خطة OneCare Connect Cal MediConnect
(خطة Medicare-Medicaid)

قائمة الأدوية المغطاة لعام 2019
(كتيب الوصفات)

يرجى القراءة: هذه الوثيقة تحتوي على معلومات عن الأدوية التي نغطيها في هذه الخطة

تم تحديث هذا الكتيب بتاريخ11/19/2019 . للحصول على معلومات أحدث أو للأسئلة الأخرى، يُرجى الاتصال بـ OneCare Connect على**1-855-705-8823**، 24 ساعة في اليوم و 7أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على **1-800-735-2929** . المكالمة مجانية. للمزيد من المعلومات ، قم بزيارة **www.caloptima.org/onecareconnect**.

H8016_19PD007TA_M Formulary
ID: 19587, Version 29

خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid)| *قائمة الأدوية المغطاة لعام* 2019 (كتيب الوصفات)

مقدمة

يسمي هذا المستند *قائمة الأدوية المغطاة* (المعروف أيضاً باسم كتيب الوصفات). يخبرك هذا المستند ما هي الأشياء والأدوية بوصفة طبية والأدوية بدون وصفة طبية التي تغطيها OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid). كما يخبرك كتيب الوصفات إذا كانت هناك أي قواعد خاصة أو قيود على أي أدوية تغطيها OneCare Connect. وترد المصطلحات الرئيسية وتعاريفها في الفصل الأخير من *دليل الأعضاء*.

جدول المحتويات

A. إخلاء المسؤولية 4

B. الأسئلة المتكررة (FAQ) 6

B1. ما هي أدوية الوصفات الطبية الموجودة على قائمة الأدوية المغطاة؟ (نحن نطلق على قائمة الأدوية المغطاة اسم "قائمة الأدوية" اختصاراً.) 6

B2. هل تتغير قائمة الأدوية في أي وقت؟ 6

B3. ماذا يحدث عندما يكون هناك تغيير على قائمة الأدوية ؟ 7

B4. هل هناك أية قيود أو حدود قصوى على تغطية الأدوية أو أية إجراءات مطلوبة من أجل الحصول على أدوية معينة؟ 8

B5. كيف ستعرف إذا كان الدواء الذي تريده عليه قيود أو إذا كان هناك إجراءات مطلوب القيام بها للحصول على الدواء؟ 9

B6. ماذا يحدث إذا غيرنا قواعدنا بخصوص كيفية تغطية بعض الأدوية؟ على سبيل المثال، إذا أضفنا قيود تتمثل في تصريح مسبق (موافقة) أو حدود قصوى للكميات و/أو قيود العلاج المرحلي على دواء ما 9

B7. كيف يمكنك العثور على دواء على قائمة الأدوية؟ 9

B8. ماذا لو كان الدواء الذي تريد الحصول عليه ليس على قائمة الأدوية؟ 9

B9. ماذا إذا كنت عضواً جديداً في OneCare Connect ولا تستطيع العثور على دواءك على قائمة الأدوية أو إذا كان لديك مشكلة في الحصول على الدواء؟ 10

B10. هل يمكنك أن تطلب استثناء لتغطية دواءك؟ 11

B11. كيف يمكنك طلب استثناء؟ 11

B12. كم يستغرق الحصول على استثناء؟ 11

B13. ما هي الأدوية الجنيسة؟ 11

B14. ما هي أدوية OTC؟ 11

B15. هل تقوم OneCare Connect بتغطية منتجات OTC غير دوائية؟ 12

16B. ما هي مشاركتك في الدفع؟ 12

C. قائمة الأدوية المغطاة 13

D. قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية 14

فهرس الأدوية المغطاة I-1

A. إخلاء المسؤولية

- ❖ إن خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid) هي خطة صحية متعاقدة مع كل من Medicare و Medi-Cal لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمسجلين.
- ❖ يمكنك دائماً الاطلاع على قائمة OneCare Connect الأحدث للأدوية المغطاة عبر الإنترنت على **www.caloptima.org/onecareconnect أو** من خلال الاتصال على **1-855-705-8823**.
- ❖ تمتثل OneCare Connect لقوانين الحقوق المدنية الفدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو العمر أو الإعاقة أو الجنس.
- ❖ يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً بتنسيقات أخرى، مثل الطباعة الكبيرة أو صيغة برايل أو صيغة صوتية. اتصل مع *خدمة عملاء* OneCare Connect على الرقم **1-855-705-8823**، على مدار 24 ساعة في اليوم وسبعة أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY/TDD الاتصال على **1-800-735-2929**. المكالمة مجانية.
- ❖ يمكنك أيضاً تقديم طلب دائم للحصول على المواد باللغة الإنجليزية أو الإسبانية أو الفيتنامية أو الكورية أو الفارسية أو الصينية. اتصل على الرقم **1-855-705-8823**، على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TTY/TDD الاتصال على الرقم المجاني **1-800-735-2929**. المكالمة مجانية.

- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call OneCare Connect Customer Service at **1-855-705-8823**, 24 hours a day, 7 days a week. TDD/TTY users can call **1-800-735-2929**. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla un idioma distinto al inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Departamento de Servicios para Miembros de OneCare Connect al **1-855-705-8823**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Usuarios de la línea TDD/TTY pueden llamar al **1-800-735-2929**. La llamada es gratuita.
- ❖ CHÚ Ý: Nếu quý vị không nói được tiếng Anh, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Xin gọi Văn Phòng Dịch Vụ OneCare Connect ở số **1-855-705-8823**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Thành viên sử dụng máy TDD/TTY có thể gọi số **1-800-735-2929**. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ توجه: اگر به زبانی غیر از زبان انگلیسی صحبت میکنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً با خدمات مشتریان OneCare Connect به شماره **1-855-705-8823** طی 7 روز هفته و در 24 ساعت شبانه روز تماس بگیرید **.** کاربران TDD/TTY میتوانند با شماره **1-800-735-2929** تماس بگیرند. این تماس رایگان است.
- ❖ 참고: 만약 영어가 아닌 다른 언어를 사용하신다면, 무료로 언어 도움 서비스를 받을 수 있습니다. OneCare Connect 고객 서비스 번호 **1-855-705-8823** 으로 주7일 24시간 전화하십시오. TDD/TTY 사용자는 번호 **1-800-735-2929** 로 전화하십시오. 통화는 무료입니다.
- ❖ ملاحظة: إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية ، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل مع خدمة عملاء OneCare Connect على الرقم **1-855-705-8823** ، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على **1-800-735-2929**. المكالمة مجانية.

❖ **注意: 如果您講除英語以外的其它語言，您可以免費或的語言協助服務。請致電** OneCare Connect**計劃客**戶服務部門專線 **1-855-705-8823**， **服務時間為每週**7**天，每天**24**小時**，TDD/TTY **用**戶可以致電 **1-800-735-2929**。 **此電話為免費。**

B. الأسئلة المتكررة (FAQ)

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

B1. ما هي أدوية الوصفات الطبية الموجودة على قائمة الأدوية المغطاة؟

(نحن نطلق على قائمة الأدوية المغطاة اسم "قائمة الأدوية" اختصاراً.)

