

# 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 11/19/2024。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: 25

# 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 կոդեր: Չանգահարեք **1-877-412-2734**(TTY **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:

### បាសម្ព័ន្ធនា សាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734**(TTY **711**) ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរផុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរព្រមព្រ័ង 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。

您也可以在我們的網站 [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>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 (dr 25 mg tab, dr 50 mg tab, dr 75 mg tab, ec 25 mg tab, ec 50 mg tab, ec 75 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ec-naproxen (dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 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
Analgesics		
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)
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)

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>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)
<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)

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 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>hydrocodone-acetamin 10-325/15</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen (5-325 mg, 7.5-325, 10-325 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<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)

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>Analgesics</b>		
<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)	
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325, oxycodone-acetaminophn 7.5-325)</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>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)	
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	\$0 (Tier 1)	
TRIDACAINE II 5% PATCH	\$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
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)
<i>lofexidine 0.18 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT)	\$0 (Tier 1)	QL (1 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		
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO 8 MG NASAL SPRAY	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpject, 0.4 mg/ml syringe, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
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
<b>Antibacterials</b>		
<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
<b>Beta-lactam, Penicillins</b>		
<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
Antibacterials		
<i>amoxicillin-clavulanate potass (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 btl, 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>naftillin 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

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 (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK)	\$0 (Tier 1)	QL (56 per 28 days), PA NSO
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

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		
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
<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)

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		
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)	
<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)	

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		
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)	
Calcium Channel Modifying Agents		
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml 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
<b>Anticonvulsants</b>		
<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)
<b>Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents</b>		
<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)
<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)

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>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syrg, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syrg, 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)
LIBERVANT (5 MG FILM, 7.5 MG FILM, 10 MG FILM, 12.5 MG FILM, 15 MG FILM)	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days), PA NSO
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
Anticonvulsants		
<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)	
VIGAFYDE 100 MG/ML ORAL SOLN	\$0 (Tier 1)	PA NSO
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

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		
Sodium Channel Agents		
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
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)	

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>lacosamide (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<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
<b>Antidepressants</b>		
<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
<b>Monoamine Oxidase Inhibitors</b>		
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)
DRIZALMA SPRINKLE (DR 20 MG CAP, DR 30 MG CAP, DR 40 MG CAP, DR 60 MG CAP)	\$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
Antidepressants		
<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)
<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)

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>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)
<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

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 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)
<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)	

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>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)	
<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)

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>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)
<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)	

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		
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)
<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)

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		
Antifungals		
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amphotericin b liposome 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>caspofungin 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 lozenge, 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)	

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>fluconazole-ns 200 mg/100 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<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>ketoconazole (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		
GLOPERBA 0.6 MG/5 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (300 per 30 days)
<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)

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		
Prophylactic		
AIMOVIG AUTOINJECTOR (70 MG/ML, 140 MG/ML)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1 per 28 days)
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)
Serotonin (5-HT) Receptor Agonists		
<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)

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 (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)
<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
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
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	\$0 (Tier 1)	QL (84 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		
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 100 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 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 (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 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

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		
TEPMETKO 225 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
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)	
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<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)	
Molecular Target Inhibitors		
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

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 (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
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

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		
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)
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
<i>dasatinib (20 mg tablet, 50 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg tablet, 140 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>dasatinib 70 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 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)	

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>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
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

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		
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
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

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		
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
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
LAZCLUZE (80 MG TABLET, 240 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), 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

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		
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
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
OJEMDA (100 MG TAB (500MG DOSE), 100 MG TAB (600MG DOSE))	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 28 days), PA NSO
OJEMDA 100 MG TAB (400MG DOSE)	\$0 (Tier 1)	QL (16 per 28 days), PA NSO
OJEMDA 25 MG/ML ORAL SUSP	\$0 (Tier 1)	QL (96 per 28 days), PA NSO
OJJAARA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 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		
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 (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
RETEVMO 40 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days), PA NSO
RETEVMO 40 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days), PA NSO
RETEVMO 80 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		
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
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

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		
TAGRISSO (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
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
TORPENZ (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	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

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		
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
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 GRANULE PACKET, 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

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		
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
VORANIGO (10 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 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
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

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		
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
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)	
<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)	

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		
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
<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)	

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		
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

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)	

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-entacapone</i> (50, 75, 100, 125, 150, 200)	\$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)	
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</i> (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet)	\$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)	

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		
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)	
<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)	

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		
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)	
<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)	

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>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)	
<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)

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 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
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)

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>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)
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

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		
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)
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)

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 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
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)

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		
PERSERIS ER 120 MG SYRINGE KIT	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days), PA NSO
PERSERIS ER 90 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)
<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)

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>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)
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 SYRINGE, ER 125 MG/0.35 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	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
Antipsychotics		
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
<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)
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)	

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
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)	

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)	

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		
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)
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 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>efavirenz-lamivu-tenofof disop (400-300-300, 600-300-300)</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
Antivirals		
<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)
<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)	

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		
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)
<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)

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		
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)	
<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)	
<i>lopinavir-ritonavir (lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml, lopinavir-ritonavir 100-25mg tb, lopinavir-ritonavir 200-50mg tb)</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		
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)	
<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

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>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
BARACLUDGE 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
<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)
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
EPCLUSA (150-37.5 MG PELLET PKT, 200-50 MG PELLET PACK)	\$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
Antivirals		
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)
SOVALDI (150 MG PELLETT PACKET, 200 MG PELLETT 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)
Anti-influenza Agents		
<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)

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>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)	
<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)	

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		
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>buspirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine 2 mg/ml oral solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 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
Anxiolytics		
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Benzodiazepines		
<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)	
<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)

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
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
<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)

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)	ST, QL (3.4 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		
<i>colesevelam hcl 3.75 g packet</i>	\$0 (Tier 1)	
FARXIGA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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)
<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)

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>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)
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)

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		
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)
<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)	ST, 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)

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>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)	ST, 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)
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)	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		
XIGDUO XR (2.5 MG-1,000 MG TAB, 5 MG-1,000 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
XIGDUO XR (5 MG-500 MG TABLET, 10 MG-1,000 MG TAB, 10 MG-500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 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)
GVOKE HYPOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	\$0 (Tier 1)	QL (0.8 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
Blood Glucose Regulators		
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)
HUMALOG MIX 50-50 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 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)
<i>insulin glargine max solo u300</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin glargine solostar u300</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-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)
NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-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 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)

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)	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		
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)
FRAGMIN (15,000 UNIT/0.6 ML SYR, 15,000 UNITS/0.6 ML)	\$0 (Tier 1)	QL (18 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 (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
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)
PYRUKYND 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (56 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 Products and Modifiers		
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)
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
Cardiovascular Agents		
<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)	
Angiotensin II Receptor Antagonists		
<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 (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/ML ORAL SOLUTION	\$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)	
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)	
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 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
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)
<i>amlodipine-olmesartan (5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 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-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)
<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)
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)	

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>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)
ENTRESTO SPRINKLE (6-6MG PELLETT, 15-16 MG PLT)	\$0 (Tier 1)	QL (240 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>ivabradine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 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)
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 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>metyrosine 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXLETOL 180 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>	\$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 (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (80-12.5 mg tab, 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab)</i>	\$0 (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)
WEGOBY (0.25 MG/0.5 ML PEN, 0.5 MG/0.5 ML PEN, 1 MG/0.5 ML PEN)	\$0 (Tier 1)	PA, 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
Cardiovascular Agents		
WEGOVY (1.7 MG/0.75 ML PEN, 2.4 MG/0.75 ML PEN)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (3 per 28 days)
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, 500 mg/50 ml vial, 1,000 mg/100 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)

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 tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)

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>gemfibrozil 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
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)	

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)
<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)
<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)

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 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)
<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)

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		
AUSTEDO XR (18 MG TABLET, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET, 42 MG TABLET, 48 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 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 TITR KT(6-12-24 MG)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (42 per 28 days)
AUSTEDO XR TITR(12-18-24-30MG)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
DAYBUE 200 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
NUDEXTA 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		
<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
AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML, PEN 30 MCG/0.5 ML 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
Central Nervous System Agents		
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
MAYZENT (1 MG TABLET, 2 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
Central Nervous System Agents		
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)
VUMERITY DR 231 MG 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
Central Nervous System Agents		
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 0.05% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	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% cream, 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, 0.05% ointment, 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

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		
FILSUEVZ 10% GEL	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil (2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<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 (20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
OTEZLA 10-20 MG STARTER 28 DAY	\$0 (Tier 1)	PA, QL (55 per 28 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0 (Tier 1)	
REGANEX 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

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		
ZORYVE (0.15% CREAM, 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)	
<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)	

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>penciclovir 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
SULFAMYLON 8.5% CREAM	\$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
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 sulfate 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		
PLASMA-LYTE A SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride</i> (cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup, cl 2 meq/ml conc, cl 10 meq/100 ml sol, cl 10 meq/5 ml conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 20 meq/10 ml conc, cl 20 meq/100 ml sol, cl 20% (40 meq/15ml), cl 30 meq/15 ml conc, cl 40 meq/100 ml sol, cl 40 meq/20 ml conc, cl 60 meq/30 ml conc, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl er 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet)	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride-0.9% nacl</i> (20 meq/1,000ml-ns, 40 meq/1,000ml-ns)	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium citrate er</i> (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)	\$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 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)	
<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)	

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>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
<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

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		
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>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)	
<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 in water (5%-water 100 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0 (Tier 1)	PA
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% 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>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)	
<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>l-glutamine 5 gram powder pkt</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<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)</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		
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)	
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)	

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		
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
<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		
KIONEX 15 GM/60 ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	
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)	

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		
Anti-Constipation Agents		
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	
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)

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 (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
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)

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		
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)	
Gastrointestinal Agents, Other		
GATTEX 5 MG INJECTION	\$0 (Tier 1)	PA
GAVILYTE-C SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-N 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)	

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>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)	
VELSIPITY 2 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)

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>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)

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

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>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
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)
ORMALVI 50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 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

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		
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, 1,000 MG/20 ML VL)	\$0 (Tier 1)	PA
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0 (Tier 1)	PA
REVCOVI 2.4 MG/1.5 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
RIVFLOZA 128 MG/0.8 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (0.8 per 30 days)
RIVFLOZA 160 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1 per 30 days)
RIVFLOZA 80 MG/0.5 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA, QL (0.5 per 30 days)
<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)

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		
VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 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
WAINUA 45 MG/0.8 ML AUTOINJECT	\$0 (Tier 1)	PA
YARGESA 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
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)	QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ ER 8 MG/ML SUSP	\$0 (Tier 1)	QL (100 per 10 days)
<i>oxybutynin chloride (5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)

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>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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)	
<i>tiopronin (100 mg tablet, dr 100 mg tablet, dr 300 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)
ACTHAR SELFJECT (40 UNIT/0.5 ML, 80 UNIT/ML)	\$0 (Tier 1)	PA
<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, 22.75 mg/ml susp, 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)	
<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, 15mg/5ml soln cup)</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)	

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)		
TAPERDEX 7 DAY 1.5 MG TAB PACK	\$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, 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

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)		
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0 (Tier 1)	PA
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

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)		
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG 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
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)	
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 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)		
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)	
AZURETTE 28 DAY 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)	
CLIMARA PRO 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)		
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>drosp-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)	
ESTARYLLA 0.25-0.035 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)		
<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
INTROVALE 0.15-0.03 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)		
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)	
KURVELO-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KYLEENA 19.5 MG SYSTEM	\$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
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
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)	
LEVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LILETTA 52 MG SYSTEM	\$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
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
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)	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 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)		
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)	
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
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)	

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)		
QUARTETTE TABLET	\$0 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$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)	
TARINA FE 1-20 EQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 TABLET	\$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)	

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)		
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)	
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)	

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)		
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)	
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)	

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)		
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
<i>megestrol acetate 40mg/ml 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)	

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)		
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)	
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)	

