOTION	\$0 (Tier 1)	
<i>posaconazole (dr 100 mg tablet, 200 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>terbinafine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antigout Agents		
Antigout Agents		
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antigout Agents		
<i>probenecid 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid-colchicine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimigraine Agents		
Antimigraine Agents		
ELYXYB 120 MG/4.8 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28.8 per 6 days)
NURTEC ODT 75 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (18 per 30 days)
UBRELVY (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (16 per 30 days)
ZAVZPRET 10 MG NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	PA, QL (8 per 30 days)
Ergot Alkaloids		
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i>	\$0 (Tier 1)	PA
MIGERGOT (, 2-100 MG)	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 30 days)
Prophylactic		
AIMOVIG AUTOINJECTOR (70 MG/ML, 140 MG/ML)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antimigraine Agents</b>		
AJOVY 225 MG/1.5 ML AUTOINJECT	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1.5 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1.5 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML PEN	\$0 (Tier 1)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 300 MG (100 MG X 3 SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (3 per 28 days)
<b>Serotonin (5-HT) Receptor Agonists</b>		
<i>naratriptan 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg odt, 5 mg tablet, 10 mg odt, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimigraine Agents		
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml vial, 6 mg/0.5ml autoinj)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimyasthenic Agents		
Parasympathomimetics		
<i>pyridostigmine bromide (br 30 mg tablet, 60 mg/5 ml cup, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Antituberculars		
<i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRIFTIN 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO (20 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
TRECTOR 250 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
VALCHLOR 0.016% GEL	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA 240 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
NUBEQA 300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antineoplastics</b>		
<i>toremifene citrate 60 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
XTANDI 80 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
YONSA 125 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<b>Antiangiogenic Agents</b>		
<i>lenalidomide (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule, 15 mg capsule, 20 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	LA, PA NSO
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<b>Antiestrogens/Modifiers</b>		
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
<i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antimetabolites		
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ONUREG (200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	\$0 (Tier 1)	
SIKLOS (100 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
TABLOID 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
Antineoplastics		
AYVAKIT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
CALQUENCE 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
EXKIVITY 40 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
GLEOSTINE (10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
IWILFIN 192 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
JAYPIRCA 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
JAYPIRCA 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
KRAZATI 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
LUMAKRAS 120 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
LUMAKRAS 320 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 28 days), PA NSO
LYTGOBI 16 MG DOSE (4X 4MG TB)	\$0 (Tier 1)	QL (112 per 28 days), PA NSO
LYTGOBI 20 MG DOSE (5X 4MG TB)	\$0 (Tier 1)	QL (140 per 28 days), PA NSO
PEMAZYRE (4.5 MG TABLET, 9 MG TABLET, 13.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (14 per 21 days), PA NSO
SCEMBLIX 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
SCEMBLIX 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days), PA NSO
TAZVERIK 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
WELIREG 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Antineoplastics, Other		
AUGTYRO 40 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
INQOVI 35 MG-100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (5 per 28 days), PA NSO
KISQALI FEMARA 200 MG CO- PACK	\$0 (Tier 1)	QL (49 per 28 days), PA NSO
KISQALI FEMARA 400 MG CO- PACK	\$0 (Tier 1)	QL (70 per 28 days), PA NSO
KISQALI FEMARA 600 MG CO- PACK	\$0 (Tier 1)	QL (91 per 28 days), PA NSO
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (3 per 28 days), PA NSO
OGSIVEO 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
REZLIDHIA 150 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
TABRECTA (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
TEPMETKO 225 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antineoplastics</b>		
XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days), PA NSO
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days), PA NSO
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 28 days), PA NSO
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0 (Tier 1)	QL (32 per 28 days), PA NSO
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
<b>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation</b>		
<i>anastrozole 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Molecular Target Inhibitors</b>		
AKEEGA (50-500 MG TABLET, 100-500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
ALECENSA 150 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
ALUNBRIG 30 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
BALVERSA 3 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
BALVERSA 4 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
BALVERSA 5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
BOSULIF (50 MG CAPSULE, 400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
CALQUENCE 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
CAPRELSA 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
CAPRELSA 300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (63 per 21 days), PA NSO
DAURISMO 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
DAURISMO 25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
<i>erlotinib hcl (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 2.5 mg tablet, 3 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
FOTIVDA (0.89 MG CAPSULE, 1.34 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (21 per 21 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 28 days), PA NSO
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (21 per 28 days), PA NSO
GAVRETO 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>gefitinib 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 75 MG TABLET, 100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET, 125 MG CAPSULE, 125 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (21 per 28 days), PA NSO
ICLUSIG (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	QL (216 per 30 days), PA NSO
INLYTA 1 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
INREBIC 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	\$0 (Tier 1)	QL (21 per 28 days), PA NSO
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	\$0 (Tier 1)	QL (42 per 28 days), PA NSO
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	\$0 (Tier 1)	QL (63 per 28 days), PA NSO
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>lapatinib 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 8 MG DAILY DOSE, 10 MG DAILY DOSE, 20 MG DAILY DOSE)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LORBRENA 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
LORBRENA 25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
MEKINIST (0.05 MG/ML SOLUTION, 0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
MEKTOVI 15 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
NERLYNX 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
ODOMZO 200 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
OJJAARA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ORSERDU 345 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ORSERDU 86 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
<i>pazopanib hcl 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	\$0 (Tier 1)	QL (56 per 28 days), PA NSO
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 28 days), PA NSO
QINLOCK 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
RETEVMO 40 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
RETEVMO 80 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days), PA NSO
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
ROZLYTREK 50 MG PELLETT PACKET	\$0 (Tier 1)	QL (360 per 30 days), PA NSO
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
RYDAPT 25 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
<i>sorafenib 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
SPRYCEL 70 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
STIVARGA 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 28 days), PA NSO
<i>sunitinib malate (12.5 mg cap, 25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TAFINLAR (10 MG TABLET FOR SUSP, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TAGRISSE (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TALZENNA (0.1 MG CAPSULE, 0.1 MG SOFTGEL, 0.35 MG CAPSULE, 0.35 MG SOFTGEL, 0.5 MG CAPSULE, 0.5 MG SOFTGEL, 0.75 MG CAPSULE, 0.75 MG SOFTGEL, 1 MG CAPSULE, 1 MG SOFTGEL)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TALZENNA (0.25 MG CAPSULE, 0.25 MG SOFTGEL)	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
TRUQAP (160 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (64 per 28 days), PA NSO
TUKYSA 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
TUKYSA 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days), PA NSO
TURALIO 125 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
VANFLYTA (17.7 MG TABLET, 26.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 14 days), PA NSO
VENCLEXTA 10 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
VENCLEXTA 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
VENCLEXTA 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0 (Tier 1)	QL (42 per 28 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
VIJOICE (50 MG TABLET, 125 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 28 days), PA NSO
VIJOICE 250 MG DAILY DOSE PACK	\$0 (Tier 1)	QL (56 per 28 days), PA NSO
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days), PA NSO
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
VONJO 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
XALKORI 150 MG PELLETT	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
XALKORI 20 MG PELLETT	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
XALKORI 50 MG PELLETT	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
XOSPATA 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
ZEJULA (100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ZEJULA 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
ZELBORAF 240 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days), PA NSO
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
ZYKADIA 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Retinoids		
<i>bexarotene (1% gel, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
PANRETIN 0.1% GEL	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Treatment Adjuncts		
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
MESNEX 400 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparasitics		
Anthelmintics		
<i>albendazole 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>praziquantel 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiparasitics		
XDEMVY 0.25% DROP	\$0 (Tier 1)	PA
Antiprotozoals		
<i>atovaquone (750 mg/5 ml susp, 750 mg/5ml susp cup, 1,500 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparasitics		
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benznidazole (12.5 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
COARTEM TABLETS	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 3 days)
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
KRINTAFEL 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg inject vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrimethamine 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
Anticholinergics		
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml soln, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiparkinson Agents, Other		
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 100 mg/10 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (50, 75, 100, 125, 150, 200)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
ONGENTYS (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Dopamine Agonists		
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
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 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole 0.75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	
Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levodopa 10-100 mg odt, carbidopa-levodopa 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 25-250 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl (5 mg capsule, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i>	\$0 (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 tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
<i>haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol dec 100 mg/ml amp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol decanoate (50 mg/ml ampul, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml amp, 100 mg/ml vial, 250 mg/5 ml vl, 500 mg/5 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml ampul, 5 mg/ml vial, 10 mg/5 ml cup, 50 mg/10 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>molindone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
<i>thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
2nd Generation/Atypical		
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	\$0 (Tier 1)	QL (2.4 per 42 days)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2ML	\$0 (Tier 1)	QL (3.2 per 42 days)
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 300 MG VL, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MYCITE 10 MG	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 15 MG	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
ABILIFY MYCITE 2 MG	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 20 MG	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 30 MG	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 5 MG	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	\$0 (Tier 1)	QL (3.9 per 14 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	\$0 (Tier 1)	QL (1.6 per 14 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	\$0 (Tier 1)	QL (2.4 per 14 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	\$0 (Tier 1)	QL (3.2 per 14 days)
ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4	\$0 (Tier 1)	QL (4.8 per 365 days)
<i>asenapine maleate (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
CAPLYTA (10.5 MG CAPSULE, 21 MG CAPSULE, 42 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
FANAPT TITRATION PACK	\$0 (Tier 1)	PA NSO
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (Tier 1)	QL (3.5 per 166 days)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML	\$0 (Tier 1)	QL (5 per 166 days)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.75 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 21 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML	\$0 (Tier 1)	QL (1.5 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.25 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.5 per 21 days)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.88 per 70 days)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML	\$0 (Tier 1)	QL (1.32 per 70 days)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML	\$0 (Tier 1)	QL (1.75 per 70 days)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML	\$0 (Tier 1)	QL (2.63 per 70 days)
<i>lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
LYBALVI (5-10 MG TABLET, 10- 10 MG TABLET, 15-10 MG TABLET, 20-10 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 10 mg vial, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
PERSERIS (ER 90 MG POWDER SYRNG, ER 90 MG SYRINGE KIT, ER 120 MG SYRINGE KIT)	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days), PA NSO
<i>quetiapine fumarate (fumarate 25 mg tab, fumarate 50 mg tab, fumarate 100 mg tab, 150 mg tablet, fumarate 200 mg tab, fumarate 300 mg tab, fumarate 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
RISPERDAL CONSTA (12.5 MG VIAL, 25 MG VIAL, 37.5 MG VIAL, 50 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 28 days)
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>risperidone er (er 12.5 mg vial, er 25 mg vial, er 37.5 mg vial, er 50 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 28 days)
<i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
SECUADO (3.8 MG/24 HR PATCH, 5.7 MG/24 HR PATCH, 7.6 MG/24 HR PATCH)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
UZEDY (ER 150 MG/0.42 ML SYRING, ER 200 MG/0.56 ML SYRING, ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 56 days)
UZEDY (ER 50 MG/0.14 ML SYRINGE, ER 75 MG/0.21 ML SYRINGE, ER 100 MG/0.28 ML SYRING, ER 125 MG/0.35 ML SYRING)	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	\$0 (Tier 1)	QL (7 per 7 days), PA NSO
<i>ziprasidone 20 mg/ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
Treatment-Resistant		
<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antispasticity Agents		
Antispasticity Agents		
<i>baclofen (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
BIKTARVY (30-120-15 MG TABLET, 50-200-25 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
DOVATO 50-300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
GENVOYA TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	\$0 (Tier 1)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
JULUCA 50-25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
STRIBILD TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
TIVICAY PD 5 MG TAB FOR SUSP	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
COMPLERA TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>efavir-emtri-tenof 600-200-300</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop (400-300-300, 600-300-300)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>etravirine (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
INTELENCE 25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>nevirapine (50 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nevirapine er 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
PIFELTRO 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
DESCOVY 200-25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>emtricitabine 200 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>emtricitabine-tenofovir disop (100-150mg, 133-200mg, 167- 250mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>emtricitabine-tenofv 200-300mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ODEFSEY TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SUSP	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
TRIZIVIR TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Anti-HIV Agents, Other		
DESCOVY 120-15 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>maraviroc 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>maraviroc 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
RUKOBIA ER 600 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	\$0 (Tier 1)	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SUNLENCA 4- 300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 2 days)
SUNLENCA 5- 300 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (5 per 8 days)
TYBOST 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors (PI)		
APTIVUS 250 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>darunavir (600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	
<i>lopinavir-ritonavir (lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml, lopinavir-ritonavir 100-25mg tb, lopinavir-ritonavir 200-50mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORVIR 100 MG POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
LIVTENCITY 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (336 per 28 days)
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (102 per 30 days), PA NSO
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antivirals</b>		
<i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<b>Anti-hepatitis C (HCV) Agents</b>		
EPCLUSA (150-37.5 MG PELLETT PKT, 200-50 MG PELLETT PACK)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
EPCLUSA 200 MG-50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
<i>ledipasvir-sofosbuvir 90-400mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (84 per 28 days)
MAVYRET 50-20 MG PELLETT PACKET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (140 per 28 days)
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Antivirals</b>		
SOVALDI (150 MG PELLET PACKET, 200 MG PELLET PACKET, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<b>Anti-influenza Agents</b>		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1050 per 180 days)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (42 per 180 days)
RELENZA 5 MG DISKHALER	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 180 days)
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
XOFLUZA 80 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days)
<b>Antiherpetic Agents</b>		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>famciclovir (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>famciclovir 125 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antivirals		
LAGEVRIO 200 MG CAP (EUA)	\$0 (Tier 1)	QL (40 per 5 days)
PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK	\$0 (Tier 1)	QL (20 per 5 days)
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 5 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anxiolytics		
Anxiolytics, Other		
<i>bupirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Anxiolytics</b>		
<i>hydroxyzine hcl (10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 10 mg tablet, hcl 25 mg tablet, 50 mg/25 ml cup, hcl 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Benzodiazepines</b>		
<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml oral cup, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral conc)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anxiolytics		
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
LORAZEPAM INTENSOL 2 MG/ML	\$0 (Tier 1)	
<i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
<i>lithium 8 meq/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1000 per 30 days)
<i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate er (er 300 mg tb, er 450 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium citrate (8 meq/5 ml soln cup, 8 meq/5 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1000 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
<i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>alogliptin-metformin (12.5-1000, 12.5-500)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	\$0 (Tier 1)	QL (3.4 per 28 days)
<i>colesevelam hcl 3.75 g packet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
<i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB, 150-500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
JANUMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
MOUNJARO (2.5 MG/0.5 ML PEN, 5 MG/0.5 ML PEN, 7.5 MG/0.5 ML PEN, 10 MG/0.5 ML PEN, 12.5 MG/0.5 ML PEN, 15 MG/0.5 ML PEN)	\$0 (Tier 1)	ST, QL (2 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
OZEMPIC (0.25-0.5 PEN, 1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	\$0 (Tier 1)	QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
RYBELSUS (3 MG TABLET, 7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0 (Tier 1)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0 (Tier 1)	PA
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 10-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
SYNJARDY XR 25-1,000 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TRULICITY (0.75 MG/0.5 ML PEN, 1.5 MG/0.5 ML PEN, 3 MG/0.5 ML PEN, 4.5 MG/0.5 ML PEN)	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 28 days)
Glycemic Agents		
BAQSIMI (3 MG SPRAY, 3 MG SPRAY ONE PACK, 3 MG SPRAY TWO PACK)	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>diazoxide 50 mg/ml oral susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLUCAGON EMERGENCY KIT (1 MG EMERGENCY KIT, 1 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
GVOKE (1 MG/0.2 ML KIT, 1 MG/0.2 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.4 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
GVOKE HYPOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0 (Tier 1)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0 (Tier 1)	QL (0.8 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SYRING	\$0 (Tier 1)	QL (2.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6ML AUTOINJ	\$0 (Tier 1)	QL (2.4 per 28 days)
Insulins		
HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN R (R 100 VIAL, RELION R 100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml crt</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart prot mix 70-30 (mix70-30 pn, mix70-30 vl)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
<i>insulin glargine 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin glargine solostar u100</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin glargine-yfgn (u100 pen, u100 vl)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro jr 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro mix 75-25 kwkpn</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML VIAL	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (70-30 100 UNIT/ML VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (70- 30, RELION 70-30)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R (R 100 VIAL, RELION R 100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN (R 100 UNIT/ML, RELION R U-100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 VIAL, RELION 100 VL)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN (100 UNIT/ML, RELION U-100)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN (70-30 FLEXPEN, RELION 70-30 FLXPN)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG PENFILL 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
Anticoagulants		
<i>dabigatran etexilate (75 mg cap, 110 mg cp, 150 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	\$0 (Tier 1)	
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8.4 per 30 days)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11.2 per 30 days)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16.8 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	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 (Tier 1)	
FRAGMIN (10,000 UNIT/ML SYRINGE, 10,000 UNITS/ML SYRING)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
FRAGMIN (12,500 UNIT/0.5 ML SYR, 12,500 UNITS/0.5 ML)	\$0 (Tier 1)	QL (15 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
FRAGMIN (15,000 UNIT/0.6 ML SYR, 15,000 UNITS/0.6 ML)	\$0 (Tier 1)	QL (18 per 30 days)
FRAGMIN (18,000 UNIT/0.72 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML)	\$0 (Tier 1)	QL (22 per 30 days)
FRAGMIN (2,500 UNIT/0.2 ML SYR, 2,500 UNITS/0.2 ML SYR)	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
FRAGMIN (25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNIT/3.8 ML VL)	\$0 (Tier 1)	QL (22.8 per 30 days)
FRAGMIN (5,000 UNIT/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR)	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
FRAGMIN (7,500 UNIT/0.3 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR)	\$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 10,000 unit/ml vl, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 40,000 unit/4 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial, 50,000 unit/5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
<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 (Tier 1)	
XARELTO (1 MG/ML SUSPENSION, 2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 30D)	\$0 (Tier 1)	
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
Blood Products and Modifiers, Other		
<i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
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 (Tier 1)	PA
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
FYLNETRA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
GRANIX (300 MCG/0.5 ML SAFE SYR, 300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SAFE SYR, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
NEUPOGEN (300 MCG/0.5 ML SYR, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYR, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
NIVESTYM (300 MCG/0.5 ML SYRING, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRING, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
NYVEPRIA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
OXBRYTA (300 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
PROMACTA (12.5 MG SUSPEN PACKET, 12.5 MG TABLET, 25 MG SUSPENSION PCKT, 25 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (90 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
PROMACTA 75 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
PYRUKYND (20-5 MG PACK, 50-20 MG PACK)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (14 per 14 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
PYRUKYND 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5 MG TAPER PACK	\$0 (Tier 1)	PA, QL (7 per 7 days)
PYRUKYND 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
RELEUKO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
RETACRIT (2,000 UNIT/ML VIAL, 3,000 UNIT/ML VIAL, 4,000 UNIT/ML VIAL, 10,000 UNIT/ML VIAL, 20,000 UNIT/2 ML VIAL, 20,000 UNIT/ML VIAL, 40,000 UNIT/ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
STIMUFEND 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML AUTOINJECT	\$0 (Tier 1)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
ZIEXTENZO 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
Hemostasis Agents		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
CABLIVI (11 MG KIT, 11 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DOPTELET ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (15 per 5 days)
DOPTELET (30 TAB PK) 20 MG TAB	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
<i>clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>droxidopa (100 mg capsule, 200 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (84 per 14 days)
<i>guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<i>phenoxybenzamine hcl 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Angiotensin II Receptor Antagonists</b>		
<i>candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb, 32 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>irbesartan (75 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil (5 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>telmisartan (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet, 320 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
<i>benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
FILSPARI (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lisinopril 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>moexipril hcl (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 4 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 8 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<i>quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ramipril 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>trandolapril 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<b>Antiarrhythmics</b>		
<i>amiodarone hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin (0.05 mg/ml solution, 0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disopyramide phosphate (100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dofetilide (125 mcg capsule, 250 mcg capsule, 500 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flecainide acetate (50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>mexiletine hcl (150 mg capsule, 200 mg capsule, 250 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ 400 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
SORINE (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol (80 mg tablet, 120 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SOTALOL AF (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
Beta-adrenergic Blocking Agents		
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol succ er 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nebivolol hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines		
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine besylate 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE 60 MG/10ML ORAL SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines		
CARTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILT-XR (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (24hr er 120 mg cap, 24hr er 180 mg cap, 24hr er 240 mg cap, 24hr er 300 mg cap, 24hr er 360 mg cap, 24hr er 420 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>diltiazem 24hr er (cd) (24h er(cd) 120 mg cp, 24h er(cd) 180 mg cp, 24h er(cd) 240 mg cp, 24h er(cd) 300 mg cp, 24h er(cd) 360 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (xr) (24h er(xr) 120 mg cp, 24h er(xr) 180 mg cp, 24h er(xr) 240 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
TIADYLT ER (ER 120 MG CAPSULE, ER 180 MG CAPSULE, ER 240 MG CAPSULE, ER 300 MG CAPSULE, ER 360 MG CAPSULE, ER 420 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg capsule, er 180 mg tablet, er 240 mg capsule, er 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule, sr 360 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Cardiovascular Agents, Other</b>		
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aliskiren (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin (2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>amlodipine-olmesartan (5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan (5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ASPRUZYO SPRINKLE (ER 500MG PKT, ER 1000MG PK)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (5-6.25 mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	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 (Tier 1)	
CAMZYOS (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	\$0 (Tier 1)	PA, QL (560 per 30 days)
<i>digoxin 62.5 mcg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5- 12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>losartan-hydrochlorothiazide (50- 12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>metyrosine 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXLETOL 180 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pentoxifylline er 400 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ranolazine er (er 500 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> (80-12.5 mg tab, 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VERQUVO (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
Diuretics, Loop		
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide (10 mg/ml solution, 20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torseamide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Potassium-sparing		
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
KERENDIA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>spironolactone 25 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg cp, 12.5 mg tb, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
<i>fenofibrate (48 mg tablet, 54 mg tablet, 145 mg tablet, 160 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>gemfibrozil 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 per 30 days)
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Dyslipidemics, Other		
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam 625 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>icosapent ethyl (0.5 gm capsule, 1 gram capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
PREVALITE (PACKET, POWDER)	\$0 (Tier 1)	