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

- سوف تقوم OneCare Connect بتغطية كافة الأدوية التي تعتبر ضرورة طبية في قائمة الأدوية إذا:
  - قال طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء بأنك بحاجة للدواء للتحسن أو لتبقى بصحة جيدة،
    و
  - قمت بصرف الوصفة من صيدلية تابعة للشبكة.
- في بعض الحالات، يجب عليك أن تفعل شيئاً قبل أن يكون بمقدورك الحصول على الدواء (انظر السؤال B4 أدناه).

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

B2. هل تتغير قائمة الأدوية في أي وقت؟

نعم. من الممكن أن تقوم OneCare Connect بإضافة أو حذف أدوية من قائمة الأدوية خلال السنة.

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

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

للمزيد من المعلومات عن قواعد الأدوية هذه، انظر السؤال B4.

إذا كنت تأخذ أدوية تم تغطيتها في **بداية** العام ، لا نقوم عموماً بإزالة أو تغيير تغطية هذا الدواء **خلال الفترة المتبقية من العام** إلا إذا:

- ظهر دواء جديد أرخص سعراً و يعمل بنفس فعالية دواء موجود حالياً على قائمة الأدوية ، **أو**
- علمنا أن الدواء ليس آمناً ، **أو**
- تتم إزالة دواء من الأسواق.

توجد المزيد من المعلومات حول ما يحدث عندما تتغير قائمة الأدوية بالأسئلة B3 و B6 أدناه.

- يمكنك دائما التحقق من قائمة أدوية OneCare Connect الحالية على الإنترنت على **www.caloptima.org/onecareconnect**.
- يمكنك أيضاً الاتصال بخدمة العملاء للتحقق من قائمة الأدوية الحالية على **1-855-705-8823**.

B3. ماذا يحدث عندما يكون هناك تغيير على قائمة الأدوية ؟

بعض التغييرات على قائمة الأدوية ستحدث **مباشرةً**. على سبيل المثال:

- **يتاح دواء جنيس جديد**. في بعض الأحيان ، يظهر دواء جديد أرخص سعراً و يعمل بنفس فعالية دواء موجود حالياً على قائمة الأدوية. عندما يحدث ذلك ، فإننا قد نقوم بإزالة الدواء الحالي ، ولكن تكلفتك مقابل الدواء الجديد ستبقي كمل هي أو ستكون أقل. عندما نضيف الدواء الجديد ، قد نقرر أيضاً الاحتفاظ بالدواء الحالي على القائمة ولكن مع تغيير قواعد التغطية أو حدودها.
  - قد لا نخبرك قبل أن نقوم بهذا التغيير ، ولكننا سنرسل لك معلومات حول التغيير المحدد أو التغييرات التي قمنا بها.
  - يمكنك أنت أو مزودك طلب استثناء من هذه التغييرات. سنرسل لك اشعارا بالخطوات التي يمكنك اتخاذها لطلب استثناء. الرجاء مراجعه السؤال B10 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.
- **يتم سحب الدواء من السوق**. إذا قالت إدارة الغذاء والدواء (FDA) أن دواء تأخذه ليس آمناً أو إذا قام مصنع دواء بسحبه من السوق ، وسوف نزيله من قائمة الأدوية. إذا كنت تأخذ الدواء ، سوف نعلمك. كما سنخبر طبيبك أو الواصف الآخر عن هذا التغيير.
  - يمكنك العمل مع طبيبك أو الواصف الآخر للعثور على دواء آخر لحالتك. يُرجى الاتصال بطبيبك أو الواصف الآخر إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في العثور على دواء آخر.
  - يمكنك أيضاً الاتصال بخدمة العملاء للحصول على المساعدة على **1-855-705-8823**.

قد نقوم بعمل تغييرات أخرى تؤثر على الأدوية التي تأخذها. سنخبرك مسبقاً عن هذه التغييرات الأخرى في قائمة الأدوية. قد تحدث هذه التغييرات إذا:

- قدمت إدارة الغذاء والدواء (FDA) توجيهات جديدة أو إذا كانت هناك مبادئ توجيهية سريرية جديدة حول الأدوية.
- نضيف دواء جنيس ليس جديداً في السوق **و**
  - يتم استبدال دواء علامة تجارية موجود حالياً على قائمة الأدوية به **أو**
  - يتم تغيير قواعد التغطية أو حدود دواء العلامة التجارية.

عندما تحدث هذه التغييرات ، وسوف نبلغك بما لا يقل عن 30 يوماً قبل عمل التغيير على قائمة الأدوية **أو** عندما تطلب إعادة صرف الدواء. وهذا سوف يعطيك الوقت للتحدث إلى طبيبك أو إلى الواصف الآخر. يمكنه/ا مساعدتك على اتخاذ قرار إذا كان هناك دواء مماثل على قائمة الأدوية يمكنك أن تأخذه بدلاً منه أو إذا سيتم طلب استثناء. ثم يمكنك:

- الحصول على إمداد 30 يوم من الأدوية قبل التغيير على قائمة الأدوية ، أو
- طلب استثناء من هذه التغييرات. الرجاء مراجعة السؤال B10 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.

B4. هل هناك أية قيود أو حدود قصوى على تغطية الأدوية أو أية إجراءات مطلوبة من أجل الحصول على أدوية معينة؟

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

- **موافقة مسبقة (أو تصريح مسبق):** بالنسبة لبعض الأدوية، يجب عليك أنت أو طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء الحصول على موافقة مسبقة من OneCare Connect قبل أن تقوم بصرف الدواء. إذا لم تحصل على الموافقة، فمن الممكن ألا تقوم OneCare Connect بتغطية الدواء.
- **الحدود القصوى للكميات:** تضع OneCare Connect أحياناً حدوداً قصوى للمقدار الذي يمكنك الحصول عليه من دواء ما.
- **العلاج المرحلي:** تتطلب OneCare Connect منك أحياناً اتباع العلاج المرحلي. وهذا يعني أنه يجب عليك تجربة أدوية ضمن ترتيب معين لحالتك الصحية. قد يتوجب عليك أن تجرب دواءً ما قبل أن نقوم بتغطية دواء آخر. إذا كان طبيبك يعتقد بأن الدواء الأول ليس فعالاً بالنسبة لك، عندها سنقوم بتغطية الثاني.

يمكنك معرفة فيما إذا كان دواءك عليه متطلبات إضافية أو حدود قصوى من خلال الاطلاع على الجداول التي تبدأ على الصفحة 14. يمكنك أيضاً الحصول على المزيد من المعلومات عن طريق زيارة موقعنا الإلكتروني على **www.caloptima.org/onecareconnect**. يوجد لدينا وثائق منشورة عبر الإنترنت تشرح قيود التصريح المسبق والعلاج المرحلي. يمكنك أيضاً أن تطلب منّا أن نرسل لك نسخة.

يمكنك أن تطلب "استثناءً" من هذه الحدود القصوى. وهذا سوف يعطيك الوقت للتحدث إلى طبيبك أو إلى الواصف الآخر. يمكنه/ا مساعدتك على اتخاذ قرار إذا كان هناك دواء مماثل على قائمة الأدوية يمكنك أن تأخذه بدلاً منه أو إذا سيتم طلب استثناء. يرجى الاطلاع على الأسئلة B10-B12 للمزيد من المعلومات عن الاستثناءات.