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)		
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)	
<i>liothyronine sodium</i> (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)	\$0 (Tier 1)	
REZDIFFRA (60 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
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)	

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)		
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)	
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)	

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 (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)	
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

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)		
<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
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

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)		
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)
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)	

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 (Thyroid)		
<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
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

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		
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
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

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		
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
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
Immunological Agents		
FABHALTA 200 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
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)
ZILBRYSQ 16.6 MG/0.416 ML SYRN	\$0 (Tier 1)	QL (12 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
Immunological Agents		
ZILBRYSQ 23 MG/0.574 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 28 days), PA NSO
ZILBRYSQ 32.4 MG/0.81 ML SYRNG	\$0 (Tier 1)	QL (23 per 28 days), PA NSO
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
BIMZELX 160 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0 (Tier 1)	PA
BIMZELX 160 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
COSENTYX SENSOREADY 150 MG 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
Immunological Agents		
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
JOENJA 70 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
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
KINERET 100 MG/0.67 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		
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)
OMVOH 100 MG/ML PEN	\$0 (Tier 1)	PA
OMVOH 100 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
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 10-20-30MG START 28 DAY	\$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)
RINVOQ LQ 1 MG/ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1440 per 30 days)
SILIQ 210 MG/1.5 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 150 MG/ML PEN	\$0 (Tier 1)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA
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
TALTZ SYRINGE (20 MG/0.25 ML SYRINGE, 40 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE, 200 MG/2 ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
TREMFYA 200 MG/2 ML PEN	\$0 (Tier 1)	PA
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 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
Immunological Agents		
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
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

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		
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
<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

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>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(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) 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

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 CRHN-UC- HS 80MG	\$0 (Tier 1)	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG	\$0 (Tier 1)	PA
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)
JYLAMVO 2 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<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

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>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
MYHIBBIN 200 MG/ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	PA BVD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
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 (1 MG TABLET, 1 MG/ML ORAL SOLN, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
SIMLANDI(CF) AI 40 MG/0.4 ML	\$0 (Tier 1)	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA, QL (3 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
Immunological Agents		
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
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 VACCINE	\$0 (Tier 1)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$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		
AREXVY VACCINE	\$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
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

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		
HIBERIX VACCINE	\$0 (Tier 1)	
IMOVAX RABIES VACCINE VIAL	\$0 (Tier 1)	
INFANRIX DTAP VACCINE	\$0 (Tier 1)	
IPOL VIAL	\$0 (Tier 1)	
IXCHIQ VIAL	\$0 (Tier 1)	
IXIARO VACCINE	\$0 (Tier 1)	
JYNNEOS VACCINE	\$0 (Tier 1)	
KINRIX VACCINE	\$0 (Tier 1)	
M-M-R II VACCINE VIAL	\$0 (Tier 1)	
MENACTRA VIAL	\$0 (Tier 1)	
MENQUADFI VIAL	\$0 (Tier 1)	
MENVEO VACCINE	\$0 (Tier 1)	
MRESVIA 50 MCG/0.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0 (Tier 1)	
PENBRAYA VACCINE	\$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		
PENTACEL VACCINE	\$0 (Tier 1)	
PREHEVBRIO 10 MCG/ML VIAL	\$0 (Tier 1)	PA
PRIORIX VIAL	\$0 (Tier 1)	
PROQUAD VIAL	\$0 (Tier 1)	
QUADRACEL DTAP-IPV (SYRINGE, VIAL)	\$0 (Tier 1)	
RABAVERT VACCINE	\$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 VACCINE	\$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)	

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		
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0 (Tier 1)	
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	\$0 (Tier 1)	
VAXCHORA VACCINE	\$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)	

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 1.2 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<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)	

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		
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<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

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		
RAYALDEE (ER 30 MCG CAP (HARD), ER 30 MCG CAP (SOFT))	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<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)
SOHONOS (1 MG CAPSULE, 1.5 MG CAPSULE, 2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA
<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

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>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)	
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)	
<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)	

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		
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)
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)	

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		
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)	
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)	

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>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)	
<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)	

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>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)	
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)	

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>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)	
<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

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		
Otic Agents		
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	
<i>ciproflox-dexameth otic susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<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		
ARNUIITY 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)

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 (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)
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 syrp)</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)

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		
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)
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 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)

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>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
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

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		
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)
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

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>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)
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 100 mg tablet, er 200 mg tablet, er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er (er 100 mg tablet, er 200 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet, er 450 mg tablet, er 600 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
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
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
ALYQ 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, LA
OPSYNVI (10-20 MG TABLET, 10-40 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
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

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 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)
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)

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		
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)
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)

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>budesonide-formoterol fumarate (80-4.5, 160-4.5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (33 per 30 days)
FASENRA (10 MG/0.5 ML SYRINGE, 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)
<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)

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		
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)
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)	

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		
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)
<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)

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>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
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>alcohol 70% prep pads</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gauze pads &amp; dressings - pads 2 x 2</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>insulin pen needle</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i>	\$0 (Tier 1)	ST, 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)。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Supplies		
<i>insulin syringe (syring 0.5 ml 29g 1/2", syringe 1 ml 29g 1/2", syringe 1 ml 30g 1/2")</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>needles, insulin disp., safety</i>	\$0 (Tier 1)	ST, 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 ..... 85

## 2

2nd Generation/Atypical ..... 86

## A

<i>abacavir</i> .....	96	ACTHAR.....	174	<i>alprazolam</i> .....	104
<i>abacavir-lamivudine</i> .....	96	ACTHAR SELFJECT.....	174	ALTAVERA.....	181
ABELCET.....	55	ACTHIB VACCINE.....	212	ALUNBRIG.....	69
ABILIFY ASIMTUFII.....	86,87	ACTIMMUNE.....	207	ALYACEN.....	181
ABILIFY MAINTENA.....	87	ACTIVELLA.....	181	ALYQ.....	232
ABILIFY MYCITE 10 MG.....	87	<i>acyclovir</i> .....	102,155	<i>amantadine</i> .....	82
ABILIFY MYCITE 15 MG.....	87	<i>acyclovir sodium</i> .....	102	<i>ambriasantan</i> .....	232
ABILIFY MYCITE 2 MG.....	87	ADACEL TDAP.....	212	<i>amcinonide</i> .....	150
ABILIFY MYCITE 20 MG.....	87	<i>adefovir dipivoxil</i> .....	100	AMETHIA.....	181
ABILIFY MYCITE 30 MG.....	87	ADEMPAS.....	232	<i>amikacin sulfate</i> .....	25
ABILIFY MYCITE 5 MG.....	87	ADLARITY.....	45	<i>amiloride hcl</i> .....	135
<i>abiraterone acetate</i> .....	62	AEMCOLO.....	26	<i>amiloride-</i>	
ABRYSVO VIAL.....	212	AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	59	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	131
<i>acamprosate calcium</i> .....	23	AJOVY AUTOINJECTOR.....	59	Aminoglycosides.....	25
<i>acarbose</i> .....	105	AJOVY SYRINGE.....	59	Aminosalicylates.....	216
ACCUTANE.....	149	AKEEGA.....	68	<i>amiodarone hcl</i> .....	125
<i>acebutolol hcl</i> .....	126	ALA-CORT.....	150	<i>amitriptyline hcl</i> .....	51
<i>acetaminophen-codeine</i> .....	20	<i>albendazole</i> .....	81	<i>amlodipine besylate</i> .....	128
<i>acetaminophen-codeine 120-12</i>		<i>albuterol sulfate</i> .....	228	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>mg/5</i> .....	20	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg</i>		<i>benazepril</i> .....	131
<i>acetazolamide</i> .....	131	<i>inhaler (Proair generic)</i> .....	228	<i>amlodipine-atorvastatin</i> .....	131
<i>acetazolamide er</i> .....	224	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg</i>		<i>amlodipine-olmesartan</i> .....	131
<i>acetic acid</i> .....	25	<i>inhaler (Proventil generic)</i> .....	229	<i>amlodipine-valsartan</i> .....	132
<i>acetylcysteine</i> .....	234	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg</i>		<i>amlodipine-valsartan-hctz</i> .....	132
<i>acitretin</i> .....	149	<i>inhaler (Ventolin generic)</i> .....	229	<i>ammonium lactate</i> .....	150
Acne and Rosacea Agents.....	149	Alcohol Deterrents/Anti-		AMNESTEEM.....	149
ACTEMRA.....	203	craving.....	23	<i>amoxapine</i> .....	51
ACTEMRA ACTPEN.....	203	<i>alcohol prep pads</i> .....	238	<i>amoxicillin</i> .....	30
		ALECENSA.....	68	<i>amoxicillin-clavulanate</i>	
		<i>alendronate sodium</i> .....	218	<i>potass</i> .....	31
		<i>alfuzosin hcl er</i> .....	173	<i>amphotericin b</i> .....	55
		<i>aliskiren</i> .....	131	<i>amphotericin b liposome</i> .....	55
		Alkylating Agents.....	62	<i>ampicillin sodium</i> .....	31
		<i>allopurinol</i> .....	57	<i>ampicillin trihydrate</i> .....	31
		<i>alogliptin</i> .....	105	<i>ampicillin-sulbactam</i> .....	31
		<i>alogliptin-metformin</i> .....	105	<i>anagrelide hcl</i> .....	117
		ALOMIDE.....	222	ANALGESICS.....	17
		<i>alosetron hcl</i> .....	165	Analgesics.....	17
		Alpha-adrenergic Agonists.....	122	<i>anastrozole</i> .....	68
		Alpha-adrenergic Blocking		Androgens.....	178
		Agents.....	122	ANESTHETICS.....	22



ANGELIQ.....	181	Antibacterials, Other.....	25	ANTISPASTICITY AGENTS.....	94
Angioedema Agents.....	200	Anticholinergics.....	82	Antispasticity Agents.....	94
Angiotensin II Receptor		Anticoagulants.....	114	Antithyroid Agents.....	199
Antagonists.....	123	ANTICONVULSANTS.....	36	Antituberculars.....	61
Angiotensin-converting Enzyme		Anticonvulsants.....	36	ANTIVIRALS.....	94
(ACE) Inhibitors.....	124	Anticonvulsants, Other.....	36	Antivirals.....	103
ANNOVERA.....	182	ANTIDEMENTIA AGENTS.....	45	ANUSOL-HC.....	217
ANORO ELLIPTA.....	234	Antidementia Agents, Other.....	45	ANXIOLYTICS.....	103
Anthelmintics.....	81	ANTIDEPRESSANTS.....	46	Anxiolytics, Other.....	103
ANTI-		Antidepressants, Other.....	46	<i>apraclonidine hcl</i> .....	224
ADDICTION/SUBSTANCE		Antidiabetic Agents.....	105	<i>aprepitant</i> .....	54
ABUSE TREATMENT		ANTIEMETICS.....	53	APRI.....	182
AGENTS.....	23	Antiemetics, Other.....	53	APTIOM.....	43
Anti-Constipation Agents.....	164	Antiestrogens/Modifiers.....	63	APTIVUS.....	98
Anti-cytomegalovirus (CMV)		ANTIFUNGALS.....	55	ARALAST NP.....	168
Agents.....	99	Antifungals.....	55	ARANELLE.....	182
Anti-Diarrheal Agents.....	165	ANTIGOUT AGENTS.....	57	ARANESP.....	117
Anti-hepatitis B (HBV)		Antigout Agents.....	57	ARCALYST.....	203
Agents.....	100	Antiherpetic Agents.....	102	AREXVY VACCINE.....	213
Anti-hepatitis C (HCV)		Antihistamines.....	227	<i>arformoterol tartrate</i> .....	229
Agents.....	100	Antileukotrienes.....	227	ARIKAYCE.....	25
Anti-HIV Agents, Integrase		Antimetabolites.....	64	<i>aripiprazole</i> .....	87,88
Inhibitors (INSTI).....	94	ANTIMIGRAINE AGENTS.....	58	<i>aripiprazole odt</i> .....	88
Anti-HIV Agents, Non-		Antimigraine Agents.....	58	ARISTADA.....	88
nucleoside Reverse		ANTIMYASTHENIC		ARISTADA INITIO.....	88
Transcriptase Inhibitors		AGENTS.....	60	<i>armodafinil</i> .....	237
(NNRTI).....	95	ANTIMYCOBACTERIALS.....	61	ARNUITY ELLIPTA.....	226
Anti-HIV Agents, Nucleoside		Antimycobacterials, Other.....	61	Aromatase Inhibitors, 3rd	
and Nucleotide Reverse		ANTINEOPLASTICS.....	62	Generation.....	68
Transcriptase Inhibitors		Antineoplastics.....	64	<i>asenapine maleate</i> .....	88
(NRTI).....	96	Antineoplastics, Other.....	66	ASHLYNA.....	182
Anti-HIV Agents, Other.....	97	ANTIPARASITICS.....	81	<i>aspirin-dipyridamole er</i> .....	121
Anti-HIV Agents, Protease		Antiparasitics.....	81	ASTAGRAF XL.....	207
Inhibitors (PI).....	98	ANTIPARKINSON AGENTS.....	82	<i>atazanavir sulfate</i> .....	98
Anti-inflammatories, Inhaled		Antiparkinson Agents, Other.....	82	<i>atenolol</i> .....	127
Corticosteroids.....	226	Antiprotozoals.....	81	<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	132
Anti-influenza Agents.....	101	ANTIPSYCHOTICS.....	85	<i>atomoxetine hcl</i> .....	142
Antiandrogens.....	62	Antispasmodics,		<i>atorvastatin calcium</i> .....	137
Antiangiogenic Agents.....	63	Gastrointestinal.....	166	<i>atovaquone</i> .....	81
Antiarrhythmics.....	125	Antispasmodics, Urinary.....	172	<i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....	81
ANTIBACTERIALS.....	25			<i>atropine sulfate</i> .....	219