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	\$0 (Tier 1)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	\$0 (Tier 1)	PA
VASCEPA (0.5 GM CAPSULE, 1 GM CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<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 (Tier 1)	
NITRO-BID 2% OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, lingual 0.4 mg, 0.6 mg tablet sl, 400 mcg spray)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin 0.4% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 21 days)
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITROSTAT 0.6 MG TABLET SL	\$0 (Tier 1)	
RECTIV 0.4% OINTMENT	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 21 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
<i>dextroamp-amphetamin 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (150 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 15 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 5 mg cap, er 10 mg cap, er 15 mg cap, er 20 mg cap, er 25 mg cap, er 30 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	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 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 20mg cp, er(la) 40mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>methylphenidate la (20 mg cap, 40 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 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 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
METADATE CD (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate (10 mg/9hr, 15 mg/9hr, 20 mg/9hr, 30 mg/9hr)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (900 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 30mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er 36 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	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 (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 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la (10 mg cap, 30 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>methylphenidate sr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
Central Nervous System, Other		
AUSTEDO (6 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
AUSTEDO 9 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
AUSTEDO XR 12 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
AUSTEDO XR 6 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (210 per 30 days)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (42 per 28 days)
DAYBUE 200 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin er (er 82.5 mg tablet, er 165 mg tablet, er 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
RADICAVA ORS (105 MG/5 ML SUSP, STARTER KIT SUSP)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (70 per 14 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
RELYVRIO 3 GM-1 GM POWDER PKT	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
SKYCLARYS 50 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
TEGLUTIK 5 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (600 per 30 days)
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP	\$0 (Tier 1)	PA, QL (600 per 30 days)
Fibromyalgia Agents		
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
SAVELLA TITRATION PACK	\$0 (Tier 1)	QL (55 per 28 days), PA NSO
Multiple Sclerosis Agents		
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML, PEN 30 MCG/0.5 ML KIT)	\$0 (Tier 1)	PA
BETASERON 0.3 MG INJECTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dalfampridine er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dimethyl fumarate (30d start pk, dr 120 mg cp, dr 240 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ENSPRYNG 120 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fingolimod 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
GILENYA 0.25 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLATOPA (20 MG/ML SYRINGE, 40 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
MAVENCLAD (10 MG 10 TABLET PK, 10 MG 4 TABLET PK, 10 MG 5 TABLET PK, 10 MG 6 TABLET PK, 10 MG 7 TABLET PK, 10 MG 8 TABLET PK, 10 MG 9 TABLET PK)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
MAYZENT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
MAYZENT 0.25 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
MAYZENT 0.25MG START-1MG MAINT	\$0 (Tier 1)	PA, QL (7 per 4 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML PEN	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1 per 28 days)
PONVORY (14-DAY STARTER PACK, 20 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	\$0 (Tier 1)	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	\$0 (Tier 1)	PA
TASCENSO ODT (ODT 0.25 MG TABLET, ODT 0.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>teriflunomide (7 mg tablet, 14 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
VUMERITY DR 231 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA
ZEPOSIA (0.92 MG CAPSULE, STARTER KIT (28-DAY), STARTER KIT (37-DAY), STARTER PACK (7-DAY))	\$0 (Tier 1)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dental and Oral Agents		
Dental and Oral Agents		
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorhexidine gluconate (0.12% 15 ml cup, 0.12% rinse)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
KOURZEQ 0.1% DENTAL PASTE	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
Acne and Rosacea Agents		
AC CUTANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>azelaic acid 15% gel</i>	\$0 (Tier 1)	
CLARAVIS (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
NEUAC GEL	\$0 (Tier 1)	
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (100 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
TAZORAC 0.05% CREAM	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Dermatitis and Pruritus Agents		
ALA-CORT 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
ALA-CORT 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amcinonide 0.1% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% gel, 0.05% lot, 0.05% oin)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dipropionate (0.05% crm, 0.05% lot)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution, 0.05% topical lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desonide (0.05% cream, 0.05% lotion, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxepin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinonide (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>fluocinonide-e 0.05% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream, 0.05% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% ointmnt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% cream, 2.5% lotion, 2.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone butyrate (buty 0.1% cream, butyr 0.1% oint, butyr 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone valerate (0.2% cream, 0.2% ointmt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate (0.1% cream, 0.1% oint, 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOSOL-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% lotion, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment, 0.5% cream, 0.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
TRIDERM (0.1% CREAM, 0.5% CREAM)	\$0 (Tier 1)	
Dermatological Agents		
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	\$0 (Tier 1)	
QBREXZA 2.4% CLOTH	\$0 (Tier 1)	PA
Dermatological Agents, Other		
<i>calcipotriene (0.005% cream, 0.005% ointment, 0.005% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil (0.5% cream, 2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
OTEZLA 30 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0 (Tier 1)	
REGRANEX 0.01% GEL	\$0 (Tier 1)	PA
SANTYL OINTMENT	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SILVADENE 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
SSD 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
VTAMA 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	PA
ZORYVE (0.3% CREAM, 0.3% FOAM)	\$0 (Tier 1)	PA
Pediculicides/Scabicides		
CROTAN 10% LOTION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (454 per 30 days)
<i>malathion 0.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>permethrin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Topical Anti-infectives		
<i>acyclovir 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>acyclovir 5% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>ciclopirox (0.77% topical susp, 8% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin 1% gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% gel, ph 1% solution, phosp 1% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin (2% gel, 2% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mupirocin (2% cream, 2% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penciclovir 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
SULFAMYLON 8.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>carglumic acid 200 mg tab susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluoride (0.25 mg tablet chew, 0.5 mg tablet chew, 1 mg tablet chewable)</i>	\$0 (Tier 1)	
ISOLYTE S IV SOLN PH7.4	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium sulfat 50% syringe</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>multiple electrolytes t1 ph5.5</i>	\$0 (Tier 1)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>potassium chloride-0.9% nacl (20 meq/1,000ml-ns, 40 meq/1,000ml-ns)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium citrate er (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq-0.45% nacl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq/10 ml conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20meq/100ml-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.9% 100 ml, sodium chloride 0.9% 1,000 ml, sodium chloride 0.9% 250 ml, sodium chloride 0.9% 50 ml, sodium chloride 0.9% 500 ml, sodium chloride 0.9% irrig, sodium chloride 0.9% irrig., sodium chloride 0.9% prcss sol, sodium chloride 0.9% sol-excel, sodium chloride 0.9% soln, sodium chloride 0.9% solution, sodium chloride 3% iv soln, sodium chloride 5% iv soln)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers		
CHEMET 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
<i>deferasirox (90 mg tablet, 125 mg tb for susp, 180 mg tablet, 250 mg tb for susp, 360 mg tablet, 500 mg tb for susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 1,000 mg tb(3x/dy)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOJOLVI LIQUID	\$0 (Tier 1)	PA
FERRIPROX 100 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
JYNARQUE (15 MG TABLET, 15 MG-15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 30 MG-15 MG TABLET, 45 MG-15 MG TABLET, 60 MG-30 MG TABLET, 90 MG-30 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>tolvaptan (15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
CLINIMIX (4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA
CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA
CLINISOL 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>d5%-1/2ns-kcl 40 meq/l iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
ENDARI 5 GRAM POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (180 per 30 days)
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0 (Tier 1)	PA
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl 20 meq in d5w-0.45% nacl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl 20 meq/l in d5w solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.2% nacl (10 meq/500 ml-d5w-0.2%nacl, 20 meq/l-d5w-0.2% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>kcl-d5w-0.225% nacl (10meq/500ml-d5w-0.225%nacl, 20 meq/l-d5w-0.225% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.45% nacl (10 meq/500ml-d5w-0.45%nacl, 10 meq/l-d5w-0.45% nacl, 20 meq/l- d5w-0.45% nacl, 30 meq/l-d5w- 0.45% nacl, 40 meq/l-d5w-0.45% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.9% nacl (20 meq/l- d5w-0.9%, 40 meq/l-d5w-0.9%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium sulfate (50% 1 g/2 ml, 50% 10g/20ml, 50% 25g/50ml, 50% 5 g/10ml, 50% vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	\$0 (Tier 1)	PA
PREMASOL 10% IV SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
PROSOL 20% INJECTION	\$0 (Tier 1)	PA
TPN ELECTROLYTES II IV SOLN	\$0 (Tier 1)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0 (Tier 1)	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0 (Tier 1)	PA
TROPHAMINE 10% IV SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
Phosphate Binders		
AURYXIA 210 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (360 per 30 days), PA NSO
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sevelamer hcl (400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Potassium Binders		
LOKELMA 10 GRAM POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (34 per 30 days)
LOKELMA 5 GRAM POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>sodium polystyrene sulf powder</i>	\$0 (Tier 1)	
SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP)	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
Anti-Constipation Agents		
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>lactulose (10 gm/15 ml soln cup, 10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml soln cup, 20 gm/30 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose 10 gm packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
LINZESS (72 MCG CAPSULE, 145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone (8 mcg capsule, 24 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML KIT, 12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
RELISTOR 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
SUTAB 1.479-0.225-0.188 GM TAB	\$0 (Tier 1)	
TRULANCE 3 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Anti-Diarrheal Agents		
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
MYTESI 125 MG DR TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
XERMELO 250 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
Gastrointestinal Agents, Other		
GATTEX 5 MG INJECTION	\$0 (Tier 1)	PA
GAVILYTE-C SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GOLYTELY SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>lansoprazol-amoxicil-clarithro</i>	\$0 (Tier 1)	
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg3350 100-7.5-2.691-1.01-5.9</i>	\$0 (Tier 1)	
SEROSTIM 6 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sod sul-potass sul-mag sul sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nizatidine (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
Protectants		
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Proton Pump Inhibitors		
<i>esomeprazole magnesium (dr 20 mg cap, dr 40 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole dr 20 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
ARALAST NP 1,000 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
ARALAST NP 500 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>betaine 1 gram/scoop powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA
CREON (DR 3,000 CAPSULE, DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE, DR 36,000 CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
GALAFOLD 123 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (14 per 28 days)
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
JAVYGTOR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET, 500 MG POWDER PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
KEVEYIS 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP, DR 37,000 CAP)	\$0 (Tier 1)	PA
PERTZYE (DR 4,000 CAPSULE, DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA
PLENAMINE 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG/20 ML VL	\$0 (Tier 1)	
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0 (Tier 1)	PA
REVCOVI 2.4 MG/1.5 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
<i>sapropterin dihydrochloride (100 mg powder pkt, 100 mg tablet, 500 mg powder pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (6 per 28 days)
VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 10,440-39,150 UNITS TB, 20,880-78,300 UNITS TB)	\$0 (Tier 1)	
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA
YARGESA 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	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, DR 60,000 CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fesoterodine fumarate er (er 4 mg tablet, er 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin chloride (5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>solifenacin succinate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genitourinary Agents		
<i>tropium chloride 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>tropium chloride er 60 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Genitourinary Agents, Other		
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
THIOLA EC (EC 100 MG TABLET, EC 300 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tiopronin 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>betamethasone dipropionate (0.05% oint, aug 0.05% crm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dp aug 0.05% crm</i>	\$0 (Tier 1)	
CORTROPHIN (GEL 80 UNIT/ML VIAL, GEL 400 UNIT/5 ML)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>deflazacort (6 mg tablet, 18 mg tablet, 30 mg tablet, 36 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
EMFLAZA 22.75 MG/ML ORAL SUSP	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
HEMADY 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>methylprednisolone (4 mg dosepk, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tab, 32 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 15mg/5ml soln cup, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML	\$0 (Tier 1)	
TAPERDEX 7 DAY 1.5 MG TAB PACK	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
<i>desmopressin 10 mcg/0.1 ml spr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desmopressin acetate (0.1 mg tb, 0.2 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA SV 2 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
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 (Tier 1)	PA
HUMATROPE (6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	\$0 (Tier 1)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
NORDITROPIN FLEXPPO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20)	\$0 (Tier 1)	PA
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	\$0 (Tier 1)	PA
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
SKYTROFA (3 MG CARTRIDGE, 3.6 MG CARTRIDGE, 4.3 MG CARTRIDGE, 5.2 MG CARTRIDGE, 6.3 MG CARTRIDGE, 7.6 MG CARTRIDGE, 9.1 MG CARTRIDGE, 11 MG CARTRIDGE, 13.3 MG CARTRIDGE)	\$0 (Tier 1)	PA
SOGROYA (5 MG/1.5 ML PEN, 10 MG/1.5 ML PEN, 15 MG/1.5 ML PEN)	\$0 (Tier 1)	PA
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
Androgens		
<i>danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methyltestosterone 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone (1% (25mg/2.5g) pk, 1% (50 mg/5 g) pk, 1.62% (2.5 g) pkt, 1.62% gel pump, 1.62%(1.25 g) pkt, 12.5 mg/1.25 gram, 25 mg/2.5 gm pkt, 30 mg/1.5 ml pump, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone 10 mg gel pump</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone cypionate (testosteron 2,000 mg/10 ml, testosterone 100 mg/ml, testosterone 200 mg/ml, testosterone 500 mg/2.5 ml, testosterone 500 mg/5 ml, testosterone 1,000 mg/10ml, testosterone 1,000 mg/5 ml, testosterone 2,000 mg/10ml, testosterone 6,000 mg/30ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>testosterone enanthate</i> ( <i>testosteron 1,000 mg/5 ml,</i> <i>testosterone 200 mg/ml</i> )	\$0 (Tier 1)	PA NSO
Estrogens		
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML VIAL	\$0 (Tier 1)	
DOTTI (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
ESTRACE 0.01% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.5 mg</i> <i>tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet,</i> <i>10 mcg vaginal insrt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.025 mg patch,</i> <i>0.0375 mg patch, 0.05 mg patch,</i> <i>0.075 mg patch, 0.1 mg patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol (once weekly) (0.025</i> <i>mg patch(1/wk), 0.0375mg</i> <i>patch(1/wk), 0.06 mg patch</i> <i>(1/wk), 0.075 mg patch(1/wk),</i> <i>0.1 mg patch (1/wk))</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>estradiol (twice weekly) (0.025 mg patch(2/wk), 0.0375mg patch(2/wk), 0.05 mg patch (2/wk), 0.075 mg patch(2/wk), 0.1 mg patch (2/wk))</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol 0.05 mg patch (1/wk)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml vl, 40 mg/ml vl, 50 mg/5 ml, 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
ESTRING (2 MG VAGINAL RING, 7.5 MCG/DAY (2MG) RING)	\$0 (Tier 1)	
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	\$0 (Tier 1)	
IMVEXXY (4 MCG MAINTENANCE PACK, 4 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK, 10 MCG STARTER PACK)	\$0 (Tier 1)	QL (18 per 28 days)
LYLLANA (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	\$0 (Tier 1)	
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALTAVERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AMABELZ 0.5 MG-0.1 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
ANNOVERA VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
APRI 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
ARANELLE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ASHLYNA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
AUBRA EQ-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AUBRA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AVIANE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BALCOLTRA TABLET	\$0 (Tier 1)	
BALZIVA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BLISOVI 24 FE TABLET	\$0 (Tier 1)	
BLISOVI FE 1.5-30 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BRIELLYN TABLET	\$0 (Tier 1)	
CAMRESE LO TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
CLIMARA PRO PATCH	\$0 (Tier 1)	
COMBIPATCH (0.05-0.14 MG, 0.05-0.25 MG)	\$0 (Tier 1)	
CRYSELLE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED EQ 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogestrel-ee 0.15-0.03 mg tb, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
DOLISHALE 90-20 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>dros-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (3- 0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
ELURYNG VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
ENILLORING VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
ENPRESSE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ENSKYCE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ESTARYLLA 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol-norethindrone acetat</i> (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i> (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ee vaginal ring</i>	\$0 (Tier 1)	
FALMINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
FINZALA 1-0.02(24)-75 CHEW TAB	\$0 (Tier 1)	
FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
GEMMILY 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
HAILEY 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	\$0 (Tier 1)	
HALOETTE VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
ICLEVIA 0.15 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ISIBLOOM 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
JASMIEL 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	
JOYEAUX-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
JULEBER 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
JUNEL (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
JUNEL FE (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
JUNEL FE 24 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KAITLIB FE 0.8-0.025MG CHEW TB	\$0 (Tier 1)	
KARIVA 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
KELNOR 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KELNOR 1-50 TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
KURVELO-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KYLEENA 19.5 MG SYSTEM	\$0 (Tier 1)	PA BVD
LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
LEENA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LESSINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LEVONEST-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonor-e estrad 0.1-0.02-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
LEVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LILETTA 52 MG SYSTEM	\$0 (Tier 1)	PA BVD
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LOESTRIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LOESTRIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LORYNA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LUTERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MARLISSA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MERZEE 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN 24 FE 1 MG-20 MCG	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MIRENA 52 MG SYSTEM	\$0 (Tier 1)	PA BVD
NATAZIA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NEXTSTELLIS 3-14.2 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norelgestrom-ee 150-35 mcg/day</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5, norethind-eth 1-0.02 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1 mg/20-30-35 mcg, 1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1-0.02(24)-75 chw)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> ( <i>norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025</i> , <i>norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035</i> , <i>norg-ethin estra 0.25-0.035 mg</i> , <i>norgestimate-ee 0.25-0.035 mg</i> )	\$0 (Tier 1)	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
NUVARING VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
NYLIA (1-35 28 TABLET, 7-7-7- 28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
NYMYO 0.25-0.035 MG (28) TAB	\$0 (Tier 1)	
OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
PIMTREA 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
PORTIA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
PREFEST TABLET	\$0 (Tier 1)	
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
PREMPRO (0.3 MG-1.5 MG TABLET, 0.45-1.5 MG TABLET, 0.625-2.5 MG TABLET, 0.625-5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
QUARTETTE TABLET	\$0 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$0 (Tier 1)	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	\$0 (Tier 1)	
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
SKYLA 13.5 MG SYSTEM	\$0 (Tier 1)	PA BVD
SLYND 4 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
SPRINTEC 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
SRONYX 0.10-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
SYEDA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TARINA 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
TARINA FE 1-20 EQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TAYSOFY 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
TILIA FE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-ESTARYLLA TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LO-ESTARYLLA TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LO-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-MILI 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRIVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TURQOZ-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TYBLUME 0.1-0.02 MG CHEW TAB	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
TYDEMY 3-0.03-0.451 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VELIVET 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
VEOZAH 45 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
VESTURA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VIENVA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYFEMLA 0.4 MG-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
WYMZYA FE (0.4-0.035 MG CHEW TB, CHEWABLE TABLET)	\$0 (Tier 1)	
XULANE 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
YASMIN 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
YAZ 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZAFEMY 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ZOVIA 1-35 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35E TABLET	\$0 (Tier 1)	
Progestins		
CAMILA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	\$0 (Tier 1)	PA
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
ERRIN 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
HEATHER 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INCASSIA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYLEQ 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYZA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>megestrol acetate 400mg/10ml oral suspension</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NORA-BE TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 0.35 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
ERMEZA 150 MCG/5 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
EUTHYROX (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 (Tier 1)	
<i>levothyroxine sodium (13 mcg capsule, 25 mcg capsule, 25 mcg tablet, 50 mcg capsule, 50 mcg tablet, 75 mcg capsule, 75 mcg tablet, 88 mcg capsule, 88 mcg tablet, 100 mcg capsule, 100 mcg tablet, 112 mcg capsule, 112 mcg tablet, 125 mcg capsule, 125 mcg tablet, 137 mcg capsule, 137 mcg tablet, 150 mcg capsule, 150 mcg tablet, 175 mcg capsule, 175 mcg tablet, 200 mcg capsule, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
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 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	\$0 (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 (Tier 1)	
THYQUIDITY 100 MCG/5 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	
TIROSINT-SOL (13 MCG/ML SOLN, 25 MCG/ML SOLN, 37.5 MCG/ML SOLN, 44 MCG/ML SOLN, 50 MCG/ML SOLN, 62.5 MCG/ML SOLN, 75 MCG/ML SOLN, 88 MCG/ML SOLN, 100 MCG/ML SOLN, 112 MCG/ML SOLN, 125 MCG/ML SOLN, 137 MCG/ML SOLN, 150 MCG/ML SOLN, 175 MCG/ML SOLN, 200 MCG/ML SOLN)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
UNITHROID (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 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>mifepristone 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
ELIGARD 22.5 MG SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ELIGARD 30 MG SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ELIGARD 30 MG SYRINGE KIT	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ELIGARD 45 MG SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ELIGARD 7.5 MG SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
FIRMAGON (2 X 120 MG KIT, 2 X 120 MG VIALS, 80 MG KIT, 80 MG VIAL, 120 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ISTURISA (1 MG TABLET, 5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>leuprolide acetate (1 mg/0.2 ml vial, 2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt, 2wk 14 mg/2.8 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>leuprolide depot 22.5 mg vial</i>	\$0 (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 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO, 45 MG 6MO KIT)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
MYFEMBREE 40 MG-1 MG-0.5 MG TB	\$0 (Tier 1)	PA
<i>octreotide acetate (acet 0.05 mg/ml vl, acet 50 mcg/ml amp, 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)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ORGOVYX 120 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (32 per 30 days), PA NSO
ORIAHNN 300-1-0.5MG/300MG CAPS	\$0 (Tier 1)	PA
RECORLEV 150 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	PA
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
Antithyroid Agents		
<i>methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propylthiouracil 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
CINRYZE (500 VIAL, 500 VIAL-DILUENT)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ORLADEYO (110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA
SAJAZIR 30 MG/3 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TAKHZYRO (150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML SYRINGE, 300 MG/2 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
Immunoglobulins		
BIVIGAM (5 GM/50 ML (10%) VIAL, 10 GM/100 ML (10%) VL, LIQUID 10% VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	\$0 (Tier 1)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
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 (Tier 1)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
OCTAGAM (5% (1 G/20 ML) VIAL, 5% (10 G/200 ML) VIAL, 5% (2.5 G/50 ML) VIAL, 5% (5 G/100 ML) VIAL, 5% VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (2 G/20 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL, 10% VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
PANZYGA (10% (1 G/10 ML) VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (2.5 G/25 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
Immunological Agents		
GRASTEK 2,800 BAU SL TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
ODACTRA 12 SQ-HDM SL TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
ORALAIR 300 MG SUBLINGUAL TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
REZUROCK 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TARPEYO DR 4 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
TAVNEOS 10 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
Immunological Agents, Other		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML	\$0 (Tier 1)	PA
ARCALYST 220 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
COSENTYX SENSOREADY 150 MG PEN	\$0 (Tier 1)	PA
COSENTYX SNRDY 300MG DOSE-2PEN	\$0 (Tier 1)	PA
COSENTYX SYRINGE (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
COSENTYX UNOREADY 300 MG PEN	\$0 (Tier 1)	PA
DUPIXENT PEN (200 MG/1.14 ML PEN, 300 MG/2 ML PEN)	\$0 (Tier 1)	PA
DUPIXENT SYRINGE (100 MG/0.67 ML SYRING, 200 MG/1.14 ML SYRING, 300 MG/2 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	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 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
LITFULO 50 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
OLUMIANT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
ORENCIA (50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE, 125 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	\$0 (Tier 1)	PA
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	\$0 (Tier 1)	PA, QL (55 per 28 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
RINVOQ (ER 15 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 45 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML PEN	\$0 (Tier 1)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML ON-BODY	\$0 (Tier 1)	PA
SOTYKTU 6 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0 (Tier 1)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (300 per 30 days)
XELJANZ XR (11 MG TABLET, 22 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML AUTOINJECT, 75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML AUTOINJECTOR, 150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML AUTOINJECT, 300 MG/2 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
Immunostimulants		
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA NSO
BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
Immunosuppressants		
ASTAGRAF XL (0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>azathioprine (50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
CIMZIA (2X200 MG/ML SYRINGE KIT, 2X200 MG/ML(X3)START KT, 200 MG VIAL KIT)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE	\$0 (Tier 1)	PA
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	\$0 (Tier 1)	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
HUMIRA(CF) (CDV HUMIRA(CF) 10 MG/0.1ML SYR, CDV HUMIRA(CF) 20 MG/0.2ML SYR, CDV HUMIRA(CF) 40 MG/0.4ML SYR, HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRING, HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML SYRING, HUMIRA(CF) 40 MG/0.4 ML SYRING)	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA(CF) PEN (CDV HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4ML, CDV HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8ML, HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8 ML)	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC-HS 80MG	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40	\$0 (Tier 1)	PA
HYFTOR 0.2% GEL	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
LUPKYNIS 7.9 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>methotrexate (2.5 mg tablet, 50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (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, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BVD