B5. كيف ستعرف إذا كان الدواء الذي تريده عليه قيود أو إذا كان هناك إجراءات مطلوب القيام بها للحصول على الدواء؟

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

B6. ماذا يحدث إذا غيرنا قواعدنا بخصوص كيفية تغطية بعض الأدوية؟ على سبيل المثال، إذا أضفنا قيود تتمثل في تصريح مسبق (موافقة) أو حدود قصوى للكميات و/أو قيود العلاج المرحلي على دواء ما.

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

B7. كيف يمكنك العثور على دواء على قائمة الأدوية؟

هناك طريقتان للعثور على دواء ما:

- يمكنك البحث أبجدياً (إذا كنت تعرف تهجئة اسم الدواء)، **أو**
- يمكنك البحث بالحالة الطبية.

للبحث **أبجدياً**، اذهب إلى مقطع 'فهرس' الأدوية المغطاة. يمكنك العثور عليه بداية من الصفحة I-1. يوفر 'الفهرس' قائمة أبجدية بجميع العقاقير المدرجة في هذا المستند. كل من أدوية العلامات التجارية والأدوية العامة (الجنيسة) مدرجة في 'الفهرس'. ابحث في 'الفهرس' واعثر على دوائك. بجوار دوائك، سترى رقم الصفحة حيث يمكنك العثور على معلومات التغطية. اذهب إلى الصفحة المدرجة في الفهرس وابحث عن اسم دوائك في العمود الأول من القائمة.

للبحث **بواسطة الحالة الطبية**، انتقل إلى القسم المسمى "قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية" على الصفحة 15. الأدوية الموجودة في هذه القائمة مرتبة في فئات بناءً على نوع الحالات الصحية التي تعالجها. على سبيل المثال، إذا كنت تعاني من أحد أمراض القلب، فيجب أن تبحث في فئة "القلب والأوعية الدموية." هذا هو القسم الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج الحالات التي تصيب القلب.

B8. ماذا لو كان الدواء الذي تريد الحصول عليه ليس على قائمة الأدوية؟

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

- اطلب من خدمة العملاء قائمة بالأدوية مثل الدواء الذي تريد أن تحصل عليه. بعد ذلك اطلع طبيبك وغيره ممن يصف لك الدواء على القائمة. يمكنه أن يصف دواء موجود على قائمة الأدوية يكون شبيهاً للدواء الذي تريد الحصول عليه **أو**
- يمكنك أن تطلب من الخطة الصحية عمل استثناء لتغطية دواءك. يرجى الاطلاع على السؤال رقم B10-B12 للمزيد من المعلومات بخصوص الاستثناءات.

B9. ماذا إذا كنت عضواً جديداً في OneCare Connect ولا تستطيع العثور على دواءك على قائمة الأدوية أو إذا كان لديك مشكلة في الحصول على الدواء؟

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

إذا كانت وصفتك الطبية مكتوبة لأيام أقل ، سنسمح بإعادة التعبئة لتوفير ما يصل إلى 30 يوماً كحد أقصى من الدواء.

سوف نقوم بتغطية صرفية لمدة 30 يوماً من دواءك إذا:

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

إذا كنت تعيش في دار تمريض أو مرفق آخر للرعاية طويلة الأجل وتحتاج إلى دواء ليس على قائمة الأدوية أو إذا كنت لا تستطيع الحصول على الدواء الذي تحتاجه بسهوله ، يمكننا المساعدة. إذا كنت مسجلاً في الخطة لأكثر من 90 يوماً و تعيش في مرفق رعاية طويلة الأجل وتحتاج إلى صرفية على الفور:

- سوف نغطي صرفية 31 يوماً من الدواء الذي تحتاجه (إلا إذا كان لديك وصفة طبية لعدد أيام أقل)، سواء كنت عضواً جديداً لدى OneCare Connect أم لم.
- هذا بالإضافة إلى الإمداد المؤقت خلال أول 90 يوماً بعضويتك في OneCare Connect.

إذا كنت عضواً حالياً تنتقل من سياق علاجي إلى سياق آخر، فهذا يسمى تغيير مستوى الرعاية. تتضمن الأمثلة:

- دخول مرفق رعاية طويلة الأجل من مستشفى رعاية حثيثة؛
- الخروج من المستشفى إلى البيت؛
- إنهاء الإقامة في مرفق تمريضي مؤهل من القسم A والرجوع إلى تغطية القسم D؛
- التخلي عن حالة رعاية دار المسنين للعودة إلى المزايا الاعتيادية من القسم A والقسم B؛
- إنهاء الإقامة في مرفق رعاية طويلة الأجل والعودة إلى المجتمع؛ و
- الخروج من مستشفى أمراض نفسية.

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

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

B10. هل يمكنك أن تطلب استثناء لتغطية دواءك؟

نعم. يمكنك أن تطلب من OneCare Connect عمل استثناء لتغطية دواء غير موجود على قائمة الأدوية.

يمكنك أيضاً أن تطلب منّا تغيير القواعد المتعلقة بدوائك.

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

B11. كيف يمكنك طلب استثناء؟

لطلب استثناء، اتصل مع خدمة العملاء. ستعمل خدمة العملاء معك ومع مزودك لمساعدتك على طلب استثناء. يمكنك أيضا قراءة الفصل 9 من *كتيب الأعضاء* لمعرفة المزيد عن الاستثناءات.

B12. كم يستغرق الحصول على استثناء؟

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

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

B13. ما هي الأدوية الجنيسة؟

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

تغطي OneCare Connect كل من أدوية العلامات التجارية والأدوية الجنيسة.

B14. ما هي أدوية OTC؟

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

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

B15. هل تقوم OneCare Connect بتغطية منتجات OTC غير دوائية؟

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

من أمثلة المنتجات غير الدوائية OTC: شرائط اختبار جلوكوز الدم ، والمشارط ، وأجهزة المساعدة على الاستنشاق.

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

B16. ما هي مشاركتك في الدفع؟

يمكنك قراءة قائمة أدوية OneCare Connect للتعرف على مبلغ المشاركة في الدفع لكل دواء. لن يكون هناك مشاركة في الدفع لأعضاء OneCare Connect الذين يعيشون في دار تمريض أو مرفق رعاية طويلة الأجل. لن يكون هناك مشاركة في الدفع أيضاً على بعض الأعضاء الذين يحصلون على رعاية طويلة الأجل في المجتمع.

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

- أدوية الشريحة 1 هي الأدوية الجنيسة. ستكون تكلفة المشاركة في الدفع $0.00.
- أدوية الشريحة 2 هي أدوية العلامات التجارية. تتراوح المشاركة في الدفع من $0.00، $3.80، أو $8.50، بناء على مستوى المساعدة الإضافية. يمكنك قراءة الفصل 6 من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد عن حصتك من تكلفة الأدوية.
- أدوية الشريحة 3 هي أدوية ليست ضمن Medicare. وتكون مغطاة من خلال Medi-Cal. ستكون المشاركة في الدفع $0.00.