ATROVENT HFA.....	228	BALZIVA.....	182	BIPOLAR AGENTS.....	105
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines.....	140	BAQSIMI.....	110	<i>bisoprolol fumarate</i> .....	127
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines.....	142	BARACLUDGE.....	100	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> .....	132
AUBRA.....	182	BAXDELA.....	34	BIVIGAM.....	200
AUBRA EQ.....	182	<i>bcg vaccine (tice strain)</i> .....	213	BLISOVI 24 FE.....	182
AUGTYRO.....	66	<i>benazepril hcl</i> .....	124	BLISOVI FE.....	182
AURYXIA.....	162	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> .....	132	BLOOD GLUCOSE REGULATORS.....	105
AUSTEDO.....	143	Benign Prostatic Hypertrophy Agents.....	173	BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS.....	114
AUSTEDO XR.....	144	BENLYSTA.....	203	Blood Products and Modifiers, Other.....	117
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	144	<i>benznidazole</i> .....	81	BOOSTRIX TDAP.....	213
AUVELITY.....	46	Benzodiazepines.....	104	<i>bosentan</i> .....	232
AVIANE.....	182	<i>benztropine mesylate</i> .....	82	BOSULIF.....	69
AVONEX.....	145	BESIVANCE.....	221	BRAFTOVI.....	69
AVONEX PEN.....	145	BESREMI.....	207	BREO ELLIPTA.....	234
AVYCAZ.....	28	Beta-adrenergic Blocking Agents.....	126	BREYNA.....	234
AYVAKIT.....	64	Beta-lactam, Cephalosporins.....	28	BREZTRI AEROSPHERE.....	234
AZASAN.....	208	Beta-lactam, Penicillins.....	30	BRIELLYN.....	182
AZASITE.....	221	<i>betaine anhydrous</i> .....	168	BRILINTA.....	121
<i>azathioprine</i> .....	208	<i>betamethasone diprop augmented</i> .....	150,174	<i>brimonidine tartrate</i> .....	224
<i>azelaic acid</i> .....	149	<i>betamethasone dipropionate</i> .....	150,174	<i>brimonidine tartrate-timolol</i> .....	225
<i>azelastine hcl</i> .....	222,227	<i>betamethasone valerate</i> .....	151	BRIVIACT.....	36,37
<i>azithromycin</i> .....	33	BETASERON 0.3 MG INJECTION.....	146	<i>bromfenac sodium</i> .....	222
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i> .....	33	<i>betaxolol hcl</i> .....	127,224	BRONCHITOL.....	229
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i> .....	33	<i>bethanechol chloride</i> .....	173	Bronchodilators, Anticholinergic.....	228
<i>aztreonam</i> .....	26	BETOPTIC S.....	224	Bronchodilators, Sympathomimetic.....	228
AZURETTE.....	182	<i>bexarotene</i> .....	80	BRUKINSA.....	65
<b>B</b>		BEXSERO.....	213	<i>budesonide</i> .....	217,226
<i>bacitracin</i> .....	221	BEYAZ.....	182	<i>budesonide dr</i> .....	217
<i>bacitracin-polymyxin</i> .....	220	<i>bicalutamide</i> .....	62	<i>budesonide ec</i> .....	217
<i>baclofen</i> .....	94	BICILLIN C-R.....	31	<i>budesonide-formoterol fumarate</i> .....	235
BALCOLTRA.....	182	BICILLIN L-A.....	31	<i>bumetanide</i> .....	135
<i>balsalazide disodium</i> .....	216	BIKTARVY.....	94	<i>buprenorphine hcl</i> .....	23
BALVERSA.....	69	<i>bimatoprost</i> .....	225		
		BIMZELX.....	203		
		BIMZELX AUTOINJECTOR.....	203		

<i>buprenorphine-naloxone</i> .....	23	Cardiovascular Agents,	Cholinesterase Inhibitors....	45
<i>bupropion hcl</i> .....	46	Other.....	<i>ciclopirox</i> .....	55,155
<i>bupropion hcl sr</i> .....	24,46	<i>carglumic acid</i> .....	<i>cilostazol</i> .....	121
<i>bupropion xl</i> .....	47	<i>carisoprodol</i> .....	CILOXAN.....	221
<i>buspironone hcl</i> .....	103	<i>carteolol hcl</i> .....	CIMDUO.....	96
<i>butalbital-acetaminophen-</i>		CARTIA XT.....	<i>cimetidine</i> .....	167
<i>caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	17	<i>carvedilol</i> .....	CIMZIA.....	208
BYDUREON BCISE.....	105	<i>caspofungin acetate</i> .....	<i>cinacalcet hcl</i> .....	218
<b>C</b>		CAYSTON.....	CINRYZE.....	200
<i>cabergoline</i> .....	197	<i>cefaclor</i> .....	CIPRO HC.....	226
CABLIVI.....	121	<i>cefadroxil</i> .....	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	34,221
CABOMETYX.....	69	<i>cefazolin sodium</i> .....	<i>ciprofloxacin-d5w</i> .....	34
<i>calcipotriene</i> .....	153	<i>cefdinir</i> .....	<i>ciprofloxacin-</i>	
<i>calcitonin-salmon</i> .....	218	<i>cefepime hcl</i> .....	<i>dexamethasone</i> .....	226
<i>calcitriol</i> .....	218	<i>cefixime</i> .....	<i>citalopram hbr</i> .....	48
<i>calcium acetate</i> .....	162	<i>cefotetan</i> .....	CLARAVIS.....	149
Calcium Channel Blocking		<i>cefoxitin</i> .....	<i>clarithromycin</i> .....	33
Agents, Dihydropyridines...	128	<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	CLEOCIN.....	26
Calcium Channel Blocking		<i>cefprozil</i> .....	CLIMARA PRO.....	182
Agents,		<i>ceftazidime</i> .....	<i>clindamycin (pediatric)</i> .....	26
Nondihydropyridines.....	129	<i>ceftriaxone</i> .....	<i>clindamycin 1% gel</i> .....	155
Calcium Channel Modifying		<i>cefuroxime</i> .....	<i>clindamycin hcl</i> .....	26
Agents.....	39	<i>cefuroxime sodium</i> .....	<i>clindamycin pediatric</i> .....	26
CALQUENCE.....	65,70	<i>celecoxib</i> .....	<i>clindamycin phos-benzoyl</i>	
CAMILA.....	192	CELLCEPT.....	<i>perox</i> .....	149
CAMRESE LO.....	182	CENTRAL NERVOUS	<i>clindamycin phosphate</i> .....	26,155
CAMZYOS.....	132	SYSTEM AGENTS.....	<i>clindamycin phosphate-d5w</i> .....	26
<i>candesartan cilexetil</i> .....	123	Central Nervous System,	CLINIMIX.....	159
CAPLYTA.....	88	Other.....	CLINIMIX E.....	160
CAPRELSA.....	70	<i>cephalexin</i> .....	CLINISOL.....	160
<i>carbamazepine</i> .....	43	<i>cevimeline hcl</i> .....	<i>clobazam</i> .....	40
<i>carbamazepine er</i> .....	43	CHEMET.....	<i>clobetasol emollient</i> .....	151
Carbapenems.....	33	<i>chlordiazepoxide hcl</i> .....	<i>clobetasol propionate</i> .....	151
<i>carbidopa</i> .....	84	<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	<i>clomipramine hcl</i> .....	52
<i>carbidopa-levodopa</i> .....	84	<i>chloroquine phosphate</i> .....	<i>clonazepam</i> .....	40
<i>carbidopa-levodopa er</i> .....	84	<i>chlorpromazine hcl</i> .....	<i>clonidine</i> .....	122
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>chlorthalidone</i> .....	<i>clonidine hcl</i> .....	122
<i>entacapone</i> .....	83	CHOLBAM.....	<i>clonidine hcl er</i> .....	142
CARDIOVASCULAR		<i>cholestyramine</i> .....	<i>clopidogrel</i> .....	121
AGENTS.....	122	<i>cholestyramine light</i> .....	<i>clorazepate dipotassium</i> .....	40
			<i>clotrimazole</i> .....	55