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1 MG/ML ORAL SOLN, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (3 per 28 days)
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1 per 28 days)
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule, 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule, 5 mg capsule (ir))</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
Vaccines		
ABRYSVO VIAL	\$0 (Tier 1)	
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	\$0 (Tier 1)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0 (Tier 1)	
AREXVY	\$0 (Tier 1)	
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$0 (Tier 1)	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0 (Tier 1)	
DAPTACEL DTAP VACCINE	\$0 (Tier 1)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0 (Tier 1)	
ENGERIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
ENGERIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN	\$0 (Tier 1)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
HAVRIX (720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNIT/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG	\$0 (Tier 1)	PA
HIBERIX (VACCINE VIAL, VIAL AND DILUENT SYRG, VIAL WITH DILUENT VIAL)	\$0 (Tier 1)	
IMOVAX RABIES VACCINE VIAL	\$0 (Tier 1)	
INFANRIX DTAP SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
IPOL VIAL	\$0 (Tier 1)	
IXCHIQ VIAL	\$0 (Tier 1)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
JYNNEOS 0.5 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	
JYNNEOS 0.5 ML VIAL(STOCKPILE)	\$0 (Tier 1)	
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
M-M-R II VACCINE VIAL	\$0 (Tier 1)	
MENACTRA VIAL	\$0 (Tier 1)	
MENQUADFI VIAL	\$0 (Tier 1)	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (1 VIAL-A-C-Y-W-135-DIP, A-C-Y-W KIT (2 VIALS))	\$0 (Tier 1)	
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0 (Tier 1)	
PENBRAYA KIT	\$0 (Tier 1)	
PENBRAYA MENACWY COMPONENT	\$0 (Tier 1)	
PENBRAYA MENB COMPONENT	\$0 (Tier 1)	
PENTACEL VIAL KIT	\$0 (Tier 1)	
PREHEVBRIO 10 MCG/ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
PRIORIX VIAL	\$0 (Tier 1)	
PROQUAD VIAL	\$0 (Tier 1)	
QUADRACEL DTAP-IPV (SYRINGE, VIAL)	\$0 (Tier 1)	
RABAVERT (VACC W- DILUENT, VACCINE VIAL)	\$0 (Tier 1)	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 5 MCG/0.5 ML VL, 10 MCG/ML SYR, 10 MCG/ML VIAL, 40 MCG/ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA
ROTARIX (ORAL SYRINGE, SUSPENSION)	\$0 (Tier 1)	
ROTATEQ VACCINE	\$0 (Tier 1)	
SHINGRIX VIAL KIT	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 365 days)
<i>tdvax vial</i>	\$0 (Tier 1)	
TENIVAC (SYRINGE, VIAL)	\$0 (Tier 1)	
TICOVAC (1.2 MCG/0.25 ML SYRING, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
TWINRIX VACCINE SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	\$0 (Tier 1)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 25 UNITS/0.5 ML VIAL, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0 (Tier 1)	
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 800 mg dr tablet, 1,000 mg supp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Inflammatory Bowel Disease Agents		
<i>mesalamine dr 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
PENTASA 250 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
Glucocorticoids		
ANUSOL-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>budesonide 2 mg rectal foam</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>budesonide dr 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg/60 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Metabolic Bone Disease Agents		
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>calcitonin-salmon (200 unit spr, 200 units sp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cinacalcet hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
RAYALDEE (ER 30 MCG CAP (HARD), ER 30 MCG CAP (SOFT))	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>risedronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>risedronate sodium 35 mg tab (dose pack of 12)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 84 days)
<i>teriparatide 620 mcg/2.48 ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	\$0 (Tier 1)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Agents		
<i>atropine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
POLYCIN EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-tmp eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin-dexameth ophth susp</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Agents, Other		
<i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
NEO-POLYCIN EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
NEO-POLYCIN HC EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
OXERVATE 0.002% EYE DROP	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sulf-pred 10-0.23% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
TYRVAYA 0.03 MG NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	PA, QL (8.4 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
VUITY 1.25% EYE DROP	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
XIIDRA 5% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
Ophthalmic Anti-Infectives		
AZASITE 1% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	\$0 (Tier 1)	
BESIVANCE 0.6% SUSP	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin 0.5% eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin (0.5% drops, 0.5% drp-visc)</i>	\$0 (Tier 1)	
NATACYN 5% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin 0.3% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (10% drops, 10% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	QL (7 per 30 days)
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOMIDE 0.1% EYE DROP	\$0 (Tier 1)	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Anti-inflammatories		
<i>bromfenac sodium 0.09% eye drp</i>	\$0 (Tier 1)	QL (3.4 per 180 days)
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate 0.05% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
EYSUVIS 0.25% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	PA
FLAREX 0.1% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
<i>fluorometholone (0.1% drops, 0.1% eye drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX 0.5% EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 180 days)
<i>loteprednol 0.5% ophthalmc gel</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 180 days)
<i>loteprednol etabonate (0.2% drp, 0.5% drp)</i>	\$0 (Tier 1)	
NEVANAC (0.1% DROPTAINER, 0.1% EYE DROP)	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
BETOPTIC S (0.25% DROP, 0.25% DROP)	\$0 (Tier 1)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (0.25% gel- solution, maleate 0.25% eye drop, 0.5% eye drop, 0.5% gel- solution, 0.5% gfs gel-solution, maleate 0.5% eye drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other		
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.1% drop, tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine-timolol 0.2%-0.5%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brinzolamide 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
IOPIDINE 1% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLUTION	\$0 (Tier 1)	QL (5 per 30 days)
Ophthalmic Prostaglandin and Prostanamide Analogs		
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	\$0 (Tier 1)	ST
<i>travoprost 0.004% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	ST
藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Otic Agents		
Otic Agents		
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	
<i>ciproflox-dexameth otic susp</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Otic Agents		
<i>fluocinolone oil 0.01% ear drp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	\$0 (Tier 1)	QL (30 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 (Tier 1)	
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone propionate (50 mcg diskus, 100mcg diskus, 250 mcg disk)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
QVAR REDHALER (40 MCG, 80 MCG)	\$0 (Tier 1)	QL (21.2 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Antihistamines		
<i>azelastine 0.1% (137 mcg) spry</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrpr)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Antileukotrienes		
<i>montelukast sodium (4 mg granules, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
SPIRIVA HANDIHALER 18 MCG CAP	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
Bronchodilators, Sympathomimetic		
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, 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, 25 mg/5 ml solution, 75 mg/15 ml soln, 100 mg/20 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proair generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proventil generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 per 30 days)
<i>arformoterol 15 mcg/2 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine (0.15 mg auto-injct, 0.3 mg auto-inject)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol, 1.25 mg/3 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SEREVENT DISKUS 50 MCG	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
Cystic Fibrosis Agents		
BRONCHITOL 40 MG INHALE CAP	\$0 (Tier 1)	PA
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
KALYDECO (5.8 MG GRANULES PKT, 13.4 MG GRANULES PKT, 25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ORKAMBI (100 MG-125 MG TABLET, 200 MG-125 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (112 per 28 days)
ORKAMBI (75-94 MG GRANULE PKT, 100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	\$0 (Tier 1)	PA NSO
SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS)	\$0 (Tier 1)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tobramycin (300 mg/4 ml, 300 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
TRIKAFTA (80-40-60MG/59.5MG PKT, 100-50-75 MG/75MG PKT)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
TRIKAFTA 100-50-75 MG/150 MG	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
TRIKAFTA 50-25-37.5 MG/75 MG	\$0 (Tier 1)	PA, QL (84 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Mast Cell Stabilizers		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0 (Tier 1)	
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
<i>roflumilast (250 mcg tablet, 500 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>theophylline 80 mg/15ml oral solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline anhydrous (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er (er 300 mg tablet, er 400 mg tablet, er 450 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Pulmonary Antihypertensives		
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, LA
<i>ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, LA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
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 (Tier 1)	PA
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT	\$0 (Tier 1)	PA
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT	\$0 (Tier 1)	PA
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KT	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sildenafil citrate (10 mg/ml oral susp, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TADLIQ 20 MG/5 ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (300 per 30 days)
TRACLEER (62.5 MG TABLET, 125 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
TYVASO DPI (16 MCG CARTRIDGE, 16-32-48 MCG TITRAT, 32 MCG CARTRIDGE, 32-48 MCG MAINT KIT, 48 MCG CARTRIDGE, 64 MCG CARTRIDGE)	\$0 (Tier 1)	PA
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 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA
Pulmonary Fibrosis Agents		
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>pirfenidone (267 mg capsule, 267 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (270 per 30 days)
<i>pirfenidone (534 mg tablet, 801 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA (50-25 MCG INHALER, 100-25 MCG INHALR, 200-25 MCG INHALR)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BREYNA (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER)	\$0 (Tier 1)	QL (33 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALER	\$0 (Tier 1)	QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate (80-4.5, 160-4.5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (33 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)
<i>fluticasone prop hfa 220 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>fluticasone propionate hfa (hfa 44 mcg, hfa 110 mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol hfa (45-21, 115-21, 230-21)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>fluticasone-vilanterol (100-25, 200-25)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
NUCALA (100 MG/ML AUTO-INJECTOR, 100 MG/ML POWDER VIAL, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (3 per 28 days)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (0.4 per 28 days)
STIOLTO RESPIMAT (INHAL SPRAY, INHALER (10), INHALER (60))	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25, 200-62.5-25)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Skeletal Muscle Relaxants		
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Sleep Disorder Agents		
Sleep Promoting Agents		
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Sleep Disorder Agents		
<i>ramelteon 8 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tasimelteon 20 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate er (er 6.25 mg tab, er 12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
Wakefulness Promoting Agents		
<i>armodafinil (50 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>sodium oxybate 0.5 g/ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Sleep Disorder Agents		
XYWAV 0.5 GM/ML ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA, LA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Supplies		
Supplies		
<i>gauze pads &amp; dressings - pads 2 x 2</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin pen needle</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>needles, insulin disp., safety</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