C. قائمة الأدوية المغطاة

قائمة الأدوية المغطاة التالية تعطيك معلومات حول الأدوية المغطاة من OneCare Connect. إذا كان لديك مشكلة في العثور على أدويتك في القائمة، انتقل إلى 'فهرس الأدوية المغطاة ' الذي يبدأ على صفحة I-1 . يسرد الفهرس كافة الأدوية التي تغطيها OneCare Connect أبجدياً .

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

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

ملاحظة: وجود النجمة (*) بجانب الدواء يعني أن الدواء ليس ضمن أدوية "القسم D." لن يكون مطلوباً منك دفع مبلغ مشاركة في الدفع مقابل هذه الأدوية. هناك أيضاً قواعد مختلفة للاستئنافات لهذه الأدوية.

- إن الاستئناف هو طريقة رسمية لتطلب منّا مراجعة قرار اتخذناه بخصوص تغطيتك وتغييره إذا كنت تعتقد بأننا قد ارتكبنا خطأً. على سبيل المثال، فقد نقرر بأن أحد الأدوية التي تريدها غير مغطى أو أنه لم يعد مغطى من قبل Medicare أو Medi-Cal.

- إذا كنت أنت أو طبيبك لا توافقان على قرارنا، فيمكنك تقديم استئناف. إذا كان لديك سؤالاً في أي وقت، اتصل مع خدمة العملاء على **1-855-705-8823**. يمكنك أيضاً قراءة الفصل 9 من *كتيب الأعضاء* لمعرفة كيفية تقديم استئناف على قرار.

D. قائمة الأدوية حسب الحالة الصحية

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

فيما يلي معاني الرموز المستخدمة في عمود "الإجراءات اللازمة، أو القيود، أو الحدود القصوى على الاستخدام:"

الرمز	المعنى
LA	قد تكون هذه الوصفة متوفرة فقط في بعض الصيدليات. للحصول على مزيد من المعلومات، راجع "دليل الصيدليات" الخاص بك أو اتصل بخدمة العملاء على **1-855-705-8823**، 24 ساعة في اليوم، 7 أيام في الأسبوع . مستخدمي TDD/TTY يمكنهم الاتصال على **1-800-735-2929**.
PA	أنت (أو الطبيب) ملزمون بالحصول على إذن مسبق من OneCare Connect قبل أن يمكنك ملء الوصفات الطبية الخاصة بك لهذه الأدوية . بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
PA BvD	هذا الدواء قد يكون مؤهلاً للدفع تحت Medicare Part B أو Part D. أنت (أو الطبيب) ملزمون بالحصول على إذن مسبق من OneCare Connect لتحديد إذا كان هذا الدواء مغطى تحت Medicare Part D قبل أن يمكنك ملء الوصفات الطبية الخاصة بك لهذه الأدوية. بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
PA-HRM	هذا الدواء قد تعتبره مراكز خدمات Medicare & Medicaid (CMS) أنه قد يكون ضاراً، وبالتالي، كدواء عالي الخطورة للمستفيدين من Medicare 65 سنة أو أكثر. الأعضاء سن 65 سنة أو أكبر ينبغي عليهم الحصول على إذن مسبق من OneCare Connect قبل ملء وصفة طبية لهذه الأدوية . بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
PA NSO	إذا كنت عضو جديد أو إذا كنت لم تأخذ هذه الأدوية من قبل، مطلوب منك (أو الطبيب) الحصول على إذن مسبق من OneCare Connect قبل أن يمكنك ملء الوصفات الطبية الخاصة بك لهذه الأدوية . بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
QL	OneCare Connect تحد من مقدار هذا الدواء المغطى بكل وصفة طبية، أو في إطار زمني محدد.
ST	قبل أن تقوم OneCare Connect بتغطية هذه الدواء، يجب أولاً محاولة دواء آخر (أدوية أخرى) لعلاج حالتك الطبية .قد يغطى هذا الدواء فقط إذا لم يعمل الدواء الآخر.
*	هذا الدواء هو ليس دواء Part D ، أو دواء أو منتج دون وصفة طبية (OTC).

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
acetaminophen-codeine (acetamin-codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)	$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
*aspirin 325 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
*aspirin 325 mg tablet dr**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*aspirin 81 mg tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*aspirin 81 mg tablet dr**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ENDOCET (5-325 TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
fentanyl 12 mcg/hr patch	$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen (hydrocodon-acetaminoph 7.5-325, hydrocodon-acetaminophen 5-325, hydrocodon-acetaminophn 10-325, hydrocodone-acetamin 5-325 mg, hydrocodone-acetamin 7.5-325, hydrocodone-acetamin 10-325 mg)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen 7.5-200	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
*ibuprofen 200 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
oxycodone-aspirin 4.8355-325	$0 (Tier 1)	QL (360 per 30 days)
celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
celecoxib 400 mg capsule	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
diclofenac epolamine 1.3% ptch	$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
diclofenac pot 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	
diclofenac sod er 100 mg tab	$0 (Tier 1)	
diclofenac sodium (sod dr 25 mg tab, sod dr 50 mg tab, sod dr 75 mg tab, sod ec 25 mg tab, sod ec 50 mg tab, sod ec 75 mg tab, sodium 1% gel)	$0 (Tier 1)	
diclofenac sodium 3% gel	$0 (Tier 1)	PA
etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
FLECTOR 1.3% PATCH	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
IBU (400 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
indomethacin (25 mg capsule, 50 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
PENNSAID (2% PUMP, 2% SOLUTION PACKET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (224 per 28 days)
piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)
fentanyl (25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)	$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
KADIAN ER 200 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
levorphanol tartrate (2 mg tablet, 3 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
methadone hcl (5 mg/5 ml solution, hcl 5 mg tablet, 10 mg/5 ml solution, hcl 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
morphine sulf 20 mg/5 ml soln	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 100 mg cap, sulfate er 120 mg cap)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 15 mg tablet, er 20 mg tablet, er 30 mg tablet, er 40 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
oxycodone hcl er (er 60 mg tablet, er 80 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
OXYCONTIN (ER 10 MG TABLET, ER 15 MG TABLET, ER 20 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 40 MG TABLET, ER 60 MG TABLET, ER 80 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
oxymorphone hcl er 7.5 mg tab	$0 (Tier 1)	
codeine sulfate (30 mg tablet, 60 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Analgesics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DURAMORPH (5 MG/10 ML AMPUL, 10 MG/10 ML AMPUL)	$0-$8.50 (Tier 2)	
fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)	$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)	$0 (Tier 1)	PA
morphine sulf 100 mg/5 ml conc	$0 (Tier 1)	
morphine sulfate (sulf 10 mg/5 ml soln, sulfate ir 15 mg tab, sulfate ir 30 mg tab)	$0-$8.50 (Tier 2)	
oxycodone hcl (oxycodon 10 mg/0.5 ml oral syr, oxycodone hcl 5 mg/5 ml soln, oxycodone hcl 5 mg capsule, oxycodone hcl 5 mg tablet, oxycodone hcl 10 mg tablet, oxycodone hcl 15 mg tablet, oxycodone hcl 20 mg tablet, oxycodone hcl 30 mg tablet, oxycodone hcl 100 mg/5 ml conc)	$0 (Tier 1)	
oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
tramadol hcl 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anesthetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
lidocaine 5% patch	$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
lidocaine 2% viscous soln	$0 (Tier 1)	
lidocaine hcl (2% jelly uro-jet, 2% jel urojet ac, 2% jelly, 4% solution)	$0 (Tier 1)	
lidocaine-prilocaine cream	$0 (Tier 1)	