<i>clotrimazole-</i>	Cystic Fibrosis Agents.....	229	<i>desmopressin acetate.....</i>	176	
<i>betamethasone.....</i>	153		<i>desogestr-eth estrad eth</i>		
<i>clozapine.....</i>	93	<b>D</b>	<i>estra.....</i>	183	
<i>clozapine odt.....</i>	93	<i>dabigatran etexilate.....</i>	114	<i>desogestrel-ethinyl</i>	
COARTEM.....	81	<i>dalfampridine er.....</i>	146	<i>estradiol.....</i>	183
<i>codeine sulfate.....</i>	20	DALVANCE.....	26	<i>desonide.....</i>	151
<i>colchicine.....</i>	57	<i>danazol.....</i>	178	<i>desoximetasone.....</i>	151
<i>colesevelam hcl.....</i>	106,138	<i>dantrolene sodium.....</i>	94	<i>desvenlafaxine er.....</i>	48
<i>colestipol hcl.....</i>	138	<i>dapsone.....</i>	61	<i>desvenlafaxine succinate er.</i>	48
<i>colistimethate.....</i>	26	DAPTACEL DTAP.....	213	<i>dexamethasone.....</i>	174
COMBIPATCH.....	183	<i>daptomycin.....</i>	26	<i>dexamethasone sodium</i>	
COMBIVENT RESPIMAT.....	229	<i>darifenacin er.....</i>	172	<i>phosphate.....</i>	222
COMETRIQ.....	70	<i>darunavir.....</i>	98	<i>dextroamphetamine sulfate.</i>	141
COMPLERA.....	95	<i>dasatinib.....</i>	70	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	
CONSTULOSE.....	164	DAURISMO.....	70	<i>er.....</i>	141
COPIKTRA.....	70	DAYBUE.....	144	<i>dextroamphetamine-amphet</i>	
CORLANOR.....	132	DEBLITANE.....	192	<i>er.....</i>	141
CORTROPHIN.....	174	<i>deferasirox.....</i>	159	<i>dextroamphetamine-</i>	
COSENTYX (2 SYRINGES)	203	<i>deferiprone.....</i>	159	<i>amphetamine.....</i>	140,141
COSENTYX SENSOREADY (2		<i>deferiprone (3 times a day).</i>	159	<i>dextrose 10%-0.2% nacl....</i>	160
PENS)	204	<i>deflazacort.....</i>	174	<i>dextrose 10%-0.45% nacl..</i>	160
COSENTYX SENSOREADY		DELSTRIGO.....	95	<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl..</i>	160
PEN.....	203	<i>demeclocycline hcl.....</i>	35	<i>dextrose 5%-0.2% nacl....</i>	160
COSENTYX SYRINGE.....	204	DENTAL AND ORAL		<i>dextrose 5%-0.225% nacl..</i>	160
COSENTYX UNOREADY		AGENTS.....	148	<i>dextrose 5%-0.45% nacl....</i>	160
PEN.....	204	Dental and Oral Agents.....	148	<i>dextrose 5%-0.9% nacl....</i>	160
COTELLIC.....	70	DEPO-ESTRADIOL.....	179	<i>dextrose in water.....</i>	160
CREON.....	168	DEPO-SUBQ PROVERA		DIACOMIT.....	37
CRINONE.....	192	104.....	192	<i>diazepam.....</i>	41,104
<i>cromolyn sodium..</i>	169,222,231	Dermatitis and Pruritus		<i>diazoxide.....</i>	110
CROTAN.....	155	Agents.....	150	<i>diclofenac epolamine.....</i>	17
CRYSSELLE.....	183	DERMATOLOGICAL		<i>diclofenac potassium.....</i>	17
<i>cyclobenzaprine hcl.....</i>	236	AGENTS.....	149	<i>diclofenac sodium..</i>	17,153,222
<i>cyclophosphamide.....</i>	62	Dermatological Agents.....	153	<i>diclofenac sodium er.....</i>	17
<i>cyclosporine.....</i>	208,220	Dermatological Agents,		<i>dicloxacillin sodium.....</i>	32
<i>cyclosporine modified.....</i>	208	Other.....	153	<i>dicyclomine hcl.....</i>	166
<i>cyproheptadine hcl.....</i>	227	DESCOVY.....	96,97	DIFICID.....	34
CYRED.....	183	<i>desipramine hcl.....</i>	52	<i>diflorasone diacetate.....</i>	151
CYRED EQ.....	183	<i>desloratadine.....</i>	227	<i>difluprednate.....</i>	223
CYSTAGON.....	169	<i>desmopressin 10 mcg/0.1 ml</i>		<i>digoxin.....</i>	125,132
CYSTARAN.....	169	<i>spr.....</i>	176	<i>dihydroergotamine mesylate.</i>	58

DILANTIN.....	43	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	35	ELIGARD 30 MG
DILANTIN-125.....	43	DRIZALMA SPRINKLE.....	48	SYRINGE.....
DILT-XR.....	129	<i>dronabinol</i> .....	54	ELIGARD 45 MG
<i>diltiazem 12hr er</i> .....	129	<i>drospirenone-eth estra-</i>		SYRINGE.....
<i>diltiazem 24hr er</i> .....	129	<i>levomef</i> .....	183	ELIGARD 7.5 MG
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i> .....	130	<i>drospirenone-ethinyl</i>		SYRINGE.....
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i> .....	130	<i>estradiol</i> .....	183	ELIQUIS.....
<i>diltiazem hcl</i> .....	130	DROXIA.....	64	ELMIRON.....
<i>dimethyl fumarate</i> .....	146	<i>droxidopa</i> .....	122	ELURYNG.....
<i>diphenoxylate-atropine</i> .....	165	DUAVEE.....	194	ELYXYB.....
<i>diphtheria-tetanus toxoids-</i>		<i>duloxetine hcl</i> .....	49	Emetogenic Therapy
<i>ped</i> .....	213	DUPIXENT PEN.....	204	Adjuncts.....
<i>dipyridamole</i> .....	121	DUPIXENT SYRINGE.....	204	EMGALITY 300 MG (100 MG X
<i>disopyramide phosphate</i> .....	125	<i>dutasteride</i> .....	173	3 SYRINGE).....
<i>disulfiram</i> .....	23	Dyslipidemics, Fibric Acid		EMGALITY PEN.....
Diuretics, Loop.....	135	Derivatives.....	136	EMGALITY SYRINGE.....
Diuretics, Potassium-		Dyslipidemics, HMG CoA		EMSAM.....
sparing.....	135	Reductase Inhibitors.....	137	<i>emtricitabine</i> .....
Diuretics, Thiazide.....	136	Dyslipidemics, Other.....	137	<i>emtricitabine-tenofovir disop</i>
DIURIL.....	136	<b>E</b>		EMTRIVA.....
<i>divalproex sodium</i> .....	37	<i>ec-naproxen</i> .....	17	<i>enalapril maleate</i> .....
<i>divalproex sodium er</i> .....	37	<i>econazole nitrate</i> .....	55	<i>enalapril-</i>
<i>dofetilide</i> .....	125	EDURANT.....	95	<i>hydrochlorothiazide</i> .....
DOJOLVI.....	159	<i>efavirenz</i> .....	95	ENBREL.....
DOLISHALE.....	183	<i>efavirenz-emtric-tenofov</i>		ENBREL MINI.....
<i>donepezil hcl</i> .....	45	<i>disop</i> .....	95	ENBREL SURECLICK.....
<i>donepezil hcl odt</i> .....	45	<i>efavirenz-lamivu-tenofov</i>		ENDOCET.....
Dopamine Agonists.....	83	<i>disop</i> .....	95	ENGERIX-B ADULT.....
Dopamine Precursors and/or L-		EGRIFTA SV.....	176	ENGERIX-B PEDIATRIC-
Amino Acid Decarboxylase		Electrolyte/Mineral		ADOLESCENT.....
Inhibitors.....	84	Replacement.....	156	ENILLORING.....
DOPTELET.....	121	Electrolyte/Mineral/Metal		<i>enoxaparin sodium</i> .....
<i>dorzolamide hcl</i> .....	225	Modifiers.....	158	ENPRESSE.....
<i>dorzolamide-timolol</i> .....	220	ELECTROLYTES/MINERALS/		ENSKYCE.....
DOTTI.....	179	METALS/VITAMINS.....	156	ENSPRYNG.....
DOVATO.....	94	Electrolytes/Minerals/Metals/Vit		<i>entacapone</i> .....
<i>doxazosin mesylate</i> .....	122	amins.....	159	<i>entecavir</i> .....
<i>doxepin hcl</i> .....	52, 151	ELIGARD.....	197	ENTRESTO.....
<i>doxercalciferol</i> .....	218	ELIGARD 22.5 MG		ENTRESTO SPRINKLE.....
DOXY 100.....	35	SYRINGE.....	197	ENULOSE.....
<i>doxycycline hyclate</i> .....	35, 148			EPCLUSA.....

EPIDIOLEX.....	37	<i>everolimus</i> .....	71,209	<i>fluocinolone acetonide</i> .....	151
<i>epinephrine</i> .....	229	EVOTAZ.....	98	<i>fluocinolone acetonide oil</i> ..	226
EPITOL.....	43	<i>exemestane</i> .....	68	<i>fluocinonide</i> .....	151
<i>eplerenone</i> .....	135	EYSUVIS.....	223	<i>fluocinonide-e</i> .....	152
EPOGEN.....	118	<i>ezetimibe</i> .....	138	<i>fluoride</i> .....	156
EPRONTIA.....	37	<b>F</b>			
ERAXIS.....	55	FABHALTA.....	202	<i>fluorometholone</i> .....	223
<i>ergoloid mesylates</i> .....	45	FALMINA.....	184	<i>fluorouracil</i> .....	154
Ergot Alkaloids.....	58	<i>famciclovir</i> .....	102	<i>fluoxetine hcl</i> .....	49
ERIVEDGE.....	70	<i>famotidine</i> .....	167	<i>fluphenazine decanoate</i> ....	85
ERLEADA.....	62	FANAPT.....	88,89	<i>fluphenazine hcl</i> .....	85
<i>erlotinib hcl</i> .....	71	FARXIGA.....	106	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	223
ERMEZA.....	194	FASENRA.....	235	<i>fluticasone</i>	
ERRIN.....	193	FASENRA PEN.....	235	<i>propionate</i> .....	152,227,235
<i>ertapenem</i> .....	33	<i>felbamate</i> .....	37	<i>fluticasone propionate hfa</i> ..	235
ERYTHROCIN.....		<i>felodipine er</i> .....	128	<i>fluticasone-salmeterol</i> ....	235
LACTOBIONATE.....	34	FEMRING.....	180	<i>fluticasone-salmeterol hfa</i> ..	235
<i>erythromycin</i> .....	34,155,221	<i>fenofibrate</i> .....	136	<i>fluticasone-vilanterol</i> .....	235
<i>erythromycin-benzoyl</i>		<i>fenofibric acid</i> .....	136	<i>fluvoxamine maleate</i> ....	49,50
<i>peroxide</i> .....	149	<i>fentanyl</i> .....	18	FML FORTE.....	223
<i>escitalopram oxalate</i> .....	49	FERRIPROX.....	159	<i>fondaparinux sodium</i> .....	115
<i>esomeprazole magnesium</i> ..	167	<i>fesoterodine fumarate er</i> ...	172	FORTEO.....	218
ESTARYLLA.....	183	FETZIMA.....	49	<i>fosamprenavir calcium</i> .....	98
ESTRACE.....	179	Fibromyalgia Agents.....	145	<i>fosfomycin tromethamine</i> ...	27
<i>estradiol</i> .....	179	FILSPARI.....	124	<i>fosinopril sodium</i> .....	124
<i>estradiol (once weekly)</i> ..	179,180	FILSUVEZ.....	154	<i>fosinopril-</i>	
<i>estradiol (twice weekly)</i> ...	180	<i>finasteride</i> .....	173	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133
<i>estradiol valerate</i> .....	180	<i>fingolimod</i> .....	146	FOSRENOL.....	163
<i>estradiol-norethindrone</i>		FINTEPLA.....	36	FOTIVDA.....	71
<i>acetat</i> .....	184	FINZALA.....	184	FRAGMIN.....	115,116
ESTRING.....	180	FIRMAGON.....	197	FRUZAQLA.....	71
Estrogens.....	179	FLAREX.....	223	<i>furosemide</i> .....	135
<i>eszopiclone</i> .....	237	<i>flavoxate hcl</i> .....	172	FUZEON.....	97
<i>ethambutol hcl</i> .....	61	<i>flecainide acetate</i> .....	125	FYAVOLV.....	184
<i>ethosuximide</i> .....	39	<i>fluconazole</i> .....	55	FYCOMPA.....	37,38
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i> ..	184	<i>fluconazole in saline</i> .....	56	FYLNETRA.....	118
<i>etodolac</i> .....	17	<i>fluconazole-nacl</i> .....	55	<b>G</b>	
<i>etonogestrel-ethinyl</i>		<i>flucytosine</i> .....	56	<i>gabapentin</i> .....	41
<i>estradiol</i> .....	184	<i>fludrocortisone acetate</i> ....	174	GALAFOLD.....	169
<i>etravirine</i> .....	96	<i>flunisolide</i> .....	226	<i>galantamine er</i> .....	45
EUTHYROX.....	194				