如果您有任何問題, 請致電OneCare 電話號碼 **1-877-412-2734(TTY 711)**, 一周7天, 一天24小時。更多資訊, 請瀏覽網站 [www.caloptima.org/onecare](http://www.caloptima.org/onecare)。

# 藥物索引

在本節中，您可以通過按字母順序搜索藥物名稱來查找藥物。這將提供您可以找到有關您藥物的其他承保信息的頁碼。

## 1

1st Generation/Typical ..... 84

## 2

2nd Generation/Atypical ..... 86

## A

*abacavir* ..... 95,96

*abacavir-lamivudine* ..... 96

ABELCET ..... 54

ABILIFY ASIMTUFII ..... 86

ABILIFY MAINTENA ..... 86

ABILIFY MYCITE 10 MG ..... 86

ABILIFY MYCITE 15 MG ..... 86

ABILIFY MYCITE 2 MG ..... 87

ABILIFY MYCITE 20 MG ..... 87

ABILIFY MYCITE 30 MG ..... 87

ABILIFY MYCITE 5 MG ..... 87

*abiraterone acetate* ..... 62

ABRYSVO VIAL ..... 210

*acamprosate calcium* ..... 23

*acarbose* ..... 105

AC CUTANE ..... 148

*acebutolol hcl* ..... 125

*acetaminophen-codeine* ..... 20

*acetaminophen-codeine 120-12 mg/5* ..... 20

*acetazolamide* ..... 130

*acetazolamide er* ..... 222

*acetic acid* ..... 25

*acetylcysteine* ..... 232

*acitretin* ..... 148

Acne and Rosacea Agents ..... 148

ACTEMRA ..... 201

ACTEMRA ACTPEN ..... 201

ACTHAR ..... 172

ACTHIB ..... 210

ACTIMMUNE ..... 205

ACTIVELLA ..... 179

*acyclovir* ..... 101,154

*acyclovir sodium* ..... 102

ADACEL TDAP ..... 210

*adefovir dipivoxil* ..... 99

ADEMPAS ..... 229

ADLARITY ..... 45

AEMCOLO ..... 26

AIMOVIG AUTOINJECTOR ..... 58

AJOVY AUTOINJECTOR ..... 59

AJOVY SYRINGE ..... 59

AKEEGA ..... 68

ALA-CORT ..... 149

*albendazole* ..... 80

*albuterol sulfate* ..... 226

*albuterol sulfate hfa* ..... 226

*albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proair generic)* ..... 226

*albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proventil generic)* ..... 226

*albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)* ..... 226

Alcohol Deterrents/Anti-craving ..... 23

ALECENSA ..... 68

*alendronate sodium* ..... 215,216

*alfuzosin hcl er* ..... 171

*aliskiren* ..... 130

Alkylating Agents ..... 62

*allopurinol* ..... 57

*alogliptin* ..... 105

*alogliptin-metformin* ..... 105

ALOMIDE ..... 220

*alosetron hcl* ..... 164

Alpha-adrenergic Agonists ..... 121

Alpha-adrenergic Blocking Agents ..... 121

*alprazolam* ..... 103

ALTAVERA ..... 179

ALUNBRIG ..... 68,69

ALYACEN ..... 179

AMABELZ ..... 179

*amantadine* ..... 82

*ambrisentan* ..... 229

*amcinonide* ..... 149

AMETHIA ..... 179

*amikacin sulfate* ..... 25

*amiloride hcl* ..... 134

*amiloride-hydrochlorothiazide* ..... 130

Aminoglycosides ..... 25

Aminosalicylates ..... 214

*amiodarone hcl* ..... 124

*amitriptyline hcl* ..... 51

*amlodipine besylate* ..... 127

*amlodipine besylate-benazepril* ..... 130

*amlodipine-atorvastatin* ..... 130

*amlodipine-olmesartan* ..... 131

*amlodipine-valsartan* ..... 131

*amlodipine-valsartan-hctz* ..... 131

*ammonium lactate* ..... 149

AMNESTEEM ..... 148

*amoxapine* ..... 51

*amoxicillin* ..... 30

*amoxicillin-clavulanate potass* ..... 31

*amphotericin b* ..... 55

*amphotericin b liposome* ..... 55

*ampicillin sodium* ..... 31

*ampicillin trihydrate* ..... 31

*ampicillin-sulbactam* ..... 31

*anagrelide hcl* ..... 116

ANALGESICS ..... 17

Analgesics ..... 17

*anastrozole* ..... 68

Androgens ..... 176

ANESTHETICS ..... 22

ANGELIQ ..... 180

Angioedema Agents . . . . .	198	Antibacterials, Other . . . . .	25	ANTISPASTICITY AGENTS .93
Angiotensin II Receptor		Anticholinergics . . . . .	82	Antispasticity Agents . . . . .
Antagonists . . . . .	122	Anticoagulants . . . . .	114	Antithyroid Agents . . . . .
Angiotensin-converting Enzyme		ANTICONVULSANTS . . . . .	36	Antituberculars . . . . .
(ACE) Inhibitors . . . . .	123	Anticonvulsants . . . . .	36	ANTIVIRALS . . . . .
ANNOVERA . . . . .	180	Anticonvulsants, Other . . . . .	37	Antivirals . . . . .
ANORO ELLIPTA . . . . .	232	ANTIDEMENTIA AGENTS . . . . .	45	ANUSOL-HC . . . . .
Anthelmintics . . . . .	80	Antidementia Agents, Other . . . . .	45	ANXIOLYTICS . . . . .
ANTI-		ANTIDEPRESSANTS . . . . .	46	Anxiolytics, Other . . . . .
ADDICTION/SUBSTANCE		Antidepressants, Other . . . . .	46	<i>apraclonidine hcl</i> . . . . .
ABUSE TREATMENT		Antidiabetic Agents . . . . .	105	<i>aprepitant</i> . . . . .
AGENTS . . . . .	23	ANTIEMETICS . . . . .	52	APRI . . . . .
Anti-Constipation Agents . . . . .	162	Antiemetics, Other . . . . .	52	APTIOM . . . . .
Anti-cytomegalovirus (CMV)		Antiestrogens/Modifiers . . . . .	63	APTIVUS . . . . .
Agents . . . . .	99	ANTIFUNGALS . . . . .	54	ARALAST NP . . . . .
Anti-Diarrheal Agents . . . . .	164	Antifungals . . . . .	54	ARANELLE . . . . .
Anti-hepatitis B (HBV)		ANTIGOUT AGENTS . . . . .	57	ARANESP . . . . .
Agents . . . . .	99	Antigout Agents . . . . .	57	ARCALYST . . . . .
Anti-hepatitis C (HCV)		Antiherpetic Agents . . . . .	101	AREXVY . . . . .
Agents . . . . .	100	Antihistamines . . . . .	225	<i>arformoterol tartrate</i> . . . . .
Anti-HIV Agents, Integrase		Antileukotrienes . . . . .	225	ARIKAYCE . . . . .
Inhibitors (INSTI) . . . . .	94	Antimetabolites . . . . .	64	<i>aripiprazole</i> . . . . .
Anti-HIV Agents, Non-		ANTIMIGRAINE AGENTS . . . . .	58	<i>aripiprazole odt</i> . . . . .
nucleoside Reverse		Antimigraine Agents . . . . .	58	ARISTADA . . . . .
Transcriptase Inhibitors		ANTIMYASTHENIC		ARISTADA INITIO . . . . .
(NNRTI) . . . . .	95	AGENTS . . . . .	60	<i>armodafinil</i> . . . . .
Anti-HIV Agents, Nucleoside		ANTIMYCOBACTERIALS . . . . .	61	ARNUIITY ELLIPTA . . . . .
and Nucleotide Reverse		Antimycobacterials, Other . . . . .	61	Aromatase Inhibitors, 3rd
Transcriptase Inhibitors		ANTINEOPLASTICS . . . . .	62	Generation . . . . .
(NRTI) . . . . .	95	Antineoplastics . . . . .	64	<i>asenapine maleate</i> . . . . .
Anti-HIV Agents, Other . . . . .	97	Antineoplastics, Other . . . . .	66	ASHLYNA . . . . .
Anti-HIV Agents, Protease		ANTIPARASITICS . . . . .	80	<i>aspirin-dipyridamole er</i> . . . . .
Inhibitors (PI) . . . . .	97	Antiparasitics . . . . .	80	ASPRUZYO SPRINKLE . . . . .
Anti-inflammatories, Inhaled		ANTIPARKINSON AGENTS .82		ASTAGRAF XL . . . . .
Corticosteroids . . . . .	224	Antiparkinson Agents, Other .82		<i>atazanavir sulfate</i> . . . . .
Anti-influenza Agents . . . . .	101	Antiprotozoals . . . . .	80	<i>atenolol</i> . . . . .
Antiandrogens . . . . .	62	ANTIPSYCHOTICS . . . . .	84	<i>atenolol-chlorthalidone</i> . . . . .
Antiangiogenic Agents . . . . .	63	Antispasmodics,		<i>atomoxetine hcl</i> . . . . .
Antiarrhythmics . . . . .	124	Gastrointestinal . . . . .	164	<i>atorvastatin calcium</i> . . . . .
ANTIBACTERIALS . . . . .	25	Antispasmodics, Urinary . . . . .	170	<i>atovaquone</i> . . . . .
				<i>atovaquone-proguanil hcl</i> . . . . .

<i>atropine sulfate</i> .....	217	BALZIVA.....	180	<i>bisoprolol-</i>	
ATROVENT HFA.....	225	BAQSIMI.....	109	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	131
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines.....	139	BARACLUDGE.....	99	BIVIGAM.....	199
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines.....	141	BAXDELA.....	34	BLISOVI 24 FE.....	180
AUBRA.....	180	<i>bcg vaccine (tice strain)</i> .....	210	BLISOVI FE.....	180
AUBRA EQ.....	180	<i>benazepril hcl</i> .....	123	BLOOD GLUCOSE REGULATORS.....	105
AUGTYRO.....	66	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> .....	131	BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS.....	114
AURYXIA.....	161	Benign Prostatic Hypertrophy Agents.....	171	Blood Products and Modifiers, Other.....	116
AUSTEDO.....	143	BENLYSTA.....	201	BOOSTRIX TDAP.....	210
AUSTEDO XR.....	143	<i>benznidazole</i> .....	81	BOSULIF.....	69
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	143	Benzodiazepines.....	103	BRAFTOVI.....	69
AUVELITY.....	46	<i>benztropine mesylate</i> .....	82	BREO ELLIPTA.....	232
AVIANE.....	180	BESIVANCE.....	219	BREYNA.....	232
AVONEX.....	144	BESREMI.....	205	BREZTRI AEROSPHERE.....	232
AVONEX PEN.....	145	Beta-adrenergic Blocking Agents.....	125	BRIELLYN.....	180
AVYCAZ.....	28	Beta-lactam, Cephalosporins.....	28	BRILINTA.....	120
AYVAKIT.....	64	Beta-lactam, Penicillins.....	30	<i>brimonidine tartrate</i> .....	222
AZASAN.....	205	<i>betaine anhydrous</i> .....	167	<i>brimonidine tartrate-timolol</i> .....	222
AZASITE.....	219	<i>betamethasone diprop</i> .....		<i>brinzolamide</i> .....	222
<i>azathioprine</i> .....	205	<i>augmented</i> .....	149,172	BRIVIACT.....	37
<i>azelaic acid</i> .....	148	<i>betamethasone</i> .....		<i>bromfenac sodium</i> .....	220
<i>azelastine hcl</i> .....	220,225	<i>dipropionate</i> .....	149,172	<i>bromocriptine mesylate</i> .....	82
<i>azithromycin</i> .....	33	<i>betamethasone valerate</i> .....	150	BRONCHITOL.....	227
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i> .....	33	BETASERON 0.3 MG INJECTION.....	145	Bronchodilators, Anticholinergic.....	225
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i> .....	33	<i>betaxolol hcl</i> .....	126,221	Bronchodilators, Sympathomimetic.....	226
<i>aztreonam</i> .....	26	<i>bethanechol chloride</i> .....	171	BRUKINSA.....	65
<b>B</b>		BETOPTIC S.....	222	<i>budesonide</i> .....	215,224
<i>bacitracin</i> .....	219	<i>bexarotene</i> .....	79	<i>budesonide dr</i> .....	215
<i>bacitracin-polymyxin</i> .....	217	BEXSERO.....	210	<i>budesonide ec</i> .....	215
<i>baclofen</i> .....	93	BEYAZ.....	180	<i>budesonide-formoterol fumarate</i> .....	232
BALCOLTRA.....	180	<i>bicalutamide</i> .....	62	<i>bumetanide</i> .....	134
<i>balsalazide disodium</i> .....	214	BICILLIN C-R.....	31	<i>buprenorphine hcl</i> .....	23
BALVERSA.....	69	BICILLIN L-A.....	31	<i>buprenorphine-naloxone</i> .....	23
		BIKTARVY.....	94	<i>bupropion hcl</i> .....	46
		<i>bimatoprost</i> .....	223	<i>bupropion hcl sr</i> .....	24,46
		BIPOLAR AGENTS.....	104		
		<i>bisoprolol fumarate</i> .....	126		

<i>bupropion xl</i> .....	47	Cardiovascular Agents,	Cholinesterase Inhibitors....	45
<i>bupirone hcl</i> .....	102	Other.....	<i>ciclopirox</i> .....	55,154
<i>butalbital-acetaminophen-</i>		<i>carglumic acid</i> .....	<i>cilostazol</i> .....	120
<i>caffe</i> .....	17	<i>carisoprodol</i> .....	CILOXAN.....	219
<i>butalbital-acetaminophen-</i>		<i>carteolol hcl</i> .....	CIMDUO.....	96
<i>caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	17	CARTIA XT.....	<i>cimetidine</i> .....	165
BYDUREON BCISE.....	105	<i>carvedilol</i> .....	CIMZIA.....	205
		<i>caspofungin acetate</i> .....	<i>cinacalcet hcl</i> .....	216
<b>C</b>		CAYSTON.....	CINRYZE.....	198
<i>cabergoline</i> .....	195	<i>cefaclor</i> .....	CIPRO HC.....	223
CABLIVI.....	120	<i>cefadroxil</i> .....	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	34,219
CABOMETYX.....	69	<i>cefazolin sodium</i> .....	<i>ciprofloxacin-d5w</i> .....	34
<i>calcipotriene</i> .....	152	<i>cefdinir</i> .....	<i>ciprofloxacin-</i>	
<i>calcitonin-salmon</i> .....	216	<i>cefepime hcl</i> .....	<i>dexamethasone</i> .....	223
<i>calcitriol</i> .....	216	<i>cefixime</i> .....	<i>citalopram hbr</i> .....	48
<i>calcium acetate</i> .....	161	<i>cefotetan</i> .....	CLARAVIS.....	148
Calcium Channel Blocking		<i>cefoxitin</i> .....	<i>clarithromycin</i> .....	33
Agents, Dihydropyridines...	127	<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	CLEOCIN.....	26
Calcium Channel Blocking		<i>cefprozil</i> .....	CLIMARA PRO.....	181
Agents,		<i>ceftazidime</i> .....	<i>clindamycin (pediatric)</i> .....	26
Nondihydropyridines.....	128	<i>ceftriaxone</i> .....	<i>clindamycin 1% gel</i> .....	154
Calcium Channel Modifying		<i>cefuroxime</i> .....	<i>clindamycin hcl</i> .....	26
Agents.....	40	<i>cefuroxime sodium</i> .....	<i>clindamycin pediatric</i> .....	26
CALQUENCE.....	65,69	<i>celecoxib</i> .....	<i>clindamycin phos-benzoyl</i>	
CAMILA.....	191	CELLCEPT.....	<i>perox</i> .....	148
CAMRESE LO.....	180	CENTRAL NERVOUS	<i>clindamycin phosphate</i> .....	26,154
CAMZYOS.....	131	SYSTEM AGENTS.....	<i>clindamycin phosphate-d5w</i> .....	26
<i>candesartan cilexetil</i> .....	122	Central Nervous System,	CLINIMIX.....	158
CAPLYTA.....	88	Other.....	CLINIMIX E.....	158
CAPRELSA.....	69,70	<i>cephalexin</i> .....	CLINISOL.....	158
<i>carbamazepine</i> .....	43	<i>cevimeline hcl</i> .....	<i>clobazam</i> .....	40
<i>carbamazepine er</i> .....	43	CHEMET.....	<i>clobetasol emollient</i> .....	150
Carbapenems.....	33	<i>chlordiazepoxide hcl</i> .....	<i>clobetasol propionate</i> .....	150
<i>carbidopa</i> .....	83	<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	<i>clomipramine hcl</i> .....	51
<i>carbidopa-levodopa</i> .....	83	<i>chloroquine phosphate</i> .....	<i>clonazepam</i> .....	40,41
<i>carbidopa-levodopa er</i> .....	84	<i>chlorpromazine hcl</i> .....	<i>clonidine</i> .....	121
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>chlorthalidone</i> .....	<i>clonidine hcl</i> .....	121
<i>entacapone</i> .....	82	CHOLBAM.....	<i>clonidine hcl er</i> .....	141
CARDIOVASCULAR		<i>cholestyramine</i> .....	<i>clopidogrel</i> .....	120
AGENTS.....	121	<i>cholestyramine light</i> .....	<i>clorazepate dipotassium</i> .....	41
			<i>clotrimazole</i> .....	55