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
acamprosate calc dr 333 mg tab	$0 (Tier 1)	
disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
naltrexone 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	
buprenorphin-naloxon 8-2 mg sl	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
buprenorphn-naloxn 2-0.5 mg sl	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
LUCEMYRA 0.18 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL + DILUENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
EVZIO 2 MG AUTO-INJECTOR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (0.8 per 30 days)
naloxone hcl (0.4 mg/ml vial, 0.4 mg/ml carpuject, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)	$0 (Tier 1)	
bupropion hcl sr 150 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
CHANTIX (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CHANTIX 1 MG CONT MONTH BOX	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (56 per 28 days)
CHANTIX STARTING MONTH BOX	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (53 per 28 days)
*nicotine 14mg/24hr patch td24**	$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
*nicotine 21 mg/24hr patch td24**	$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
*nicotine 21-14-7mg patch dysq**	$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
*nicotine 7mg/24hr patch td24**	$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
*nicotine polacrilex 2 mg gum**	$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
*nicotine polacrilex 2 mg lozenge**	$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
*nicotine polacrilex 4 mg gum**	$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
*nicotine polacrilex 4 mg lozenge**	$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
amikacin sulf 500 mg/2 ml vial	$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (252 per 30 days)
gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 0.3% eye drop, 3 mg/ml eye drop, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)	$0 (Tier 1)	
gentamicin sulfate in ns (isoton 60 mg/50 ml, 60 mg/ns 50 ml pb, isoton 80 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, 80 mg/ns 50 ml pb, 100 mg/ns 100 ml, iso 100 mg/100 ml)	$0 (Tier 1)	
neomycin 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	
paromomycin 250 mg capsule	$0 (Tier 1)	
streptomycin sulf 1 gm vial	$0 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
tobramycin 0.3% eye drop	$0 (Tier 1)	
tobramycin sulfate (1.2 gram/30 ml vial, 1.2 gm vial, 10 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)	$0 (Tier 1)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	
amoxicillin 250 mg/5 ml susp	$0 (Tier 1)	
azithromycin 500 mg tablet (dose pack)	$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
azithromycin i.v. 500 mg vial	$0 (Tier 1)	
cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)	$0 (Tier 1)	
ceftriaxone (2 gm vial, 2 gm add vial)	$0 (Tier 1)	
cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)	$0 (Tier 1)	
clindamycin phosphate (ph 9 g/60 ml vial, 150 mg/ml addvan, ph 300 mg/2 ml vl, 300 mg/2 ml addvan, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl)	$0 (Tier 1)	
colistimethate 150 mg vial	$0 (Tier 1)	
daptomycin 350 mg vial	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
daptomycin 500 mg vial	$0 (Tier 1)	PA
doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg tab, 100 mg cap)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 75 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (LACT 500 MG VIAL, 500 MG ADDVAN VIAL)	$0 (Tier 1)	
imipenem-cilastatin 500 mg vl	$0 (Tier 1)	
linezolid 600 mg/300 ml-d5w	$0 (Tier 1)	PA
piperacillin-tazobactam (13.5 gm vl, 40.5 gram)	$0 (Tier 1)	
vancomycin hcl (hcl 250 mg vial, 500 mg vial, 500 mg a-v vial)	$0 (Tier 1)	
acetic acid 2% ear solution	$0 (Tier 1)	
bacitracin 500 unit/gm ophth	$0 (Tier 1)	
benznidazole (12.5 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA, QL (240 per 365 days)
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
clindamycin 75 mg/5 ml soln	$0 (Tier 1)	
clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
clindamycin pediatr 75 mg/5 ml	$0 (Tier 1)	
clindamycin phosphate (ph 1% solution, ph 1% gel, ph 600 mg/4 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, 2% vaginal cream)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
clindamycin phosphate-d5w (clindamycin-d5w 900 mg/50 ml, clindamycin-d5w 600 mg/50 ml, clindamycin-d5w 300 mg/50 ml)	$0 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
metronidazole (0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, 0.75% cream, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)	$0 (Tier 1)	
MONUROL 3 GM SACHET	$0-$8.50 (Tier 2)	
mupirocin (2% ointment, 2% cream)	$0 (Tier 1)	
nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
nitrofurantoin mono-mcr 100 mg	$0 (Tier 1)	PA-HRM
polymyxin b sulfate vial	$0 (Tier 1)	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SULFAMYLON 8.5% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
tigecycline 50 mg vial	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
trimethoprim 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	
vancomycin hcl (1 gm vial, 1 gm add-van vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak)	$0 (Tier 1)	
vancomycin hcl 125 mg capsule	$0 (Tier 1)	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg/5 ml susp, 500 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
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)	$0 (Tier 1)	
cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 400 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
cefotaxime sodium (1 gm vial, 500 mg vial)	$0 (Tier 1)	
cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)	$0 (Tier 1)	
cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)	$0 (Tier 1)	
ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)	$0 (Tier 1)	
cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)	$0 (Tier 1)	
cefuroxime sod 7.5 gm vial	$0 (Tier 1)	
cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
SUPRAX 400 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
AZACTAM 2 GM VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
aztreonam 1 gm vial	$0 (Tier 1)	
ertapenem 1 gram vial	$0 (Tier 1)	PA
imipenem-cilastatin 250 mg vl	$0 (Tier 1)	
INVANZ (1 GM VIAL, 1 GM ADD-VANTAGE VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)	$0 (Tier 1)	PA
VABOMERE 2 GRAM VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
amoxicillin (125 mg/5 ml susp, 125 mg tab chew, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 400 mg/5 ml susp, 500 mg tablet, 500 mg capsule, 875 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg/5 ml sus, 200-28.5 mg tab chew, 250-62.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 400-57 mg/5 ml susp, 400-57 mg tab chew, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ampicillin 500 mg capsule	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ampicillin sodium (1 gm vial, 1 gm add-vantage vl, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)	$0 (Tier 1)	
ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 1.5 g add vial, ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin-sulbactam 3 gm vial, ampicillin-sulbactam 15 gm vl)	$0 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
nafcillin sodium (1 gm vial, 1 gm add-van vial, 2 gm add-vant vial, 2 gm vial, 10 gm bulk vial)	$0 (Tier 1)	
oxacillin (1 50 ml inj, 2 50 ml inj)	$0-$8.50 (Tier 2)	
oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)	$0 (Tier 1)	
pen g 1.2 million unit/2 ml	$0 (Tier 1)	
penicillin g na 5 million unit	$0 (Tier 1)	
penicillin g potassium (5 million, 20 million)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)	$0-$8.50 (Tier 2)	
penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
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)	$0 (Tier 1)	
AZASITE 1% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
azithromycin 1 gm pwd packet	$0-$8.50 (Tier 2)	
azithromycin 100 mg/5 ml susp	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
azithromycin 200 mg/5 ml susp	$0 (Tier 1)	
azithromycin 250 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (8 per 30 days)
azithromycin 250 mg tablet (dose pack)	$0 (Tier 1)	QL (8 per 30 days)
azithromycin 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
azithromycin 500 mg tablet (dose pack)	$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
azithromycin 600 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA
clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
erythromycin (0.5% eye ointment, 2% solution, 2% gel, 250 mg filmtab, 500 mg filmtab)	$0 (Tier 1)	
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (28 per 14 days)
BESIVANCE 0.6% SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ciprofloxacin 500 mg/5 ml susp	$0 (Tier 1)	
ciprofloxacin hcl (0.3% eye drop, hcl 500 mg tab, hcl 750 mg tab)	$0 (Tier 1)	
ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ciprofloxacn-d5w 200 mg/100 ml	$0 (Tier 1)	
gatifloxacin 0.5% eye drops	$0 (Tier 1)	
levofloxacin (0.5% eye drops, 25 mg/ml solution, 250 mg/10 ml soln, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml vial, 500 mg/20 ml soln, 750 mg/30 ml vial)	$0 (Tier 1)	
levofloxacin (250 mg tablet, 750 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)
levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
moxifloxacin (0.5% drop, 0.5% drops)	$0 (Tier 1)	PA
ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
SILVADENE 1% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	
silver sulfadiazine 1% cream	$0-$8.50 (Tier 2)	
sodium sulfacetamide 10% lot	$0 (Tier 1)	
SSD 1% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	
sulfacetamide sodium (sodium 10% lotn, 10% eye drops, sod 10% top susp, 10% eye ointment)	$0 (Tier 1)	
sulfadiazine 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim (ds tablet, ss tablet, susp)	$0 (Tier 1)	
demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 VIAL	$0 (Tier 1)	
doxycycline monohydrate (50 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antibacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	$0-$8.50 (Tier 2)	