<i>galantamine hbr</i> .....	45	GILENYA.....	146	<i>halobetasol propionate</i> .....	152
<i>galantamine hydrobromide</i> .....	45	GILOTRIF.....	71	HALOETTE.....	184
Gamma-aminobutyric Acid		GIMOTI.....	53	<i>haloperidol</i> .....	85
(GABA) Augmenting Agents	40	GLASSIA.....	169	<i>haloperidol decanoate</i> .....	85
GAMMAGARD LIQUID.....	201	<i>glatiramer acetate</i> .....	146	<i>haloperidol decanoate 100</i> ..	85
GAMMAGARD S-D.....	201	GLATOPA.....	146	<i>haloperidol lactate</i> .....	85
GAMMAKED.....	201	GLEOSTINE.....	65	HAVRIX.....	213
GAMMAPLEX.....	201	<i>glimepiride</i> .....	106	HEATHER.....	193
GAMUNEX-C.....	201	<i>glipizide</i> .....	106	HEMADY.....	175
GARDASIL 9.....	213	<i>glipizide er</i> .....	106	Hemostasis Agents.....	121
GASTROINTESTINAL		<i>glipizide xl</i> .....	106	<i>heparin sodium</i> .....	116
AGENTS.....	164	<i>glipizide-metformin</i> .....	106	HEPLISAV-B.....	213
Gastrointestinal Agents,		GLOPERBA.....	58	HIBERIX VACCINE.....	214
Other.....	166	GLUCAGON EMERGENCY		Histamine2 (H2) Receptor	
<i>gatifloxacin</i> .....	221	KIT.....	110	Antagonists.....	167
GATTEX 5 MG INJECTION	166	Glucocorticoids.....	217	HORMONAL AGENTS,	
<i>gauze pads &amp; dressings - pads</i>		<i>glyburide</i> .....	107	STIMULANT/REPLACEMENT/	
<i>2 x 2</i> .....	238	<i>glyburide-metformin hcl</i>	106,107	MODIFYING (ADRENAL)..	174
GAVILYTE-C.....	166	Glycemic Agents.....	110	Hormonal Agents,	
GAVILYTE-G.....	166	<i>glycopyrrolate</i> .....	166	Stimulant/Replacement/Modifiy	
GAVILYTE-N.....	166	GOLYTELY.....	166	ng (Adrenal).....	174
GAVRETO.....	71	<i>granisetron hcl</i> .....	54	HORMONAL AGENTS,	
<i>gefitinib</i> .....	71	GRANIX.....	118	STIMULANT/REPLACEMENT/	
<i>gemfibrozil</i> .....	137	GRASTEK.....	202	MODIFYING (PITUITARY). 176	
GEMMILY.....	184	<i>griseofulvin</i> .....	56	Hormonal Agents,	
GENERLAC.....	164	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> ...	56	Stimulant/Replacement/Modifiy	
GENETIC OR ENZYME OR		<i>guanfacine hcl</i> .....	122	ng (Pituitary).....	176
PROTEIN DISORDER:		<i>guanfacine hcl er</i> .....	142	HORMONAL AGENTS,	
REPLACEMENT, MODIFIERS,		GVOKE.....	110	STIMULANT/REPLACEMENT/	
TREATMENT.....	168	GVOKE HYPOPEN 1-		MODIFYING (SEX	
Genetic or Enzyme or Protein		PACK.....	110	HORMONES/MODIFIERS).178	
Disorder: Replacement,		GVOKE HYPOPEN 2-		Hormonal Agents,	
Modifiers, Treatment.....	168	PACK.....	110,111	Stimulant/Replacement/Modifiy	
GENGRAF.....	209	GVOKE PFS 1-PACK		ng (Sex	
GENITOURINARY		SYRINGE.....	111	Hormones/Modifiers).....	181
AGENTS.....	172	GVOKE PFS 2-PACK		HORMONAL AGENTS,	
Genitourinary Agents, Other	173	SYRINGE.....	111	STIMULANT/REPLACEMENT/	
GENOTROPIN.....	176	<b>H</b>		MODIFYING (THYROID)...	194
<i>gentamicin sulfate</i> .....	25,221	HAEGARDA.....	200	Hormonal Agents,	
<i>gentamicin sulfate in ns</i> .....	25	HAILEY 24 FE.....	184	Stimulant/Replacement/Modifiy	
GENVOYA.....	94			ng (Thyroid).....	194

HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL).....197	<i>hydralazine hcl</i> .....139 <i>hydrochlorothiazide</i> .....136 <i>hydrocodone-acetaminophen</i> 20	Immunological Agents.....202 Immunological Agents, Other.....203 Immunostimulants.....207 Immunosuppressants.....207
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....197	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 5- 325mg.....20	IMOVAX RABIES VACCINE.....214
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY).....197	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 7.5-325mg.....20	IMVEXXY.....180
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary).....197	<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....21	INCASSIA.....193 INCRELEX.....177
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID).....199	<i>hydrocortisone</i> .....152,217 <i>hydrocortisone butyrate</i> .....152 <i>hydrocortisone valerate</i> .....152	<i>indapamide</i> .....136 <i>indomethacin</i> .....18
HUMALOG.....111	<i>hydromorphone hcl</i> .....21	INFANRIX DTAP VACCINE.....214
HUMALOG JUNIOR	<i>hydroxychloroquine sulfate</i> ...81	INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS.....216
KWIKPEN.....111	<i>hydroxyurea</i> .....64	INLYTA.....72
HUMALOG KWIKPEN U- 100.....111	<i>hydroxyzine 2 mg/ml oral solution</i> .....103	INQOVI.....67 INREBIC.....72
HUMALOG KWIKPEN U- 200.....111	<i>hydroxyzine hcl</i> .....103 <i>hydroxyzine pamoate</i> .....103	<i>insulin aspart</i> .....112 <i>insulin aspart flexpen</i> .....112 <i>insulin aspart penfill</i> .....112 <i>insulin aspart prot mix 70- 30</i> .....112
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....111	HYFTOR.....210	<i>insulin glargine max solostar</i> .....112
HUMALOG MIX 75-25.....112	<i>ibandronate sodium</i> .....218	<i>insulin glargine solostar</i> ...112 <i>insulin glargine-yfgn</i> .....113
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....112	IBRANCE.....71	<i>insulin lispro</i> .....113 <i>insulin lispro junior kwikpen</i> .....113 <i>insulin lispro kwikpen u-100</i> .....113 <i>insulin lispro protamine mix</i> .....113
HUMATROPE.....176	IBU.....18	<i>insulin pen needle</i> .....238 <i>insulin syringe</i> .....239 <i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i> .....238 <i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i> .....238 <i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i> .....238
HUMIRA.....209	<i>ibuprofen</i> .....18	
HUMIRA PEN.....209	<i>icatibant</i> .....200	
HUMIRA(CF).....209	ICLEVIA.....184	
HUMIRA(CF) PEN.....209	ICLUSIG.....72	
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS.....210	<i>icosapent ethyl</i> .....138	
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....210	IDHIFA.....66	
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- ADOL HS.....210	ILUMYA.....204	
HUMULIN 70-30.....112	<i>imatinib mesylate</i> .....72	
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....112	IMBRUVICA.....72	
HUMULIN N.....112	<i>imipenem-cilastatin sodium</i> ...33	
HUMULIN N KWIKPEN.....112	<i>imipramine hcl</i> .....52	
HUMULIN R.....112	<i>imiquimod</i> .....154	
	Immunoglobulins.....200	
	IMMUNOLOGICAL AGENTS.....200	Insulins.....111 INTELENCE.....96



INTRALIPID	160	JANUMET XR	107	KLOR-CON 8	156
INTRAROSA	184	JANUVIA	108	KLOXXADO	24
INTROVALE	184	JARDIANCE	108	KOSELUGO	73
INVEGA HAFYERA	89	JASMIEL	185	KOURZEQ	148
INVEGA SUSTENNA	89	JAVYGTOR	169	KRAZATI	65
INVEGA TRINZA	89,90	JAYPIRCA	65	KRINTAFEL	82
INVOKAMET	107	JINTELI	185	KRISTALOSE	164
INVOKAMET XR	107	JOENJA	204	KURVELO	185
INVOKANA	107	JOYEAX	185	KYLEENA	185
IOPIDINE	225	JULEBER	185		
IPOL	214	JULUCA	95	<b>L</b>	
<i>ipratropium bromide</i>	228	JUNEL	185	<i>l</i> -glutamine	161
<i>ipratropium-albuterol</i>	235	JUNEL FE	185	<i>labetalol hcl</i>	127
<i>irbesartan</i>	123	JUNEL FE 24	185	<i>lacosamide</i>	43,44
<i>irbesartan-</i>		JUXTAPID	138	<i>lactulose</i>	164
<i>hydrochlorothiazide</i>	133	JYLAMVO	210	LAGEVRIO (EUA)	103
ISENTRESS	94,95	JYNARQUE	159	<i>lamivudine</i>	97,100
ISENTRESS HD	95	JYNNEOS VACCINE	214	<i>lamivudine hbv</i>	100
ISIBLOOM	185			<i>lamivudine-zidovudine</i>	97
ISOLYTE P WITH		<b>K</b>		<i>lamotrigine</i>	38
DEXTROSE	160	KAITLIB FE	185	<i>lamotrigine (blue)</i>	38
ISOLYTE S	156	KALYDECO	230	<i>lamotrigine (green)</i>	38
<i>isoniazid</i>	61	KARIVA	185	<i>lamotrigine (orange)</i>	38
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml</i>		<i>kcl-d5w-0.2% nacl</i>	161	<i>lansoprazol-amoxicil-</i>	
<i>medicated pad</i>	239	<i>kcl-d5w-0.225% nacl</i>	161	<i>clarithro</i>	166
<i>isosorbide dinitrate</i>	139	<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i>	161	<i>lansoprazole</i>	168
<i>isosorbide mononitrate</i>	139	<i>kcl-d5w-0.9% nacl</i>	161	<i>lanthanum carbonate</i>	163
<i>isosorbide mononitrate er</i>	140	KELNOR 1-35	185	<i>lapatinib</i>	73
<i>isotretinoin</i>	149	KELNOR 1-50	185	LARIN	186
ISTURISA	197	KERENDIA	135	LARIN FE	186
<i>itraconazole</i>	56	<i>ketoconazole</i>	56	<i>latanoprost</i>	225
<i>ivabradine hcl</i>	133	<i>ketorolac tromethamine</i>	223	LAYOLIS FE	186
<i>ivermectin</i>	81	KEVEYIS	169	LAZCLUZE	73
IWILFIN	65	KEVZARA	204	<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	101
IXCHIQ	214	KINERET	204	LEENA	186
IXIARO VACCINE	214	KINRIX VACCINE	214	<i>leflunomide</i>	210
		KIONEX	163	<i>lenalidomide</i>	63
<b>J</b>		KISQALI	72,73	LENVIMA	73
JAKAFI	72	KISQALI FEMARA CO-		LESSINA	186
<i>jantoven</i>	116	PACK	67	<i>letrozole</i>	68
JANUMET	107	KLOR-CON 10	156	<i>leucovorin calcium</i>	80