<i>difluprednate</i> .....	220	<i>doxercalciferol</i> .....	216	ELIGARD 22.5 MG
<i>digoxin</i> .....	124,132	DOXY 100.....	35	SYRINGE.....
<i>dihydroergotamine mesylate</i> .....	58	<i>doxycycline hyclate</i> .....	35,147	ELIGARD 30 MG
DILANTIN.....	43	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	35	SYRINGE.....
DILANTIN-125.....	43	<i>dronabinol</i> .....	54	ELIGARD 45 MG
DILT-XR.....	128	<i>drospirenone-eth estra-</i>		SYRINGE.....
<i>diltiazem 12hr er</i> .....	128	<i>levomef</i> .....	181	ELIGARD 7.5 MG
<i>diltiazem 24hr er</i> .....	128	<i>drospirenone-ethinyl</i>		SYRINGE.....
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i> .....	129	<i>estradiol</i> .....	181	ELIQUIS.....
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i> .....	129	DROXIA.....	64	ELMIRON.....
<i>diltiazem hcl</i> .....	129	<i>droxidopa</i> .....	121	ELURYNG.....
<i>dimethyl fumarate</i> .....	145	DUAVEE.....	192	ELYXYB.....
<i>diphenoxylate-atropine</i> .....	164	<i>duloxetine hcl</i> .....	48	Emetogenic Therapy
<i>diphtheria-tetanus toxoids-</i>		DUPIXENT PEN.....	202	Adjuncts.....
<i>ped</i> .....	210	DUPIXENT SYRINGE.....	202	EMFLAZA.....
<i>dipyridamole</i> .....	120	<i>dutasteride</i> .....	171	EMGALITY 300 MG (100 MG X
<i>disopyramide phosphate</i> .....	124	Dyslipidemics, Fibric Acid		3 SYRINGE).....
<i>disulfiram</i> .....	23	Derivatives.....	135	EMGALITY PEN.....
Diuretics, Loop.....	134	Dyslipidemics, HMG CoA		EMGALITY SYRINGE.....
Diuretics, Potassium-		Reductase Inhibitors.....	136	EMSAM.....
sparing.....	134	Dyslipidemics, Other.....	136	<i>emtricitabine</i> .....
Diuretics, Thiazide.....	135	<b>E</b>		<i>emtricitabine-tenofovir disop</i> .....
DIURIL.....	135	<i>ec-naproxen</i> .....	17	EMTRIVA.....
<i>divalproex sodium</i> .....	37	<i>econazole nitrate</i> .....	55	<i>enalapril maleate</i> .....
<i>divalproex sodium er</i> .....	37	EDURANT.....	95	<i>enalapril-</i>
<i>dofetilide</i> .....	124	<i>efavirenz</i> .....	95	<i>hydrochlorothiazide</i> .....
DOJOLVI.....	157	<i>efavirenz-emtric-tenofov</i>		ENBREL.....
DOLISHALE.....	181	<i>disop</i> .....	95	ENBREL MINI.....
<i>donepezil hcl</i> .....	45	<i>efavirenz-lamivu-tenofov</i>		ENBREL SURECLICK.....
<i>donepezil hcl odt</i> .....	45	<i>disop</i> .....	95	ENDARI.....
Dopamine Agonists.....	82	EGRIFTA SV.....	174	ENDOCET.....
Dopamine Precursors and/or L-		Electrolyte/Mineral		ENGERIX-B ADULT.....
Amino Acid Decarboxylase		Replacement.....	155	ENGERIX-B PEDIATRIC-
Inhibitors.....	83	Electrolyte/Mineral/Metal		ADOLESCENT.....
DOPTELET.....	120	Modifiers.....	157	ENILLORING.....
<i>dorzolamide hcl</i> .....	222	ELECTROLYTES/MINERALS/ METALS/VITAMINS.....	155	<i>enoxaparin sodium</i> .....
<i>dorzolamide-timolol</i> .....	218	Electrolytes/Minerals/Metals/Vit		ENPRESSE.....
DOTTI.....	177	amins.....	158	ENSKYCE.....
DOVATO.....	94	ELIGARD.....	196	ENSPRYNG.....
<i>doxazosin mesylate</i> .....	121			<i>entacapone</i> .....
<i>doxepin hcl</i> .....	52,150			<i>entecavir</i> .....

ENTRESTO.....	132	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	<i>flucytosine</i> .....	55
ENULOSE.....	163	<i>estradiol</i> .....	<i>fludrocortisone acetate</i> .....	172
EPCLUSA.....	100	<i>etravirine</i> .....	<i>flunisolide</i> .....	224
EPIDIOLEX.....	37	EUTHYROX.....	<i>fluocinolone acetonide</i> .....	150
<i>epinephrine</i> .....	227	<i>everolimus</i> .....	<i>fluocinolone acetonide oil</i> .....	224
EPITOL.....	43	EVOTAZ.....	<i>fluocinonide</i> .....	150
<i>eplerenone</i> .....	134	<i>exemestane</i> .....	<i>fluocinonide-e</i> .....	151
EPOGEN.....	117	EXKIVITY.....	<i>fluoride</i> .....	155
EPRONTIA.....	37	EYSUVIS.....	<i>fluorometholone</i> .....	221
ERAXIS.....	55	<i>ezetimibe</i> .....	<i>fluorouracil</i> .....	152
<i>ergoloid mesylates</i> .....	45	<b>F</b>	<i>fluoxetine hcl</i> .....	49
Ergot Alkaloids.....	58	FALMINA.....	<i>fluphenazine decanoate</i> .....	84
ERIVEDGE.....	70	<i>famciclovir</i> .....	<i>fluphenazine hcl</i> .....	84
ERLEADA.....	62	<i>famotidine</i> .....	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	221
<i>erlotinib hcl</i> .....	70	FANAPT.....	<i>fluticasone</i>	
ERMEZA.....	192	FASENRA.....	<i>propionate</i> .....	151,224,232
ERRIN.....	191	FASENRA PEN.....	<i>fluticasone propionate</i>	
<i>ertapenem</i> .....	33	<i>felbamate</i> .....	<i>hfa</i> .....	232,233
ERYTHROCIN		<i>felodipine er</i> .....	<i>fluticasone-salmeterol</i> .....	233
LACTOBIONATE.....	34	FEMRING.....	<i>fluticasone-salmeterol hfa</i> .....	233
<i>erythromycin</i> .....	34,154,219	<i>fenofibrate</i> .....	<i>fluticasone-vilanterol</i> .....	233
<i>erythromycin-benzoyl</i>		<i>fenofibric acid</i> .....	<i>fluvoxamine maleate</i> .....	49
<i>peroxide</i> .....	148	<i>fentanyl</i> .....	FML FORTE.....	221
<i>escitalopram oxalate</i> .....	48,49	<i>fentanyl citrate</i> .....	<i>fondaparinux sodium</i> .....	114
<i>esomeprazole magnesium</i> .....	166	FERRIPROX.....	FORTEO.....	216
ESTARYLLA.....	182	<i>fesoterodine fumarate er</i> .....	<i>fosamprenavir calcium</i> .....	98
ESTRACE.....	177	FETZIMA.....	<i>fosfomycin tromethamine</i> .....	27
<i>estradiol</i> .....	177	Fibromyalgia Agents.....	<i>fosinopril sodium</i> .....	123
<i>estradiol (once weekly)</i> .....	177,178	FILSPARI.....	<i>fosinopril-</i>	
<i>estradiol (twice weekly)</i> .....	178	<i>finasteride</i> .....	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	132
<i>estradiol valerate</i> .....	178	<i> fingolimod</i> .....	FOSRENOL.....	161
<i>estradiol-norethindrone</i>		FINTEPLA.....	FOTIVDA.....	70
<i>acetat</i> .....	182	FINZALA.....	FRAGMIN.....	114,115
ESTRING.....	178	FIRMAGON.....	FRUZAQLA.....	71
Estrogens.....	177	FLAREX.....	FULPHILA.....	117
<i>eszopiclone</i> .....	234	<i>flavoxate hcl</i> .....	<i>furosemide</i> .....	134
<i>ethambutol hcl</i> .....	61	<i>flecainide acetate</i> .....	FUZEON.....	97
<i>ethosuximide</i> .....	40	<i>fluconazole</i> .....	FYAVOLV.....	182
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i> .....	182	<i>fluconazole in saline</i> .....	FYCOMPA.....	38
<i>etodolac</i> .....	18	<i>fluconazole-nacl</i> .....	FYLNETRA.....	117

<b>G</b>	Genitourinary Agents, Other	171	<b>H</b>
<i>gabapentin</i> .....	GENOTROPIN.....	174	HAEGARDA.....
GALAFOLD.....	<i>gentamicin sulfate</i> .....	25,219	HAILEY 24 FE.....
<i>galantamine er</i> .....	GENVOYA.....	94	<i>halobetasol propionate</i> .....
<i>galantamine hbr</i> .....	GILENYA.....	145	HALOETTE.....
<i>galantamine hydrobromide</i> .....	GILOTRIF.....	71	<i>haloperidol</i> .....
Gamma-aminobutyric Acid	GIMOTI.....	52	<i>haloperidol decanoate</i> .....
(GABA) Augmenting Agents	GLASSIA.....	167	<i>haloperidol decanoate 100</i> .....
GAMMAGARD LIQUID.....	<i>glatiramer acetate</i> .....	145	<i>haloperidol lactate</i> .....
GAMMAGARD S-D.....	GLATOPA.....	145	HAVRIX.....
GAMMAKED.....	GLEOSTINE.....	65	HEATHER.....
GAMMAPLEX.....	<i>glimpiride</i> .....	105	HEMADY.....
GAMUNEX-C.....	<i>glipizide</i> .....	105	Hemostasis Agents.....
GARDASIL 9.....	<i>glipizide er</i> .....	105	<i>heparin sodium</i> .....
GASTROINTESTINAL	<i>glipizide xl</i> .....	106	HEPLISAV-B.....
AGENTS.....	<i>glipizide-metformin</i> .....	106	HIBERIX.....
Gastrointestinal Agents,	GLUCAGON EMERGENCY		Histamine2 (H2) Receptor
Other.....	KIT.....	109	Antagonists.....
<i>gatifloxacin</i> .....	Glucocorticoids.....	215	HORMONAL AGENTS,
GATTEX 5 MG INJECTION	<i>glyburide</i> .....	106	STIMULANT/REPLACEMENT/
<i>gauze pads &amp; dressings - pads</i>	<i>glyburide-metformin hcl</i> .....	106	MODIFYING (ADRENAL)..
2 x 2.....	Glycemic Agents.....	109	Hormonal Agents,
GAVILYTE-C.....	<i>glycopyrrolate</i> .....	164	Stimulant/Replacement/Modifi
GAVILYTE-G.....	GOLYTELY.....	165	ng (Adrenal).....
GAVRETO.....	<i>granisetron hcl</i> .....	54	HORMONAL AGENTS,
<i>gefitinib</i> .....	GRANIX.....	117	STIMULANT/REPLACEMENT/
<i>gemfibrozil</i> .....	GRASTEK.....	201	MODIFYING (PITUITARY). 174
GEMMILY.....	<i>griseofulvin</i> .....	56	Hormonal Agents,
GENERLAC.....	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	56	Stimulant/Replacement/Modifi
GENETIC OR ENZYME OR	<i>guanfacine hcl</i> .....	121	ng (Pituitary).....
PROTEIN DISORDER:	<i>guanfacine hcl er</i> .....	141	HORMONAL AGENTS,
REPLACEMENT, MODIFIERS,	GVOKE.....	109	STIMULANT/REPLACEMENT/
TREATMENT.....	GVOKE HYPOPEN 1-		MODIFYING (SEX
Genetic or Enzyme or Protein	PACK.....	109	HORMONES/MODIFIERS). 176
Disorder: Replacement,	GVOKE HYPOPEN 2-		Hormonal Agents,
Modifiers, Treatment.....	PACK.....	110	Stimulant/Replacement/Modifi
GENGRAF.....	GVOKE PFS 1-PACK		ng (Sex
GENITOURINARY	SYRINGE.....	110	Hormones/Modifiers).....
AGENTS.....	GVOKE PFS 2-PACK		
	SYRINGE.....	110	

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID)...	192	HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS.....	207	<i>imatinib mesylate</i> .....	71
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifi ng (Thyroid).....	192	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....	207	IMBRUVICA.....	71,72
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL).....	195	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- ADOL HS.....	208	<i>imipenem-cilastatin sodium</i> ..	33
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....	195	HUMULIN 70-30.....	111	<i>imipramine hcl</i> .....	52
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY).....	195	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	111	<i>imiquimod</i> .....	153
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary).....	195	HUMULIN N.....	111	Immunoglobulins.....	199
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID).....	198	HUMULIN N KWIKPEN.....	111	IMMUNOLOGICAL AGENTS.....	198
HUMALOG.....	110	HUMULIN R.....	111	Immunological Agents.....	201
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	110	<i>hydralazine hcl</i> .....	138	Immunological Agents, Other.....	201
HUMALOG KWIKPEN U- 100.....	110	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	135	Immunostimulants.....	205
HUMALOG KWIKPEN U- 200.....	110	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 10-325mg.....	20	Immunosuppressants.....	205
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	111	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 5- 325mg.....	21	IMOVAX RABIES VACCINE.....	211
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	111	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 7.5-325mg.....	21	IMVEXXY.....	178
HUMATROPE.....	174	<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....	21	INCASSIA.....	191
HUMIRA.....	206	<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....	21	INCRELEX.....	174
HUMIRA PEN.....	206	<i>hydrocortisone</i> .....	151,215	<i>indapamide</i> .....	135
HUMIRA PEN PSOR-UEVITS- ADOL HS.....	206	<i>hydrocortisone butyrate</i> .....	151	<i>indomethacin</i> .....	18
HUMIRA(CF).....	207	<i>hydrocortisone valerate</i> .....	151	INFANRIX DTAP.....	211
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S.....	207	<i>hydromorphone hcl</i> .....	21	INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS.....	214
HUMIRA(CF) PEN.....	207	<i>hydroxychloroquine sulfate</i> ..	81	INLYTA.....	72
		<i>hydroxyurea</i> .....	64	INQOVI.....	67
		<i>hydroxyzine hcl</i> .....	103	INREBIC.....	72
		<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	103	<i>insulin aspart</i> .....	111
		HYFTOR.....	208	<i>insulin aspart flexpen</i> .....	111
				<i>insulin aspart penfill</i> .....	111
				<i>insulin aspart prot mix 70- 30</i> .....	111
		<i>ibandronate sodium</i> .....	216	<i>insulin glargine</i> .....	112
		IBRANCE.....	71	<i>insulin glargine solostar</i> ....	112
		IBU.....	18	<i>insulin glargine-yfgn</i> .....	112
		<i>ibuprofen</i> .....	18	<i>insulin lispro</i> .....	112
		<i>icatibant</i> .....	199	<i>insulin lispro junior kwikpen</i> ..	112
		ICLEVIA.....	182	<i>insulin lispro kwikpen u-100</i> ..	112
		ICLUSIG.....	71	<i>insulin lispro protamine mix</i> ..	112
		<i>icosapent ethyl</i> .....	137	<i>insulin pen needle</i> .....	236
		IDHIFA.....	66	<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i> .....	236
		ILUMYA.....	202		