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (600 per 30 days)
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg/5 ml soln, 500 mg tablet, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
levetiracetam er 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
levetiracetam er 750 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
CELONTIN 300 MG KAPSEAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)	$0 (Tier 1)	
LYRICA (150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 225 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LYRICA (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (960 per 30 days)
pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
pregabalin 20 mg/ml solution	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (960 per 30 days)
zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)	$0 (Tier 1)	

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
clonazepam (0.125 mg odt, 0.125 mg dis tab, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 1 mg dis tablet, 2 mg odt)	$0 (Tier 1)	PA NSO
clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
clonazepam 2 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
DIASTAT 2.5 MG PEDI SYSTEM	$0-$8.50 (Tier 2)	
DIASTAT ACUDIAL (5-7.5-10 MG KT, 12.5-15-20 MG)	$0-$8.50 (Tier 2)	
diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)	$0-$8.50 (Tier 2)	
divalproex sodium (dr 125 mg cap sprnk, sod dr 125 mg tab, sod dr 250 mg tab, sod dr 500 mg tab)	$0 (Tier 1)	
divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)	$0 (Tier 1)	
gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
gabapentin (250 mg/5 ml soln, 300 mg/6 ml soln)	$0 (Tier 1)	QL (2400 per 30 days)
gabapentin 400 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
gabapentin 800 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
GABITRIL (12 MG TABLET, 16 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ONFI (2.5 MG/ML SUSPENSION, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml elix, 30 mg tablet, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
primidone (50 mg tablet, 250 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
SABRIL 500 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
SYMPAZAN (5 MG FILM, 10 MG FILM, 20 MG FILM)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 12 mg tablet, 16 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
valproic acid (250 mg/5 ml soln, 250 mg capsule, 500 mg/10 ml sol)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
vigabatrin (500 mg tablet, 500 mg powder packt)	$0 (Tier 1)	
VIGADRONE 500 MG POWDER PACKET	$0 (Tier 1)	
felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp)	$0 (Tier 1)	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LAMICTAL TAB START KIT (GREEN)	$0-$8.50 (Tier 2)	
LAMICTAL TB START KIT (ORANGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
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)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
lamotrigine tab start kit-blue	$0 (Tier 1)	
lamotrigine tab start kt-green	$0 (Tier 1)	
lamotrigine tab start kt-orang	$0 (Tier 1)	
topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)	$0 (Tier 1)	
topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTIOM 800 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BANZEL (40 MG/ML SUSPENSION, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
carbamazepine (100 mg/5 ml susp, 100 mg tab chew, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
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)	$0 (Tier 1)	
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anticonvulsants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
PEGANONE 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	
phenytoin (50 mg infatab, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp, 125 mg/5 ml susp)	$0 (Tier 1)	
phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)	$0 (Tier 1)	
VIMPAT (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
VIMPAT 10 MG/ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antidementia Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ergoloid mesylates 1 mg tab	$0 (Tier 1)	PA
donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Antidementia Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
galantamine 4 mg/ml oral soln	$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
galantamine er 24 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr ptch)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
memantine 5-10 mg titration pk	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
memantine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
memantine hcl 2 mg/ml solution	$0 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
memantine hcl er (er 14 mg capsule, er 21 mg capsule, er 28 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
memantine hcl er 7 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NAMENDA XR TITRATION PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (28 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)	$0 (Tier 1)	PA NSO
perphenazine-amitriptyline (2 mg-25 mg tab, 2 mg-10 mg tab, 4 mg-50 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab)	$0 (Tier 1)	PA NSO
bupropion hcl 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
bupropion hcl 75 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
bupropion hcl sr (sr 100 mg tablet, sr 150 mg tablet, sr 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg tablet, 15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg tablet, 45 mg odt)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SPRAVATO (28 MG NASAL SPRAY, 56 MG DOSE PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (47 per 84 days)
SPRAVATO 84 MG DOSE PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (47 per 87 days)
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
MARPLAN 10 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
phenelzine sulfate 15 mg tab	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
tranylcypromine sulf 10 mg tab	$0 (Tier 1)	
citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
citalopram hbr 10 mg/5 ml soln	$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
citalopram hbr 20 mg/10 ml sol	$0 (Tier 1)	
desvenlafaxine er (er 50 mg tablet, er 50 mg tab)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
desvenlafaxine er 100 mg tab	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
desvenlafaxine suc er 100 mg	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
desvenlafaxine succinate er (er 25 mg tb, er 50 mg tb)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
escitalopram oxalate 5 mg/5 ml	$0 (Tier 1)	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
fluoxetine 20 mg/5 ml solution	$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
fluoxetine hcl (10 mg tablet, 10 mg capsule, 40 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
fluoxetine hcl (20 mg tablet, 20 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
fluvoxamine maleate 100 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
maprotiline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
paroxetine hcl 30 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
sertraline 20 mg/ml oral conc	$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
sertraline hcl 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
venlafaxine hcl er 150 mg tab	$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
venlafaxine hcl er 225 mg tab	$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
VIIBRYD (10 MG TABLET, 10-20 MG STARTER PACK, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
amitriptyline hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)	$0 (Tier 1)	PA NSO
amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA NSO
desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antidepressants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	$0 (Tier 1)	PA NSO
imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
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)	$0 (Tier 1)	PA NSO
protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
trimipramine maleate 100 mg cp	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

Antiemetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
diphenhydramine 50 mg/ml vial	$0 (Tier 1)	PA-HRM
meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg/10 ml sol, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiemetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
palonosetron 0.25 mg/5 ml vial	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
prochlorperazine 25 mg supp	$0 (Tier 1)	
prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)	$0 (Tier 1)	
promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg tablet, 12.5 mg suppos, 25 mg tablet, 25 mg suppository, 50 mg tablet, 50 mg suppository)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
scopolamine 1 mg/3 day patch	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (10 per 30 days)
TRANSDERM-SCOP 1.5 MG (1MG/3D)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM, QL (10 per 30 days)
trimethobenzamide 300 mg cap	$0 (Tier 1)	PA-HRM
aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)
aprepitant 125-80-80 mg pack	$0 (Tier 1)	PA
aprepitant 40 mg capsule	$0 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
CESAMET 1 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiemetics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
fosaprepitant 150 mg vial	$0 (Tier 1)	PA
granisetron hcl 1 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA
ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ondansetron hcl (hcl 4 mg/2 ml amp, 4 mg/2 ml isecure, 4 mg/5 ml solution, hcl 4 mg/2 ml syr, hcl 4 mg/2 ml vial)	$0 (Tier 1)	
ondansetron hcl 24 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
amphotericin b 50 mg vial	$0 (Tier 1)	PA
caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ciclopirox (0.77% topical susp, 0.77% cream, 8% solution)	$0 (Tier 1)	
clotrimazole (1% cream, 10 mg troche)	$0 (Tier 1)	
econazole nitrate 1% cream	$0 (Tier 1)	
ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, DIL) 100 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
fluconazole 150 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
fluconazole in saline (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)	$0 (Tier 1)	
fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)	$0 (Tier 1)	
flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA
griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)	$0 (Tier 1)	
griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)	$0 (Tier 1)	
itraconazole (10 mg/ml solution, 100 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
miconazole 3 200 mg vag supp	$0 (Tier 1)	
MYCAMINE (50 MG VIAL, 100 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
naftifine hcl (1% cream, 2% cream)	$0 (Tier 1)	
NATACYN EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NYAMYC 100,000 UNITS/GM POWDER	$0 (Tier 1)	
nystatin (100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml sus)	$0 (Tier 1)	
nystatin-triamcinolone (cream, ointm)	$0 (Tier 1)	
NYSTOP 100,000 UNITS/GM POWDER	$0 (Tier 1)	
oxiconazole nitrate 1% cream	$0 (Tier 1)	
OXISTAT 1% LOTION	$0-$8.50 (Tier 2)	
posaconazole 200 mg/5 ml susp	$0-$8.50 (Tier 2)	
posaconazole dr 100 mg tablet	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antifungals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SPORANOX 10 MG/ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	
terbinafine hcl 250 mg tablet	$0 (Tier 1)	
terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)	$0 (Tier 1)	
voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg vial, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA

Antigout Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	
probenecid 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	
probenecid-colchicine tablet	$0 (Tier 1)	
ZURAMPIC 200 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Antimigraine Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dihydroergotamine 4 mg/ml spry	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
MIGERGOT SUPPOSITORY	$0 (Tier 1)	QL (24 per 30 days)
AIMOVIG 140 MG DOSE-2 AUTOINJ	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
AIMOVIG 140 MG/ML AUTOINJECTOR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (1 per 28 days)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML PEN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
naratriptan (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
naratriptan hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
rizatriptan (5 mg tablet, 5 mg odt, 10 mg tablet, 10 mg odt)	$0 (Tier 1)	QL (18 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antimigraine Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)	$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
sumatriptan 6 mg/0.5 ml refill	$0-$8.50 (Tier 2)	
sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)
sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5 ml inject)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml syrng, 6 mg/0.5 ml vial)	$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)	$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)

Antimyasthenic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
guanidine hcl 125 mg tablet	$0-$8.50 (Tier 2)	
MESTINON 60 MG/5 ML SYRUP	$0-$8.50 (Tier 2)	
pyridostigmine bromide (br 30 mg tablet, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

Antimyasthenic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
pyridostigmine er 180 mg tab	$0 (Tier 1)	

Antimycobacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
PASER GRANULES 4 GM PACKET	$0 (Tier 1)	
rifabutin 150 mg capsule	$0 (Tier 1)	
ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
PRIFTIN 150 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
pyrazinamide 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	
RIFAMATE CAPSULE	$0 (Tier 1)	
rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)	$0 (Tier 1)	
RIFATER TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
SIRTURO 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antimycobacterials

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TRECATOR 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
cyclophosphamide (25 mg capsule, 50 mg capsule)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
GLEOSTINE (10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
VALCHLOR 0.016% GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
abiraterone acetate 250 mg tab	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
bicalutamide 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	
ERLEADA 60 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
flutamide 125 mg capsule	$0 (Tier 1)	
nilutamide 150 mg tablet	$0 (Tier 1)	
XTANDI 40 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
YONSA 125 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ZYTIGA 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ZYTIGA 500 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
REVLIMID (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, LA
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
EMCYT 140 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FARESTON 60 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	$0-$8.50 (Tier 2)	
tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
toremifene citrate 60 mg tab	$0 (Tier 1)	
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
hydroxyurea 500 mg capsule	$0 (Tier 1)	
mercaptopurine 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	
TABLOID 40 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
ABRAXANE 100 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ALIMTA (100 MG VIAL, 500 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
arsenic trioxide 12 mg/6 ml vl	$0 (Tier 1)	
AVASTIN (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
bcg vaccine (tice strain) vial	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CALQUENCE 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
cisplatin (50 mg vial, 50 mg/50 ml vial, 100 mg/100 ml vial, 200 mg/200 ml vial)	$0 (Tier 1)	
COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
DARZALEX (100 MG/5 ML VIAL, 400 MG/20 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
docetaxel (20 mg/2 ml vial, 20 mg/ml vial, 80 mg/4 ml vial, 80 mg/8 ml vial, 160 mg/8 ml vial)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
docetaxel 200 mg/10 ml vial	$0 (Tier 1)	PA NSO
doxorubicin hcl liposome (20mg/10ml, 50mg/25ml)	$0 (Tier 1)	PA NSO
fluorouracil (5 gm/100 ml vial, 5 gm/100 ml btl, 5,000 mg/100 ml)	$0 (Tier 1)	PA BvD
fulvestrant 250 mg/5 ml syring	$0 (Tier 1)	PA NSO
gemcitabine hcl 1 gram vial	$0 (Tier 1)	PA NSO