LEUKERAN.....	62	LIVTENCITY.....	99	LYZA.....	193
LEUKINE.....	118	LO LOESTRIN FE.....	187		
<i>leuprolide acetate</i> .....	198	Local Anesthetics.....	22	<b>M</b>	
<i>leuprolide depot</i> .....	198	LOESTRIN.....	187	M-M-R II VACCINE.....	214
<i>levalbuterol concentrate</i> .....	229	LOESTRIN FE.....	187	Macrolides.....	33
<i>levalbuterol hcl</i> .....	229	<i>lofexidine hcl</i> .....	23	<i>magnesium sulfate</i> .....	156,161
<i>levetiracetam</i> .....	38	LOKELMA.....	163	<i>malathion</i> .....	155
<i>levetiracetam er</i> .....	38	LONSURF.....	67	<i>maraviroc</i> .....	97
<i>levobunolol hcl</i> .....	224	<i>loperamide</i> .....	165	MARLISSA.....	187
<i>levocarnitine</i> .....	161	<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	98	MARPLAN.....	48
<i>levocetirizine</i>		<i>lorazepam</i> .....	104	Mast Cell Stabilizers.....	231
<i>dihydrochloride</i> .....	227	LORAZEPAM INTENSOL.....	104	MATULANE.....	62
<i>levofloxacin</i> .....	34,221	LORBRENA.....	73	MAVENCLAD.....	146
<i>levofloxacin-d5w</i> .....	34	LORYNA.....	187	MAVYRET.....	101
LEVONEST.....	186	<i>losartan potassium</i> .....	123	MAYZENT.....	146,147
<i>levonorg-eth estrad eth</i>		<i>losartan-</i>		<i>meclizine hcl</i> .....	53
<i>estrad</i> .....	186	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133	<i>medroxyprogesterone</i>	
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i> .....	186	LOTEMAX.....	223	<i>acetate</i> .....	193
LEVORA-28.....	186	<i>loteprednol etabonate</i> .....	223	<i>mefloquine hcl</i> .....	82
<i>levorphanol tartrate</i> .....	19	<i>lovastatin</i> .....	137	<i>megestrol acetate</i> .....	193
<i>levothyroxine sodium</i> .....	194	LOW-OGESTREL.....	187	<i>megestrol acetate 40mg/ml oral</i>	
LEVOXYL.....	195	<i>loxapine</i> .....	86	<i>suspension</i> .....	193
LIBERVANT.....	41	<i>lubiprostone</i> .....	164	MEKINIST.....	74
<i>lidocaine</i> .....	22	LUMAKRAS.....	65	MEKTOVI.....	74
<i>lidocaine hcl</i> .....	22	LUMIGAN.....	225	<i>meloxicam</i> .....	18
<i>lidocaine hcl viscous</i> .....	22	LUPKYNIS.....	210	<i>memantine hcl</i> .....	46
<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	22	LUPRON DEPOT.....	198	<i>memantine hcl er</i> .....	46
LILETTA.....	186	LUPRON DEPOT		MENACTRA.....	214
<i>linezolid</i> .....	27	(LUPANETA).....	198	MENEST.....	181
<i>linezolid-d5w</i> .....	27	LUPRON DEPOT-PED.....	198	MENOSTAR.....	181
LINZESS.....	164	<i>lurasidone hcl</i> .....	90	MENQUADFI.....	214
<i>liothyronine sodium</i> .....	195	LUTERA.....	187	MENVEO VACCINE.....	214
<i>lisinopril</i> .....	124	LYBALVI.....	90	<i>mepredine hcl</i> .....	21
<i>lisinopril-</i>		LYLEQ.....	193	<i>meprobamate</i> .....	104
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133	LYLLANA.....	180	<i>mercaptopurine</i> .....	64
LITFULO.....	205	LYNPARZA.....	74	<i>meropenem</i> .....	33
<i>lithium carbonate</i> .....	105	LYSODREN.....	197	MERZEE.....	187
<i>lithium carbonate er</i> .....	105	LYTGOBI.....	65,66	<i>mesalamine</i> .....	216,217
<i>lithium citrate</i> .....	105	LYUMJEV.....	113	<i>mesalamine dr</i> .....	217
LITHOSTAT.....	173	LYUMJEV KWIKPEN U-100113		<i>mesalamine er</i> .....	217
		LYUMJEV KWIKPEN U-200113		MESNEX.....	80

METABOLIC BONE DISEASE AGENTS.....	218	MIGERGOT.....	58
Metabolic Bone Disease Agents.....	218	<i>miglustat</i> .....	169
<i>metformin hcl</i> .....	108	MILI.....	188
<i>metformin hcl er</i> .....	108	MIMVEY.....	188
<i>methadone hcl</i> .....	19	<i>minocycline hcl</i> .....	36
<i>methazolamide</i> .....	225	<i>minoxidil</i> .....	139
<i>methimazole</i> .....	199	MIRENA.....	188
<i>methocarbamol</i> .....	236	<i>mirtazapine</i> .....	47
<i>methotrexate</i> .....	210	<i>misoprostol</i> .....	167
<i>methotrexate sodium</i> .....	210	<i>modafinil</i> .....	238
<i>methoxsalen</i> .....	154	<i>moexipril hcl</i> .....	124
<i>methsuximide</i> .....	40	Molecular Target Inhibitors.....	68
<i>methylphenidate</i> .....	142	<i>molindone hcl</i> .....	86
<i>methylphenidate er</i> .....	142,143	<i>mometasone furoate</i> .....	152
<i>methylphenidate er (la)</i> .....	141,143	Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors.....	84
<i>methylphenidate hcl</i> .....	142,143	Monoamine Oxidase Inhibitors.....	47
<i>methylphenidate hcl cd</i> .....	143	<i>montelukast sodium</i> .....	227
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .....	143	Mood Stabilizers.....	105
<i>methylphenidate la</i> .....	142,143	<i>morphine sulfate</i> .....	21
<i>methylphenidate sr</i> .....	143	<i>morphine sulfate er</i> .....	19
<i>methylprednisolone</i> .....	175	MOUNJARO.....	108
<i>methyltestosterone</i> .....	178	MOVANTIK.....	164
<i>metoclopramide hcl</i> .....	53	<i>moxifloxacin</i> .....	35,221
<i>metolazone</i> .....	136	<i>moxifloxacin hcl</i> .....	35
<i>metoprolol succinate</i> .....	127	MRESVIA.....	214
<i>metoprolol tartrate</i> .....	127	MULTAQ.....	126
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> .....	133	<i>multiple electrolytes t1</i> .....	156
<i>metronidazole</i> .....	27	Multiple Sclerosis Agents.....	145
<i>metyrosine</i> .....	134	<i>mupirocin</i> .....	155
<i>mexiletine hcl</i> .....	126	MYALEPT.....	166
MIBELAS 24 FE.....	187	<i>mycophenolate mofetil</i> .....	210
<i>micafungin</i> .....	56	<i>mycophenolic acid</i> .....	211
<i>miconazole 3</i> .....	56	MYFEMBREE.....	198
MICROGESTIN.....	187	MYFORTIC.....	211
MICROGESTIN 24 FE.....	187	MYHIBBIN.....	211
MICROGESTIN FE.....	187	MYRBETRIQ.....	172
<i>midodrine hcl</i> .....	122	MYTESI.....	165
<i>mifepristone</i> .....	197		

## N

N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist.....	46
<i>nabumetone</i> .....	18
<i>nadolol</i> .....	127
<i>naftifine hcl</i> .....	56
<i>naloxone hcl</i> .....	24
<i>naltrexone hcl</i> .....	23
<i>naproxen</i> .....	18
<i>naratriptan 1 mg tablet</i> .....	59
<i>naratriptan 2.5 mg tablet</i> .....	59
NATACYN.....	222
NATAZIA.....	188
<i>nateglinide</i> .....	108
NAYZILAM.....	41
<i>nebivolol hcl</i> .....	127
NECON.....	188
<i>needles, insulin disp., safety</i> .....	239
<i>nefazodone hcl</i> .....	50
NEO-POLYCYCIN.....	220
NEO-POLYCYCIN HC.....	220
<i>neomycin sulfate</i> .....	25
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> .....	220
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> .....	220
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> .....	220
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> .....	220
<i>neomycin-polymyxin-hc</i> .....	220,226
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i> .....	226
NEORAL.....	211
NERLYNX.....	74
NEUAC.....	149
NEULASTA.....	118

NEUPOGEN.....	118	<i>norgestimate-ethinyl</i>	ODEFSEY.....	97
NEUPRO.....	83	<i>estradiol</i> .....	ODOMZO.....	74
NEVANAC.....	223	NORTREL.....	OFEV.....	234
<i>nevirapine</i> .....	96	<i>nortriptyline hcl</i> .....	<i>ofloxacin</i> .....	35,222,226
<i>nevirapine er</i> .....	96	NORVIR.....	OGSIVEO.....	67
NEXLETOL.....	134	NOVOLIN 70-30.....	OJEMDA.....	74
NEXLIZET.....	138	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN.....	OJJAARA.....	74
NEXTSTELLIS.....	188	NOVOLIN N.....	<i>olanzapine</i> .....	90
<i>niacin er</i> .....	138	NOVOLIN N FLEXPEN.....	<i>olanzapine odt</i> .....	90
NICOTROL.....	24	NOVOLIN R.....	<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> ....	47
NICOTROL NS.....	24	NOVOLIN R FLEXPEN.....	<i>olmesartan medoxomil</i> .....	123
<i>nifedipine</i> .....	128	NOVOLOG.....	<i>olmesartan-</i>	
<i>nifedipine er</i> .....	129	NOVOLOG FLEXPEN.....	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	134
NIKKI.....	188	NOVOLOG MIX 70-30.....	OLUMIANT.....	205
<i>nilutamide</i> .....	62	NOVOLOG MIX 70-30	<i>omega-3 acid ethyl esters</i> ..	138
<i>nimodipine</i> .....	129	FLEXPEN.....	<i>omeprazole</i> .....	168
NINLARO.....	67	NOVOLOG PENFILL.....	OMNITROPE.....	177
<i>nitazoxanide</i> .....	82	NUBEQA.....	OMVOH.....	205
NITRO-BID.....	140	NUCALA.....	OMVOH PEN.....	205
<i>nitrofurantoin</i> .....	27	NUDEXTA.....	<i>ondansetron hcl</i> .....	54
<i>nitrofurantoin mono-macro</i> ..	27	NUPLAZID.....	<i>ondansetron odt</i> .....	54
<i>nitroglycerin</i> .....	140	NURTEC ODT.....	ONGENTYS.....	83
<i>nitroglycerin patch</i> .....	140	NUTRILIPID.....	ONUREG.....	64
NITROSTAT.....	140	NUTROPIN AQ NUSPIN.....	OPHTHALMIC AGENTS... 219	
NIVESTYM.....	119	NUVARING.....	Ophthalmic Agents.....	219
<i>nizatidine</i> .....	167	NYAMYC.....	Ophthalmic Agents, Other..	220
Nonsteroidal Anti-inflammatory		NYLIA.....	Ophthalmic Anti-allergy	
Drugs.....	17	NYMALIZE 60 MG/ML ORAL	Agents.....	222
NORA-BE.....	193	SOLUTION.....	Ophthalmic Anti-Infectives..	221
NORDITROPIN FLEXPEN.....	177	NYMYO.....	Ophthalmic Anti-	
<i>norelgestromin-eth estradiol</i>	188	<i>nystatin</i> .....	inflammatories.....	222
<i>norethin-eth estra-ferrous</i>		<i>nystatin-triamcinolone</i> .....	Ophthalmic Beta-Adrenergic	
<i>fum</i> .....	188	NYSTOP.....	Blocking Agents.....	224
<i>norethindron-ethinyl</i>		NYVEPRIA.....	Ophthalmic Intraocular	
<i>estradiol</i> .....	188		Pressure Lowering Agents,	
<i>norethindrone</i> .....	193		Other.....	224
<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	193	OCALIVA.....	Ophthalmic Prostaglandin and	
<i>norethindrone acetate</i> .....	193	OCELLA.....	Prostamide Analogs.....	225
<i>norethindrone-e.estradiol-</i>		OCTAGAM.....	Opioid Analgesics, Long-	
<i>iron</i> .....	188	<i>octreotide acetate</i> .....	acting.....	18
		ODACTRA.....		