<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i> .....	236	<b>J</b>	KISQALI.....	72
<i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i> .....	236	JAKAFI.....	KISQALI FEMARA CO-PACK.....	67
Insulins.....	110	<i>jantoven</i> .....	KLOR-CON 10.....	155
INTELENCE.....	95	JANUMET.....	KLOR-CON 8.....	155
INTRALIPID.....	159	JANUMET XR.....	KLOXXADO.....	24
INTRAROSA.....	182	JANUVIA.....	KOSELUGO.....	72,73
INTROVALE.....	183	JARDIANCE.....	KOURZEQ.....	147
INVEGA HAFYERA.....	88	JASMIEL.....	KRAZATI.....	65
INVEGA SUSTENNA.....	88,89	JAVYGTOR.....	KRINTAFEL.....	81
INVEGA TRINZA.....	89	JAYPIRCA.....	KRISTALOSE.....	163
INVOKAMET.....	106	JINTELI.....	KURVELO.....	184
INVOKAMET XR.....	106	JOYEAUX.....	KYLEENA.....	184
INVOKANA.....	107	JULEBER.....		
IOPIDINE.....	222	JULUCA.....	<b>L</b>	
IPOL.....	211	JUNEL.....	<i>labetalol hcl</i> .....	126
<i>ipratropium bromide</i> .....	225	JUNEL FE.....	<i>lacosamide</i> .....	43
<i>ipratropium-albuterol</i> .....	233	JUNEL FE 24.....	LACRISERT.....	218
<i>irbesartan</i> .....	122	JUXTAPID.....	<i>lactulose</i> .....	163
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> .....	132	JYNARQUE.....	LAGEVRIO (EUA).....	102
ISENTRESS.....	94	JYNNEOS.....	<i>lamivudine</i> .....	96,99
ISENTRESS HD.....	94	JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE).....	<i>lamivudine hbv</i> .....	100
ISIBLOOM.....	183	<b>K</b>	<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	96
ISOLYTE P WITH DEXTROSE.....	159	KAITLIB FE.....	<i>lamotrigine</i> .....	38
ISOLYTE S.....	155	KALYDECO.....	<i>lamotrigine (blue)</i> .....	38
<i>isoniazid</i> .....	61	KARIVA.....	<i>lamotrigine (green)</i> .....	38
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i> .....	236	<i>kcl-d5w-0.2% nacl</i> .....	<i>lamotrigine (orange)</i> .....	38
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	138	<i>kcl-d5w-0.225% nacl</i> .....	<i>lansoprazol-amoxicil-clarithro</i> .....	165
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	138	<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i> .....	<i>lansoprazole</i> .....	166
<i>isosorbide mononitrate er</i> .....	139	<i>kcl-d5w-0.9% nacl</i> .....	<i>lanthanum carbonate</i> .....	161
<i>isotretinoin</i> .....	148	KELNOR 1-35.....	<i>lapatinib</i> .....	73
ISTURISA.....	196	KELNOR 1-50.....	LARIN.....	184
<i>itraconazole</i> .....	56	KERENDIA.....	LARIN FE.....	184
<i>ivermectin</i> .....	80	<i>ketoconazole</i> .....	<i>latanoprost</i> .....	223
IWILFIN.....	65	<i>ketorolac tromethamine</i> .....	LAYOLIS FE.....	184
IXCHIQ.....	211	KEVEYIS.....	<i>ledipasvir-sofosbuvir</i> .....	100
IXIARO.....	211	KEVZARA.....	LEENA.....	184
		KINERET.....	<i>leflunomide</i> .....	208
		KINRIX.....	<i>lenalidomide</i> .....	63
			LENVIMA.....	73

LESSINA.....	184	<i>lithium carbonate</i> .....	104	LYTGOBI.....	66
<i>letrozole</i> .....	68	<i>lithium carbonate er</i> .....	104	LYUMJEV.....	112
<i>leucovorin calcium</i> .....	80	<i>lithium citrate</i> .....	104	LYUMJEV KWIKPEN U-	
LEUKERAN.....	62	LITHOSTAT.....	171	100.....	112
LEUKINE.....	117	LIVTENCITY.....	99	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>leuprolide acetate</i> .....	196	LO LOESTRIN FE.....	185	200.....	112
<i>leuprolide depot</i> .....	196	Local Anesthetics.....	22	LYZA.....	191
<i>levalbuterol concentrate</i> .....	227	LOESTRIN.....	185		
<i>levalbuterol hcl</i> .....	227	LOESTRIN FE.....	185	<b>M</b>	
<i>levalbuterol tartrate hfa</i> .....	227	LOKELMA.....	162	M-M-R II VACCINE.....	212
<i>levetiracetam</i> .....	38	LONSURF.....	67	Macrolides.....	33
<i>levetiracetam er</i> .....	39	<i>loperamide</i> .....	164	<i>magnesium sulfate</i> .....	155,160
<i>levobunolol hcl</i> .....	222	<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	98	<i>malathion</i> .....	153
<i>levocarnitine</i> .....	160	<i>lorazepam</i> .....	104	<i>maraviroc</i> .....	97
<i>levocetirizine</i>		LORAZEPAM INTENSOL.....	104	MARLISSA.....	185
<i>dihydrochloride</i> .....	225	LORBRENA.....	73	MARPLAN.....	48
<i>levofloxacin</i> .....	34,219	LORYNA.....	185	Mast Cell Stabilizers.....	229
<i>levofloxacin-d5w</i> .....	34	<i>losartan potassium</i> .....	122	MATULANE.....	62
LEVONEST.....	184	<i>losartan-</i>		MAVENCLAD.....	145
<i>levonorg-eth estrad eth</i>		<i>hydrochlorothiazide</i> .....	132	MAVYRET.....	100
<i>estrad</i> .....	184	LOTEMAX.....	221	MAYZENT.....	146
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i> .....	184	<i>loteprednol etabonate</i> .....	221	<i>meclizine hcl</i> .....	53
LEVORA-28.....	185	<i>lovastatin</i> .....	136	<i>medroxyprogesterone</i>	
<i>levorphanol tartrate</i> .....	19	LOW-OGESTREL.....	185	<i>acetate</i> .....	191
<i>levothyroxine sodium</i> .....	193	<i>loxapine</i> .....	85	<i>mefloquine hcl</i> .....	81
LEVOXYL.....	193	<i>lubiprostone</i> .....	163	<i>megestrol acetate</i> .....	191
LEXIVA.....	98	LUCEMYRA.....	24	<i>megestrol acetate 400mg/10ml</i>	
<i>lidocaine</i> .....	22	LUMAKRAS.....	65	<i>oral suspension</i> .....	192
<i>lidocaine hcl</i> .....	22	LUMIGAN.....	223	MEKINIST.....	73
<i>lidocaine hcl viscous</i> .....	22	LUPKYNIS.....	208	MEKTOVI.....	73
<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	23	LUPRON DEPOT.....	196	<i>meloxicam</i> .....	18
LILETTA.....	185	LUPRON DEPOT		<i>memantine hcl</i> .....	46
<i>linezolid</i> .....	27	(LUPANETA).....	197	<i>memantine hcl er</i> .....	46
<i>linezolid-d5w</i> .....	27	LUPRON DEPOT-PED.....	197	MENACTRA.....	212
LINZESS.....	163	<i>lurasidone hcl</i> .....	89	MENEST.....	179
<i>liothyronine sodium</i> .....	194	LUTERA.....	185	MENOSTAR.....	179
<i>lisinopril</i> .....	123	LYBALVI.....	89	MENQUADFI.....	212
<i>lisinopril-</i>		LYLEQ.....	191	MENVEO A-C-Y-W-135-	
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	132	LYLLANA.....	178	DIP.....	212
LITFULO.....	203	LYNPARZA.....	73	<i>mepredine hcl</i> .....	21
<i>lithium</i> .....	104	LYSODREN.....	195	<i>meprobamate</i> .....	103

<i>mercaptopurine</i> .....	64	MIBELAS 24 FE.....	185	<i>mycophenolic acid</i> .....	208
<i>meropenem</i> .....	33	<i>micalfungin</i> .....	56	MYFEMBREE.....	197
MERZEE.....	185	<i>miconazole 3</i> .....	56	MYFORTIC.....	208
<i>mesalamine</i> .....	214	MICROGESTIN.....	185	MYRBETRIQ.....	170
<i>mesalamine dr</i> .....	215	MICROGESTIN 24 FE.....	185	MYTESI.....	164
<i>mesalamine er</i> .....	215	MICROGESTIN FE.....	186		
MESNEX.....	80	<i>midodrine hcl</i> .....	121	<b>N</b>	
METABOLIC BONE DISEASE		<i>mifepristone</i> .....	195	N-methyl-D-aspartate (NMDA)	
AGENTS.....	215	MIGERGOT.....	58	Receptor Antagonist.....	46
Metabolic Bone Disease		<i>miglustat</i> .....	168	<i>nabumetone</i> .....	18
Agents.....	215	MILI.....	186	<i>nadolol</i> .....	126
METADATE CD.....	141	MIMVEY.....	186	<i>nafcillin sodium</i> .....	32
<i>metformin hcl</i> .....	107	<i>minocycline hcl</i> .....	36	<i>naftifine hcl</i> .....	56
<i>metformin hcl er</i> .....	107	<i>minoxidil</i> .....	138	<i>naloxone hcl</i> .....	24
<i>methadone hcl</i> .....	19	MIRENA.....	186	<i>naltrexone hcl</i> .....	23
<i>methazolamide</i> .....	223	<i>mirtazapine</i> .....	47	<i>naproxen</i> .....	18
<i>methimazole</i> .....	198	<i>misoprostol</i> .....	166	<i>naratriptan 1 mg tablet</i> .....	59
<i>methocarbamol</i> .....	234	<i>modafinil</i> .....	235	<i>naratriptan 2.5 mg tablet</i> .....	59
<i>methotrexate</i> .....	208	<i>moexipril hcl</i> .....	123	NATACYN.....	219
<i>methotrexate sodium</i> .....	208	Molecular Target Inhibitors.....	68	NATAZIA.....	186
<i>methoxsalen</i> .....	153	<i>molindone hcl</i> .....	85	<i>nateglinide</i> .....	108
<i>methsuximide</i> .....	40	<i>mometasone furoate</i> .....	151	NAYZILAM.....	41
<i>methylphenidate</i> .....	141	Monoamine Oxidase B (MAO-		<i>nebivolol hcl</i> .....	126
<i>methylphenidate er</i> .....	142	B) Inhibitors.....	84	NECON.....	186
<i>methylphenidate er (la)</i> .....	140,142	Monoamine Oxidase		<i>needles, insulin disp.,</i>	
<i>methylphenidate hcl</i> .....	141,142	Inhibitors.....	47	<i>safety</i> .....	236
<i>methylphenidate hcl cd</i> .....	142	<i>montelukast sodium</i> .....	225	<i>nefazodone hcl</i> .....	49
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .....	142	Mood Stabilizers.....	104	NEO-POLYCIN.....	218
<i>methylphenidate la</i> .....	141,142	<i>morphine sulfate</i> .....	21	NEO-POLYCIN HC.....	218
<i>methylphenidate sr</i> .....	143	<i>morphine sulfate er</i> .....	19	<i>neomycin sulfate</i> .....	25
<i>methylprednisolone</i> .....	173	MOUNJARO.....	107	<i>neomycin-bacitracin-poly-</i>	
<i>methyltestosterone</i> .....	176	MOVANTIK.....	163	<i>hc</i> .....	218
<i>metoclopramide hcl</i> .....	53	<i>moxifloxacin</i> .....	35,219	<i>neomycin-bacitracin-</i>	
<i>metolazone</i> .....	135	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	35	<i>polymyxin</i> .....	218
<i>metoprolol succinate</i> .....	126	MULTAQ.....	125	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>metoprolol tartrate</i> .....	126	<i>multiple electrolytes t1</i>		<i>dexameth</i> .....	218
<i>metoprolol-</i>		<i>ph5.5</i> .....	155	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133	Multiple Sclerosis Agents.....	144	<i>gramicidin</i> .....	218
<i>metronidazole</i> .....	27	<i>mupirocin</i> .....	154	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>metyrosine</i> .....	133	MYALEPT.....	165	<i>hc</i> .....	218,224
<i>mexiletine hcl</i> .....	125	<i>mycophenolate mofetil</i> .....	208		

<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>norethindrone</i> .....	192	
<i>hydrocort</i> .....	<i>norethindrone ac (lupaneta)</i> .....	192	○
NEORAL.....	<i>norethindrone acetate</i> .....	192	OCALIVA.....
NERLYNX.....	<i>norethindrone-e.estradiol-</i>		OCELLA.....
NEUAC.....	<i>iron</i> .....	186	OCTAGAM.....
NEULASTA.....	<i>norgestimate-ethinyl</i>		<i>octreotide acetate</i> .....
NEUPOGEN.....	<i>estradiol</i> .....	187	ODACTRA.....
NEUPRO.....	NORTREL.....	187	ODEFSEY.....
NEVANAC.....	<i>nortriptyline hcl</i> .....	52	ODOMZO.....
<i>nevirapine</i> .....	NORVIR.....	98	OFEV.....
<i>nevirapine er</i> .....	NOVOLIN 70-30.....	112	<i>ofloxacin</i> .....
NEXLETOL.....	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN.....	112	35,219,224
NEXLIZET.....	NOVOLIN N.....	112	OGSIVEO.....
NEXTSTELLIS.....	NOVOLIN N FLEXPEN.....	113	OJJAARA.....
<i>niacin er</i> .....	NOVOLIN R.....	113	<i>olanzapine</i> .....
NICOTROL.....	NOVOLIN R FLEXPEN.....	113	<i>olanzapine odt</i> .....
NICOTROL NS.....	NOVOLOG.....	113	<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> ....
<i>nifedipine</i> .....	NOVOLOG FLEXPEN.....	113	<i>olmesartan medoxomil</i> ....
<i>nifedipine er</i> .....	NOVOLOG MIX 70-30.....	113	<i>olmesartan-</i>
NIKKI.....	NOVOLOG MIX 70-30		<i>hydrochlorothiazide</i> .....
<i>nilutamide</i> .....	FLEXPEN.....	113	OLUMIANT.....
<i>nimodipine</i> .....	NOVOLOG PENFILL.....	113	<i>omega-3 acid ethyl esters</i> ..
NINLARO.....	NUBEQA.....	62	<i>omeprazole</i> .....
<i>nitazoxanide</i> .....	NUCALA.....	233	OMNITROPE.....
NITRO-BID.....	NUEDEXTA.....	143	<i>ondansetron hcl</i> .....
<i>nitrofurantoin</i> .....	NUPLAZID.....	90	<i>ondansetron odt</i> .....
<i>nitrofurantoin mono-macro</i> ..	NURTEC ODT.....	58	ONGENTYS.....
<i>nitroglycerin</i> .....	NUTRILIPID.....	160	ONUREG.....
<i>nitroglycerin patch</i> .....	NUTROPIN AQ NUSPIN.....	175	OPHTHALMIC AGENTS... 217
NITROSTAT.....	NUVARING.....	187	Ophthalmic Agents..... 217
NIVESTYM.....	NYAMYC.....	56	Ophthalmic Agents, Other.. 218
<i>nizatidine</i> .....	NYLIA.....	187	Ophthalmic Anti-allergy
Nonsteroidal Anti-inflammatory	NYMALIZE 60 MG/10ML ORAL		Agents..... 220
Drugs.....	SYRINGE.....	128	Ophthalmic Anti-Infectives.. 219
NORA-BE.....	NYMYO.....	187	Ophthalmic Anti-
NORDITROPIN FLEXPRO.....	<i>nystatin</i> .....	56	inflammatories..... 220
<i>norelgestromin-eth estradiol</i> 186	<i>nystatin-triamcinolone</i> .....	153	Ophthalmic Beta-Adrenergic
<i>norethin-eth estra-ferrous</i>	NYSTOP.....	57	Blocking Agents..... 221
<i>fum</i> .....	NYVEPRIA.....	118	Ophthalmic Intraocular
<i>norethindron-ethinyl</i>			Pressure Lowering Agents,
<i>estradiol</i> .....			Other..... 222

Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs	223	<i>oxycodone hcl er</i>	19	PENTASA	215
Opioid Analgesics, Long-acting	19	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	22	<i>pentoxifylline</i>	133
Opioid Analgesics, Short-acting	20	<i>oxymorphone hcl</i>	22	<i>perindopril erbumine</i>	123
Opioid Dependence	23	<i>oxymorphone hcl er</i>	20	<i>permethrin</i>	154
Opioid Reversal Agents	24	OZEMPIC	108	<i>perphenazine</i>	85
OPSUMIT	229	<b>P</b>		<i>perphenazine-amitriptyline</i>	47
ORALAIR 300 MG		<i>paliperidone er</i>	90	PERSERIS	90
SUBLINGUAL TABLET	201	PALYNZIQ	168	PERTZYE	168
ORENCIA	203	PANCREAZE	168	<i>phenelzine sulfate</i>	48
ORENCIA CLICKJECT	203	PANRETIN	79	<i>phenobarbital</i>	41
ORENITRAM ER	230	<i>pantoprazole sodium</i>	166	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	122
ORENITRAM MONTH 1		PANZYGA	200	PHENYTEK	44
TITRATION KT	230	Parasympathomimetics	60	<i>phenytoin</i>	44
ORENITRAM MONTH 2		<i>paricalcitol</i>	216	<i>phenytoin sodium extended</i>	44
TITRATION KT	230	<i>paroxetine hcl</i>	50	Phosphate Binders	161
ORENITRAM MONTH 3		PAXLOVID	102	Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease	229
TITRATION KT	230	<i>pazopanib hcl</i>	74	PIFELTRO	95
ORGOVYX	197	PEDIARIX	212	<i>pilocarpine hcl</i>	147,223
ORIAHNN	197	Pediculicides/Scabicides	153	<i>pimecrolimus</i>	151
ORKAMBI	228	PEDVAXHIB	212	<i>pimozide</i>	85
ORLADEYO	199	<i>peg 3350-electrolyte</i>	165	PIMTREA	187
<i>orphenadrine citrate er</i>	234	<i>peg-3350 and electrolytes</i>	165	<i>pindolol</i>	127
ORSERDU	74	<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	165	<i>pioglitazone hcl</i>	108
<i>oseltamivir phosphate</i>	101	PEGASYS	205	<i>piperacillin-tazobactam</i>	32
OTEZLA	153,203	PEMAZYRE	66	PIQRAY	74
OTIC AGENTS	223	PENBRAYA	212	<i>pirfenidone</i>	231
Otic Agents	223	PENBRAYA MENACWY COMPONENT	212	PLASMA-LYTE 148	155
<i>oxacillin</i>	32	PENBRAYA MENB COMPONENT	212	PLASMA-LYTE A PH 7.4	155
<i>oxacillin sodium</i>	32	<i>penciclovir</i>	154	Platelet Modifying Agents	120
<i>oxazepam</i>	104	<i>penicillamine</i>	171	PLEGRIDY	146
OXBRYTA	118	<i>penicillin g potassium</i>	32	PLEGRIDY PEN	146
<i>oxcarbazepine</i>	44	<i>penicillin g sodium</i>	32	PLENAMINE	168
OXERVATE	218	<i>penicillin gk-iso-osm dextrose</i>	32	<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	50
<i>oxiconazole nitrate</i>	57	<i>penicillin v potassium</i>	32	<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i>	50
OXISTAT	57	PENTACEL	212	<i>podofilox</i>	153
<i>oxybutynin chloride</i>	170	<i>pentamidine isethionate</i>	81	POLYCIN	217
<i>oxybutynin chloride er</i>	170			<i>polymyxin b sul-trimethoprim</i>	217
<i>oxycodone hcl</i>	21			<i>polymyxin b sulfate</i>	27



REBIF REBIDOSE	146	<i>risperidone odt</i>	91	SHAROBEL	192	
RECLIPSEN	188	<i>ritonavir</i>	99	SHINGRIX	213	
RECOMBIVAX HB	213	<i>rivastigmine</i>	45	SIGNIFOR	197	
RECORLEV	197	RIVELSA	188	SIKLOS	64	
RECTIV	139	<i>rizatriptan</i>	59	<i>sildenafil</i>	230	
REGRANEX	153	<i>roflumilast</i>	229	<i>sildenafil citrate</i>	230	
RELENZA	101	<i>ropinirole hcl</i>	83	SILIQ	203	
RELEUKO	119	<i>rosuvastatin calcium</i>	136	SILVADENE	153	
RELISTOR	163,164	ROTARIX	213	<i>silver sulfadiazine</i>	153	
RELYVRIO	144	ROTATEQ	213	SIMPONI	209	
<i>repaglinide</i>	108	ROZLYTREK	75	<i>simvastatin</i>	136	
REPATHA PUSHTRONEX	138	RUBRACA	75	<i>sirolimus</i>	209	
REPATHA SURECLICK	138	<i>rufinamide</i>	44	SIRTURO	61	
REPATHA SYRINGE	138	RUKOBIA	97	SIVEXTRO	27	
Respiratory Tract Agents, Other	232	RYBELSUS	108	SKELETAL MUSCLE RELAXANTS	234	
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS	224	RYDAPT	75	Skeletal Muscle Relaxants	234	
RETACRIT	119	<b>S</b>			SKYCLARYS	144
RETEVMO	74,75	SAFYRAL	188	SKYLA	188	
Retinoids	79	SAJAZIR	199	SKYRIZI	203	
REVCOVI	168	SANDIMMUNE	209	SKYRIZI ON-BODY	204	
REXULTI	91	SANTYL	153	SKYRIZI PEN	203	
REYATAZ	98	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	169	SKYTROFA	175	
REZLIDHIA	67	SAVELLA	144	SLEEP DISORDER AGENTS	234	
REZUROCK	201	SCSEMBLIX	66	Sleep Promoting Agents	234	
RHOPRESSA	223	<i>scopolamine</i>	53	SLYND	188	
<i>ribavirin</i>	100	SEASONIQUE	188	Smoking Cessation Agents	24	
RIDAURA	203	SECUADO	92	<i>sod sulf-potass sulf-mag</i>		
<i>rifabutin</i>	61	Selective Estrogen Receptor Modifying Agents	192	<i>sulf</i>	165	
<i>rifampin</i>	61	<i>selegiline hcl</i>	84	Sodium Channel Agents	42	
<i>riluzole</i>	144	<i>selenium sulfide</i>	152	<i>sodium chloride</i>	156	
<i>rimantadine hcl</i>	101	SELZENTRY	97	<i>sodium chloride-water</i>	157	
RINVOQ	203	SEREVENT DISKUS	227	<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	157	
<i>risedronate sodium</i>	217	SEROSTIM	165,175	<i>sodium oxybate</i>	235	
<i>risedronate sodium 35 mg tab (dose pack of 12)</i>	217	Serotonin (5-HT) Receptor Agonists	59	<i>sodium phenylbutyrate</i>	169	
RISPERDAL CONSTA	91	<i>sertraline hcl</i>	50	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	162	
<i>risperidone</i>	91	SETLAKIN	188	<i>sodium sulfacetamide</i>	35	
<i>risperidone er</i>	91	<i>sevelamer carbonate</i>	161,162	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	100	
		<i>sevelamer hcl</i>	162			

SOGROYA.....	175	<i>sulfamethoxazole-</i>	<i>tamoxifen citrate.....</i>	64	
<i>solifenacin succinate.....</i>	170	<i>trimethoprim.....</i>	<i>tamsulosin hcl.....</i>	171	
SOLOSEC.....	27	SULFAMYLON.....	TAPERDEX.....	173	
SOLTAMOX.....	63	<i>sulfasalazine.....</i>	215	TARINA 24 FE.....	188
SOMAVERT.....	198	<i>sulfasalazine dr.....</i>	215	TARINA FE.....	189
<i>sorafenib.....</i>	75	Sulfonamides.....	35	TARINA FE 1-20 EQ.....	189
SORINE.....	125	<i>sulindac.....</i>	18	TARPEYO.....	201
<i>sotalol.....</i>	125	<i>sumatriptan.....</i>	59	TASCENSO ODT.....	146
SOTALOL AF.....	125	<i>sumatriptan succinate.....</i>	59,60	TASIGNA.....	76
SOTYKTU.....	204	<i>sunitinib malate.....</i>	76	<i>tasimelteon.....</i>	235
SOVALDI.....	101	SUNLENCA.....	97	TAVALISSE.....	121
SPIRIVA HANDIHALER.....	226	SUPPLIES.....	236	TAVNEOS.....	201
SPIRIVA RESPIMAT.....	226	Supplies.....	236	TAYSOFY.....	189
<i>spironolactone.....</i>	134, 135	SUTAB.....	164	<i>tazarotene.....</i>	148, 149
<i>spironolactone-hctz.....</i>	133	SYEDA.....	188	TAZICEF.....	30
SPRINTEC.....	188	SYMDEKO.....	228	TAZORAC.....	149
SPRITAM.....	39	SYMLINPEN 120.....	108	TAZTIA XT.....	129
SPRYCEL.....	75	SYMLINPEN 60.....	108	TAZVERIK.....	66
SPS.....	162	SYMPAZAN.....	42	<i>tdvax.....</i>	213
SRONYX.....	188	SYMTUZA.....	99	TEFLARO.....	30
SSD.....	153	SYNAREL.....	198	TEGLUTIK.....	144
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor).....	48	SYNDROS.....	54	TEGSEDI.....	169
STELARA.....	204	SYNJARDY.....	108	<i>telmisartan.....</i>	122
STIMUFEND.....	119	SYNJARDY XR.....	108, 109	<i>temazepam.....</i>	235
STIOLTO RESPIMAT.....	233	SYNTHROID.....	194	TENIVAC.....	213
STIVARGA.....	76	<b>T</b>		<i>tenofovir disoproxil fumarate.....</i>	100
<i>streptomycin sulfate.....</i>	25	TABLOID.....	64	TEPMETKO.....	67
STRIBILD.....	94	TABRECTA.....	67	<i>terazosin hcl.....</i>	122
STRIVERDI RESPIMAT.....	227	<i>tacrolimus.....</i>	152, 209	<i>terbinafine hcl.....</i>	57
SUBVENITE.....	39	<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic).....</i>	230	<i>terconazole.....</i>	57
SUBVENITE (BLUE).....	39	TADLIQ.....	230	<i>teriflunomide.....</i>	146
SUBVENITE (GREEN).....	39	TAFINLAR.....	76	<i>teriparatide.....</i>	217
SUBVENITE (ORANGE).....	39	TAGRISSE.....	76	<i>testosterone.....</i>	176
<i>sucralfate.....</i>	166	TAKHZYRO.....	199	<i>testosterone 10 mg gel pump.....</i>	176
<i>sulfacetamide sodium.....</i>	35, 219	TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR.....	204	<i>testosterone cypionate.....</i>	176
<i>sulfacetamide-prednisolone.....</i>	218	TALTZ 80 MG/ML SYRINGE.....	204	<i>testosterone enanthate.....</i>	177
<i>sulfadiazine.....</i>	35	TALZENNA.....	76	<i>tetrabenazine.....</i>	144

THALOMID.....	63	<i>trandolapril</i> .....	124	TROPHAMINE.....	161
<i>theophylline 80 mg/15ml oral solution</i> .....	229	<i>tranexamic acid</i> .....	120	<i>tropium chloride</i> .....	171
<i>theophylline anhydrous</i> .....	229	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	48	<i>tropium chloride er</i> .....	171
<i>theophylline er</i> .....	229	TRAVASOL.....	161	TRULANCE.....	164
THIOLA EC.....	171	<i>travoprost</i> .....	223	TRULICITY.....	109
<i>thioridazine hcl</i> .....	86	<i>trazodone hcl</i> .....	50	TRUMENBA.....	213
<i>thiothixene</i> .....	86	Treatment Adjuncts.....	80	TRUQAP.....	77
THYQUIDITY.....	194	Treatment-Resistant.....	93	TUKYSA.....	77
TIADYLT ER.....	129	TRECATOR.....	61	TURALIO.....	77
<i>tiagabine hcl</i> .....	42	TRELEGY ELLIPTA.....	233	TURQOZ.....	189
TIBSOVO.....	77	TRELSTAR.....	198	TWINRIX.....	214
TICOVAC.....	213	TREMFYA.....	204	TYBLUME.....	189
<i>tigecycline</i> .....	27	<i>tretinoin</i> .....	80,149	TYBOST.....	97
TIGLUTIK.....	144	TRI-ESTARYLLA.....	189	TYDEMY.....	190
TILIA FE.....	189	TRI-LEGEST FE.....	189	TYMLOS.....	217
<i>timolol maleate</i> .....	127,222	TRI-LO-ESTARYLLA.....	189	TYPHIM VI.....	214
<i>tinidazole</i> .....	27	TRI-LO-SPRINTEC.....	189	TYRVAYA.....	218
<i>tiopronin</i> .....	171	TRI-MILI.....	189	TYVASO DPI.....	231
TIROSINT-SOL.....	194	TRI-SPRINTEC.....	189		
TIVICAY.....	94	TRI-VYLIBRA.....	189	<b>U</b>	
TIVICAY PD.....	94	TRI-VYLIBRA LO.....	189	UBRELVY.....	58
<i>tizanidine hcl</i> .....	93	<i>triamcinolone acetonide</i> .....	147,152	UDENYCA.....	119
TOBI PODHALER.....	228	<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> .....	133	UDENYCA AUTOINJECTOR.....	119
TOBRADEX.....	220	<i>triazolam</i> .....	235	UNITHROID.....	195
<i>tobramycin</i> .....	220,228	Tricyclics.....	51	UPTRAVI.....	231
<i>tobramycin sulfate</i> .....	25	TRIDERM.....	152	<i>ursodiol</i> .....	165
<i>tobramycin-dexamethasone</i> .....	217	<i>trientine hcl</i> .....	158	UZEDY.....	92
TOBREX.....	220	<i>trifluoperazine hcl</i> .....	86		
<i>tolcapone</i> .....	82	<i>trifluridine</i> .....	102	<b>V</b>	
<i>tolterodine tartrate</i> .....	170	<i>trihexyphenidyl hcl</i> .....	82	VABOMERE.....	33
<i>tolterodine tartrate er</i> .....	170	TRIKAFTA.....	228	Vaccines.....	210
<i>tolvaptan</i> .....	158	<i>trimethobenzamide hcl</i> .....	53	<i>valacyclovir</i> .....	102
Topical Anti-infectives.....	154	<i>trimethoprim</i> .....	28	VALCHLOR.....	62
<i>topiramate</i> .....	39	<i>trimipramine maleate</i> .....	52	<i>valganciclovir hcl</i> .....	99
<i>toremifene citrate</i> .....	63	TRINTELLIX.....	50	<i>valproic acid</i> .....	39
<i>toremide</i> .....	134	TRIUMEQ.....	96	<i>valsartan</i> .....	122
TPN ELECTROLYTES.....	161	TRIUMEQ PD.....	96	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> .....	133
TPN ELECTROLYTES II.....	161	TRIVORA-28.....	189	VALTOCO.....	42
TRACLEER.....	230	TRIZIVIR.....	97	<i>vancomycin hcl</i> .....	28
<i>tramadol hcl</i> .....	22				



ZORYVE.....	153
ZOVIA 1-35.....	191
ZOVIA 1-35E.....	191
ZTALMY.....	42
ZURZUVAE.....	47
ZYDELIG.....	79
ZYKADIA.....	79
ZYPREXA RELPREVV.....	92

## OneCare 客戶服務部門

方法	客戶服務部門 — 聯絡資訊
致電	<b>1-877-412-2734</b> 此為免付費專線。請致電客戶服務部門，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。 客戶服務部門還為不會說英語的人士提供免費的口譯服務。
TTY	<b>711</b> 此為免付費專線。請致電客戶服務部門，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。
傳真	<b>1-714-246-8711</b>
致函	OneCare Attention : Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
電郵	OneCarecustomerservice@caloptima.org
網站	<b><a href="http://www.caloptima.org/onecare">www.caloptima.org/onecare</a></b>