Opioid Analgesics, Short-acting.....	20	<i>oxymorphone hcl er</i> .....	19,20	PERSERIS ER 90 MG	
Opioid Dependence.....	23	OZEMPIC.....	108	SYRINGE KIT.....	91
Opioid Reversal Agents.....	24	<b>P</b>		PERTZYE.....	170
OPSUMIT.....	232	<i>paliperidone er</i> .....	90	<i>phenelzine sulfate</i> .....	48
OPSYNVI.....	232	PALYNZIQ.....	169	<i>phenobarbital</i> .....	41
ORALAIR 300 MG		PANCREAZE.....	169	<i>phenoxybenzamine hcl</i> .....	123
SUBLINGUAL TABLET.....	202	PANRETIN.....	80	PHENYTEK.....	44
ORENCIA.....	205	<i>pantoprazole sodium</i> .....	168	<i>phenytoin</i> .....	44
ORENCIA CLICKJECT.....	205	PANZYGA.....	202	<i>phenytoin sodium extended</i> .....	44
ORENITRAM ER.....	232	Parasympathomimetics.....	60	Phosphate Binders.....	162
ORENITRAM MONTH 1		<i>paricalcitol</i> .....	218	Phosphodiesterase Inhibitors,	
TITRATION KT.....	232	<i>paroxetine hcl</i> .....	50	Airways Disease.....	231
ORENITRAM MONTH 2		PAXLOVID.....	103	PIFELTRO.....	96
TITRATION KT.....	232	<i>pazopanib hcl</i> .....	75	<i>pilocarpine hcl</i> .....	148,225
ORENITRAM MONTH 3		PEDIARIX.....	214	<i>pimecrolimus</i> .....	152
TITRATION KT.....	233	Pediculicides/Scabicides.....	155	<i>pimozide</i> .....	86
ORGOVYX.....	199	PEDVAXHIB.....	214	PIMTREA.....	189
ORIAHNN.....	199	<i>peg 3350-electrolyte</i> .....	166	<i>pindolol</i> .....	128
ORKAMBI.....	230	<i>peg-3350 and electrolytes</i> .....	166	<i>pioglitazone hcl</i> .....	108
ORLADEYO.....	200	<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-</i>		<i>piperacillin-tazobactam</i> .....	32
ORMALVI.....	169	<i>c</i> .....	167	PIQRAY.....	75
<i>orphenadrine citrate er</i> .....	236	PEGASYS.....	207	<i>pirfenidone</i> .....	234
ORSERDU.....	75	PEMAZYRE.....	66	<i>piroxicam</i> .....	18
<i>oseltamivir phosphate</i> .....	101,102	PENBRAYA VACCINE.....	214	PLASMA-LYTE 148.....	156
OTEZLA.....	154,205	<i>peniclovir</i> .....	156	PLASMA-LYTE A.....	157
OTIC AGENTS.....	226	<i>penicillamine</i> .....	173	PLASMA-LYTE A PH 7.4.....	156
Otic Agents.....	226	<i>penicillin g potassium</i> .....	32	Platelet Modifying Agents.....	121
<i>oxacillin</i> .....	32	<i>penicillin g sodium</i> .....	32	PLEGRIDY.....	147
<i>oxacillin sodium</i> .....	32	<i>penicillin gk-iso-osm</i>		PLEGRIDY PEN.....	147
<i>oxazepam</i> .....	104	<i>dextrose</i> .....	32	PLENAMINE.....	170
<i>oxcarbazepine</i> .....	44	<i>penicillin v potassium</i> .....	32	<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i> .....	50
OXERVATE.....	221	PENTACEL VACCINE.....	215	<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i> .....	50
<i>oxiconazole nitrate</i> .....	57	<i>pentamidine isethionate</i> .....	82	<i>podofilox</i> .....	154
OXISTAT.....	57	PENTASA.....	217	POLYCIN.....	220
<i>oxybutynin chloride</i> .....	172	<i>pentoxifylline</i> .....	134	<i>polymyxin b sul-</i>	
<i>oxybutynin chloride er</i> .....	172	<i>perindopril erbumine</i> .....	124	<i>trimethoprim</i> .....	220
<i>oxycodone hcl</i> .....	21	<i>permethrin</i> .....	155	<i>polymyxin b sulfate</i> .....	27
<i>oxycodone hcl er</i> .....	19	<i>perphenazine</i> .....	86	POMALYST.....	63
<i>oxycodone-acetaminophen</i> .....	21	<i>perphenazine-amitriptyline</i> .....	47	PONVORY.....	147
<i>oxymorphone hcl</i> .....	22	PERSERIS.....	91	PORTIA.....	189
				<i>posaconazole</i> .....	57

Potassium Binders.....	163	PRIFTIN.....	61	PYRUKYND.....	119,120
<i>potassium chloride</i> .....	157	<i>primaquine</i> .....	82	PYRUKYND 20 MG	
<i>potassium chloride in d5lr</i> .....	161	<i>primidone</i> .....	42	TABLET.....	119
<i>potassium chloride proamp</i> .....	158	PRIORIX.....	215	PYRUKYND 5 MG TABLET	119
<i>potassium chloride-0.45%</i>		PRIVIGEN.....	202	PYRUKYND 50 MG	
<i>nacl</i> .....	158	<i>probenecid</i> .....	58	TABLET.....	120
<i>potassium chloride-0.9%</i>		<i>probenecid-colchicine</i> .....	58		
<i>nacl</i> .....	157	<i>prochlorperazine</i> .....	53	<b>Q</b>	
<i>potassium chloride-dextrose</i>		<i>prochlorperazine maleate</i> .....	53	QBREXZA.....	153
<i>5%</i> .....	161	PROCRIT.....	119	QINLOCK.....	75
<i>potassium chloride-water</i> .....	158	PROCTO-MED HC.....	152	QUADRACEL DTAP-IPV.....	215
<i>potassium citrate er</i> .....	157	PROCTOSOL-HC.....	152	QUARTETTE.....	190
PRALUENT PEN.....	138	PROCTOZONE-HC.....	152	<i>quetiapine fumarate</i> .....	91
<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	83	<i>progesterone</i> .....	193	<i>quetiapine fumarate er</i> .....	91
<i>prasugrel hcl</i> .....	122	Progestins.....	192	<i>quinapril hcl</i> .....	125
<i>pravastatin sodium</i> .....	137	PROGRAF.....	211	<i>quinidine gluconate</i> .....	126
<i>praziquantel</i> .....	81	PROLASTIN C.....	170	<i>quinidine sulfate</i> .....	126
<i>prazosin hcl</i> .....	123	PROLIA.....	218	<i>quinine sulfate</i> .....	82
PRED MILD.....	223	PROMACTA.....	119	Quinolones.....	34
<i>prednisolone</i> .....	175	<i>promethazine hcl</i> .....	53	QVAR REDIHALER.....	227
<i>prednisolone acetate</i> .....	224	PROMETHEGAN.....	54		
<i>prednisolone sodium phos</i>		<i>propafenone hcl</i> .....	126	<b>R</b>	
<i>odt</i> .....	175	<i>propafenone hcl er</i> .....	126	RABAVERT VACCINE.....	215
<i>prednisolone sodium</i>		Prophylactic.....	59	<i>rabeprazole sodium</i> .....	168
<i>phosphate</i> .....	175,224	<i>propranolol hcl</i> .....	128	RADICAVA ORS.....	144
<i>prednisone</i> .....	175	<i>propranolol hcl er</i> .....	128	<i>raloxifene hcl</i> .....	194
PREDNISONONE INTENSOL.....	175	<i>propylthiouracil</i> .....	200	<i>ramelteon</i> .....	237
<i>pregabalin</i> .....	40	PROQUAD.....	215	<i>ramipril</i> .....	125
<i>pregabalin er</i> .....	144	PROSOL.....	162	<i>ranolazine er</i> .....	134
PREHEVBRIO.....	215	Protectants.....	167	RAPAMUNE.....	211
PREMARIN.....	181	Proton Pump Inhibitors.....	167	<i>rasagiline mesylate</i> .....	84
PREMASOL.....	162	<i>protriptyline hcl</i> .....	52	RAVICTI.....	170
PREMPHASE.....	189	Pulmonary		RAYALDEE.....	219
PREMPRO.....	189	Antihypertensives.....	232	REBIF.....	147
<i>prenatal vitamin with minerals</i>		Pulmonary Fibrosis Agents.....	234	REBIF REBIDOSE.....	147
<i>and folic acid greater than 0.8</i>		PULMOZYME.....	230	RECLIPSEN.....	190
<i>mg oral tablet</i> .....	162	PURIXAN.....	64	RECOMBIVAX HB.....	215
PREVALITE.....	139	<i>pyrazinamide</i> .....	61	RECORLEV.....	199
PREVYMIS.....	99	<i>pyridostigmine bromide</i> .....	60	REGRANEX.....	154
PREZCOBIX.....	99	<i>pyridostigmine bromide er</i> .....	60	RELENZA.....	102
PREZISTA.....	99	<i>pyrimethamine</i> .....	82	RELEUKO.....	120

RELISTOR.....	165	<i>ropinirole hcl</i> .....	83	SILVADENE.....	154
<i>repaglinide</i> .....	109	<i>rosuvastatin calcium</i> .....	137	<i>silver sulfadiazine</i> .....	154
REPATHA PUSHTRONEX.....	139	ROTARIX.....	215	SIMLANDI(CF)	
REPATHA SURECLICK.....	139	ROTATEQ.....	215	AUTOINJECTOR.....	211
Respiratory Tract Agents,		ROZLYTREK.....	76	SIMPONI.....	211,212
Other.....	234	RUBRACA.....	76	<i>simvastatin</i> .....	137
RESPIRATORY		<i>rufinamide</i> .....	44	<i>sirolimus</i> .....	212
TRACT/PULMONARY		RUKOBIA.....	97	SIRTURO.....	61
AGENTS.....	226	RYBELSUS.....	109	SIVEXTRO.....	27
RETACRIT.....	120	RYDAPT.....	76	SKELETAL MUSCLE	
RETEVMO.....	75	<b>S</b>		RELAXANTS.....	236
Retinoids.....	80	SAFYRAL.....	190	Skeletal Muscle Relaxants.....	236
REVCOVI.....	170	SAJAZIR.....	200	SKYCLARYS.....	145
REXULTI.....	91	SANDIMMUNE.....	211	SKYLA.....	190
REYATAZ.....	99	SANTYL.....	154	SKYRIZI.....	206
REZDIFFRA.....	195	<i>sapropterin dihydrochloride</i> .....	170	SKYRIZI ON-BODY.....	206
REZLIDHIA.....	67	SAVELLA.....	145	SKYRIZI PEN.....	206
REZUROCK.....	202	SCSEMBLIX.....	66	SKYTROFA.....	177
RHOPRESSA.....	225	<i>scopolamine</i> .....	54	SLEEP DISORDER	
<i>ribavirin</i> .....	101	SECUADO.....	92	AGENTS.....	237
RIDAURA.....	205	Selective Estrogen Receptor		Sleep Promoting Agents.....	237
<i>rifabutin</i> .....	61	Modifying Agents.....	194	SLYND.....	190
<i>rifampin</i> .....	61	<i>selegiline hcl</i> .....	84	Smoking Cessation Agents.....	24
<i>riluzole</i> .....	145	<i>selenium sulfide</i> .....	153	<i>sod sulf-potass sulf-mag</i>	
<i>rimantadine hcl</i> .....	102	SELZENTRY.....	98	<i>sulf</i> .....	167
RINVOQ.....	205	SEREVENT DISKUS.....	229	Sodium Channel Agents.....	43
RINVOQ LQ.....	205	SEROSTIM.....	167,177	<i>sodium chloride</i> .....	158
<i>risedronate sodium</i> .....	219	Serotonin (5-HT) Receptor		<i>sodium chloride-water</i> .....	158
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>		Agonists.....	59	<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride</i>	
<i>(dose pack of 12)</i> .....	219	<i>sertraline hcl</i> .....	50	<i>ion 1 mg) oral tablet</i> .....	158
RISPERDAL CONSTA.....	91	SETLAKIN.....	190	<i>sodium oxybate</i> .....	238
<i>risperidone</i> .....	92	<i>sevelamer carbonate</i> .....	163	<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	170
<i>risperidone er</i> .....	92	<i>sevelamer hcl</i> .....	163	<i>sodium polystyrene</i>	
<i>risperidone odt</i> .....	92	SHAROBEL.....	193	<i>sulfonate</i> .....	163
<i>ritonavir</i> .....	99	SHINGRIX VACCINE.....	215	<i>sodium sulfacetamide</i> .....	35
<i>rivastigmine</i> .....	45	SIGNIFOR.....	199	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i> .....	101
RIVELSA.....	190	SIKLOS.....	64	SOGROYA.....	177
RIVFLOZA.....	170	<i>sildenafil</i> .....	233	SOHONOS.....	219
<i>rizatriptan</i> .....	59	<i>sildenafil citrate</i> .....	233	<i>solifenacin succinate</i> .....	172
<i>roflumilast</i> .....	231	SILIQ.....	205	SOLOSEC.....	27
				SOLTAMOX.....	63

SOMAVERT.....	199	Sulfonamides.....	35	TARINA FE.....	190
<i>sorafenib</i> .....	76	<i>sulindac</i> .....	18	TARINA FE 1-20 EQ.....	190
SORINE.....	126	<i>sumatriptan</i> .....	59	TARPEYO.....	202
<i>sotalol</i> .....	126	<i>sumatriptan succinate</i> .....	60	TASCENSO ODT.....	147
SOTALOL AF.....	126	<i>sunitinib malate</i> .....	76	TASIGNA.....	77
SOTYKTU.....	206	SUNLENCA.....	98	<i>tasimelteon</i> .....	237
SOVALDI.....	101	SUPPLIES.....	238	TAVALISSE.....	122
SPIRIVA HANDIHALER.....	228	Supplies.....	238	TAVNEOS.....	202
SPIRIVA RESPIMAT.....	228	SUTAB.....	165	<i>tazarotene</i> .....	149,150
<i>spironolactone</i> .....	136	SYEDA.....	190	TAZICEF.....	30
<i>spironolactone-hctz</i> .....	134	SYMDEKO.....	230	TAZVERIK.....	66
SPRINTEC.....	190	SYMLINPEN 120.....	109	<i>tdvax</i> .....	215
SPRITAM.....	38	SYMLINPEN 60.....	109	TEFLARO.....	30
SPS.....	163	SYMPAZAN.....	42	TEGLUTIK.....	145
SRONYX.....	190	SYMTUZA.....	99	TEGSEDI.....	170
SSD.....	154	SYNAREL.....	199	<i>telmisartan</i> .....	123
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor).....	48	SYNDROS.....	54	<i>temazepam</i> .....	237
STELARA.....	206	SYNJARDY.....	109	TENIVAC.....	215
STIMUFEND.....	120	SYNJARDY XR.....	109	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	100
STIOLTO RESPIMAT.....	236	SYNTHROID.....	195	TEPMETKO.....	68
STIVARGA.....	76	TABLOID.....	64	<i>terazosin hcl</i> .....	123
<i>streptomycin sulfate</i> .....	25	TABRECTA.....	67	<i>terbinafine hcl</i> .....	57
STRIBILD.....	95	<i>tacrolimus</i> .....	153,212	<i>terconazole</i> .....	57
STRIVERDI RESPIMAT.....	229	<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i> .....	233	<i>teriflunomide</i> .....	147
SUBVENITE.....	39	TADLIQ.....	233	<i>teriparatide</i> .....	219
SUBVENITE (BLUE).....	39	TAFINLAR.....	76	<i>testosterone</i> .....	178
SUBVENITE (GREEN).....	39	TAGRISSE.....	77	<i>testosterone 10 mg gel pump</i> .....	178
SUBVENITE (ORANGE).....	39	TAKHZYRO.....	200	<i>testosterone cypionate</i> .....	178
<i>sucralfate</i> .....	167	TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR.....	206	<i>testosterone enanthate</i> .....	179
<i>sulfacetamide sodium</i> .....	35,222	TALTZ 80 MG/ML SYRINGE.....	206	<i>tetrabenazine</i> .....	145
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .....	221	TALTZ SYRINGE.....	206	<i>tetracycline hcl</i> .....	36
<i>sulfadiazine</i> .....	35	TALZENNA.....	77	Tetracyclines.....	35
<i>sulfamethoxazole- trimethoprim</i> .....	35	<i>tamoxifen citrate</i> .....	64	THALOMID.....	63
SULFAMYLON.....	156	<i>tamsulosin hcl</i> .....	173	<i>theophylline 80 mg/15ml oral solution</i> .....	231
<i>sulfasalazine</i> .....	217	TAPERDEX.....	176	<i>theophylline anhydrous</i> .....	231
<i>sulfasalazine dr</i> .....	217	TARINA 24 FE.....	190	<i>theophylline er</i> .....	231
				<i>thioridazine hcl</i> .....	86
				<i>thiothixene</i> .....	86



THYQUIDITY	195	Treatment Adjuncts	80	TRUMENBA	216
TIADYL ER	130	Treatment-Resistant	93	TRUQAP	77
<i>tiagabine hcl</i>	42	TRECATOR	61	TUKYSA	77,78
TIBSOVO	77	TRELEGY ELLIPTA	236	TURALIO	78
TICOVAC	215	TRELSTAR	199	TURQOZ	191
<i>tigecycline</i>	27	TREMFYA	206	TWINRIX	216
TIGLUTIK	145	TREMFYA PEN	206	TYBLUME	191
TILIA FE	190	<i>tretinoin</i>	80,150	TYBOST	98
<i>timolol maleate</i>	128,224	TRI-ESTARYLLA	190	TYDEMY	191
<i>tinidazole</i>	27	TRI-LEGEST FE	190	TYMLOS	219
<i>tiopronin</i>	173	TRI-LO-ESTARYLLA	191	TYPHIM VI	216
TIROSINT-SOL	196	TRI-LO-SPRINTEC	191	TYRVAYA	221
TIVICAY	95	TRI-MILI	191	TYVASO DPI	233
TIVICAY PD	95	TRI-SPRINTEC	191		
<i>tizanidine hcl</i>	94	TRI-VYLIBRA	191	<b>U</b>	
TOBI PODHALER	230	TRI-VYLIBRA LO	191	UBRELVY	58
TOBRADEX	222	<i>triamcinolone</i>		UDENYCA	120
<i>tobramycin</i>	222,231	<i>acetonide</i>	148,153	UDENYCA	
<i>tobramycin sulfate</i>	25	<i>triamterene-</i>		AUTOINJECTOR	120
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	220	<i>hydrochlorothiazid</i>	134	UNITHROID	196
TOBREX	222	<i>triazolam</i>	237	UPTRAVI	233
<i>tolcapone</i>	83	Tricyclics	51	<i>ursodiol</i>	167
<i>tolterodine tartrate</i>	172	TRIDACAINE II	22	UZEDY	92
<i>tolterodine tartrate er</i>	173	TRIDERM	153		
<i>tolvaptan</i>	159	<i>trientine hcl</i>	159	<b>V</b>	
Topical Anti-infectives	155	<i>trifluoperazine hcl</i>	86	VABOMERE	33
<i>topiramate</i>	39	<i>trifluridine</i>	102	Vaccines	212
<i>toremifene citrate</i>	63	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	82	<i>valacyclovir</i>	102
TORPENZ	77	TRIKAFTA	231	VALCHLOR	62
<i>torse mide</i>	135	<i>trimethobenzamide hcl</i>	54	<i>valganciclovir hcl</i>	99,100
TPN ELECTROLYTES	162	<i>trimethoprim</i>	28	<i>valproic acid</i>	39
TPN ELECTROLYTES II	162	<i>trimipramine maleate</i>	52,53	<i>valsartan</i>	123
TRACLEER	233	TRINTELLIX	50	<i>valsartan-</i>	
<i>tramadol hcl</i>	22	TRIUMEQ	97	<i>hydrochlorothiazide</i>	134
<i>trandolapril</i>	125	TRIUMEQ PD	97	VALTOCO	42
<i>tranexamic acid</i>	121	TRIVORA-28	191	<i>vancomycin hcl</i>	28
<i>tranylcyromine sulfate</i>	48	TROPHAMINE	162	VANFLYTA	78
TRAVASOL	162	<i>trospium chloride</i>	173	VAQTA	216
<i>travoprost</i>	225	<i>trospium chloride er</i>	173	<i>varenicline tartrate</i>	24
<i>trazodone hcl</i>	50	TRULANCE	165	VARIVAX VACCINE	216
		TRULICITY	109	VASCEPA	139

Vasodilators, Direct-acting Arterial.....	139	<i>voriconazole</i> .....	57
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous.....	139	VOSEVI.....	101
VAXCHORA VACCINE.....	216	VRAYLAR.....	93
VELIVET.....	191	VTAMA.....	154
VELSIPITY.....	167	VUITY.....	221
VEMLIDY.....	100	VUMERITY.....	147
VENCLEXTA.....	78	VYFEMLA.....	191
VENCLEXTA 10 MG TABLET.....	78	VYLIBRA.....	192
VENCLEXTA STARTING PACK.....	78	VYNDAMAX.....	171
<i>venlafaxine besylate er</i> .....	51	VYNDAQEL.....	171
<i>venlafaxine hcl</i> .....	51	<b>W</b>	
<i>venlafaxine hcl er</i> .....	51	WAINUA.....	171
VEOZAH.....	191	Wakefulness Promoting Agents.....	237
<i>verapamil er</i> .....	130	<i>warfarin sodium</i> .....	117
<i>verapamil er pm</i> .....	130	WEGOVY.....	134,135
<i>verapamil hcl</i> .....	131	WELIREG.....	66
<i>verapamil sr</i> .....	131	WIXELA INHUB.....	236
VERQUVO.....	134	WYMZYA FE.....	192
VERSACLOZ.....	93	<b>X</b>	
VERZENIO.....	78	XALKORI.....	79
VESTURA.....	191	XARELTO.....	117
VIBERZI.....	165	XATMEP.....	212
VIENVA.....	191	XCOPRI.....	36
<i>vigabatrin</i> .....	42	XDEMVY.....	81
VIGADRONE.....	42	XELJANZ.....	206,207
VIGAFYDE.....	42	XELJANZ XR.....	207
VIGPODER.....	42	XERMELO.....	165
VIJOICE.....	78	XGEVA.....	219
<i>vilazodone hcl</i> .....	51	XIFAXAN.....	28
VIOKACE.....	171	XIGDUO XR.....	110
VIRACEPT.....	99	XIIDRA.....	221
VIREAD.....	100	XOFLUZA.....	102
VITRAKVI.....	79	XOLAIR.....	207
VIVITROL.....	23	XOSPATA.....	80
VIZIMPRO.....	79	XPOVIO.....	68
VONJO.....	79	XTANDI.....	63
VORANIGO.....	79	XULANE.....	192
		XYWAV.....	238
		<b>Y</b>	
		YARGESA.....	171
		YASMIN 28.....	192
		YAZ.....	192
		YF-VAX.....	216
		YONSA.....	63
		YUVAFEM.....	181
		<b>Z</b>	
		ZAFEMY.....	192
		<i>zafirlukast</i> .....	227
		<i>zaleplon</i> .....	237
		ZARXIO.....	120
		ZAVZPRET.....	58
		ZEGALOGUE AUTOINJECTOR.....	111
		ZEGALOGUE SYRINGE.....	111
		ZEJULA.....	80
		ZELBORAF.....	80
		ZEMAIRA.....	171
		ZENATANE.....	150
		ZENPEP.....	171
		ZEPATIER.....	101
		ZEPOSIA.....	148
		ZERBAXA.....	30
		<i>zidovudine</i> .....	97
		ZIEXTENZO.....	121
		ZILBRYSQ.....	202,203
		<i>ziprasidone hcl</i> .....	93
		<i>ziprasidone mesylate</i> .....	93
		ZIRGAN.....	222
		ZOLINZA.....	68
		<i>zolmitriptan</i> .....	60
		<i>zolmitriptan odt</i> .....	60
		<i>zolpidem tartrate</i> .....	237
		<i>zolpidem tartrate er</i> .....	237
		ZOMACTON.....	178
		ZONISADE.....	44
		<i>zonisamide</i> .....	44
		ZONTIVITY.....	117

ZORTRESS.....	212
ZORYVE.....	155
ZOVIA 1-35.....	192
ZOVIA 1-35E.....	192
ZTALMY.....	42
ZURZUVAE.....	47
ZYDELIG.....	80
ZYKADIA.....	80
ZYPREXA RELPREVV.....	93

## 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>