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HERCEPTIN (150 MG VIAL, 440 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
HERCEPTIN HYLECTA 600MG-10,000	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
KANJINTI (150 MG VIAL, 420 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
KEYTRUDA 100 MG/4 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 28 days)
LORBRENA 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
MEKTOVI 15 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
MVASI (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
NERLYNX 40 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NUBEQA 300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
OGIVRI (150 MG VIAL, 420 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
oxaliplatin (50 mg vial, 50 mg/10 ml vial, 100 mg vial)	$0 (Tier 1)	PA NSO
oxaliplatin 100 mg/20 ml vial	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
PIQRAY (250 MG DAILY, 300 MG DAILY)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
RITUXAN (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (150 per 30 days)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
TALZENNA 1 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TIBSOVO 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VELCADE 3.5 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
XPOVIO (60 MG ONCE, 80 MG ONCE, 80 MG TWICE, 100 MG ONCE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (49 per 28 days)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (91 per 28 days)
leucovorin calcium (100 mg/10 ml vl, 500 mg/50 ml vl)	$0 (Tier 1)	PA NSO
leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)	$0 (Tier 1)	
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (3 per 28 days)
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (20 per 21 days)
TECENTRIQ 840 MG/14 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (210 per 30 days)
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
anastrozole 1 mg tablet	$0 (Tier 1)	
exemestane 25 mg tablet	$0 (Tier 1)	
letrozole 2.5 mg tablet	$0 (Tier 1)	
AFINITOR (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
AFINITOR DISPERZ (2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 5 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ALECENSA 150 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ALUNBRIG (90 MG-180 MG TAB PACK, 90 MG TABLET, 180 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BALVERSA 3 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
BALVERSA 4 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BALVERSA 5 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BOSULIF 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
CAPRELSA 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)
DAURISMO 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
DAURISMO 25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
erlotinib hcl (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FARYDAK (10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (6 per 21 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 125 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
ICLUSIG (15 MG TABLET, 45 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)	$0 (Tier 1)	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 560 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INLYTA 1 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INREBIC 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IRESSA 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LENVIMA (18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 8 MG DAILY DOSE, 10 MG DAILY DOSE, 12 MG DAILY DOSE, 20 MG DAILY DOSE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
MEKINIST (0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
NEXAVAR 200 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
ODOMZO 200 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RYDAPT 25 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SPRYCEL 70 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
STIVARGA 40 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (84 per 28 days)
SUTENT (12.5 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
TAGRISSO (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TARCEVA (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TYKERB 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
VENCLEXTA 10 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antineoplastics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VOTRIENT 200 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
XOSPATA 40 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZELBORAF 240 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZYKADIA (150 MG CAPSULE, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
bexarotene 75 mg capsule	$0 (Tier 1)	
PANRETIN 0.1% GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	
TARGRETIN 1% GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	
tretinoin 10 mg capsule	$0 (Tier 1)	
MESNEX 400 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiparasitics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
albendazole 200 mg tablet	$0 (Tier 1)	
ALBENZA 200 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
BILTRICIDE 600 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
ivermectin 3 mg tablet	$0 (Tier 1)	
praziquantel 600 mg tablet	$0 (Tier 1)	
*pyrantel pamoate 50 mg/ml oral susp**	$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
ALINIA (100 MG/5 ML SUSPENSION, 500 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
atovaquone 750 mg/5 ml susp	$0 (Tier 1)	PA
atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)	$0 (Tier 1)	
chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
COARTEM TABLETS	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (24 per 3 days)
DARAPRIM 25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
hydroxychloroquine 200 mg tab	$0 (Tier 1)	
KRINTAFEL 150 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiparasitics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
mefloquine hcl 250 mg tablet	$0 (Tier 1)	
NEBUPENT 300 MG INHAL POWDER	$0-$8.50 (Tier 2)	
PENTAM 300 VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg vial)	$0 (Tier 1)	
primaquine 26.3 mg tablet	$0 (Tier 1)	
quinine sulfate 324 mg capsule	$0 (Tier 1)	PA
EURAX 10% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
EURAX 10% LOTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (454 per 30 days)
malathion 0.5% lotion	$0 (Tier 1)	
*permethrin 1 % liquid**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
permethrin 5% cream	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiparkinson Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml elx, 5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
carbidopa-levodopa-entacapone (carbidopa-levodopa 50 mg-enta, carbidopa-levodopa 75 mg-enta, carbidopa-levodopa 100 mg-enta, carbidopa-levodopa 125 mg-enta, carbidopa-levodopa 150 mg-enta, carbidopa-levodopa 200 mg-enta, carbidopa-levodopa-enta 50 mg, carbidopa-levodopa-enta 75 mg, carbidopa-levodopa-enta 100 mg, carbidopa-levodopa-enta 125 mg, carbidopa-levodopa-enta 150 mg, carbidopa-levodopa-enta 200 mg)	$0-$8.50 (Tier 2)	
selegiline hcl 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	
amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml soln)	$0 (Tier 1)	
entacapone 200 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
tolcapone 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA
amantadine 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	
APOKYN 30 MG/3 ML CARTRIDGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiparkinson Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NEUPRO (1 MG/24 HR PATCH, 2 MG/24 HR PATCH, 3 MG/24 HR PATCH, 4 MG/24 HR PATCH, 6 MG/24 HR PATCH, 8 MG/24 HR PATCH)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
pramipexole 0.75 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
pramipexole dihydrochloride (1 mg tablet, 1.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	
carbidopa 25 mg tablet	$0 (Tier 1)	
carbidopa-levodopa (carbidopa-levo 10-100 mg odt, carbidopa-levo 25-250 mg odt, carbidopa-levo 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)	$0 (Tier 1)	
carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)	$0 (Tier 1)	
rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)	$0 (Tier 1)	
selegiline hcl 5 mg capsule	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antiparkinson Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ZELAPAR 1.25 MG ODT TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
fluphenazine dec 125 mg/5 ml	$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg/ml conc, 5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
haloperidol dec 100 mg/ml amp	$0 (Tier 1)	
haloperidol decanoate (dec 50 mg/ml vial, dec 100 mg/ml amp, dec 100 mg/ml vial, dec 500 mg/5 ml vl, decan 50 mg/ml amp)	$0 (Tier 1)	
haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml ampul, 5 mg/ml syring, 5 mg/ml vial, 50 mg/10 ml vl)	$0 (Tier 1)	

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
molindone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG VL, ER 300 MG SYR, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MYCITE (2 MG KIT, 5 MG KIT, 10 MG KIT, 15 MG KIT, 20 MG KIT, 30 MG KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
aripiprazole 1 mg/ml solution	$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (3.9 per 28 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (3.2 per 28 days)
ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
GEODON 20 MG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
INVEGA SUSTENNA (39 MG/0.25 ML, 78 MG/0.5 ML, 117 MG/0.75 ML, 156 MG/ML SYRG, 234 MG/1.5 ML)	$0-$8.50 (Tier 2)	
INVEGA TRINZA (273 MG/0.875 ML, 410 MG/1.315 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.625 ML)	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LATUDA 80 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg vial, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
paliperidone er 6 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
quetiapine er 400 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA (12.5 MG SYR, 25 MG SYR, 37.5 MG SYR, 50 MG SYR)	$0-$8.50 (Tier 2)	
risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
risperidone 1 mg/ml solution	$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SAPHRIS (2.5 MG TAB SUBLINGUAL, 5 MG TABLET SUBLINGUAL, 5 MG TAB SUBLINGUAL, 5 MG TAB SL BLK CHERRY, 10 MG TAB SL BLK CHERY, 10 MG TAB SUBLINGUAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (7 per 7 days)
ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

Antipsychotics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
clozapine odt (odt 12.5 mg tablet, odt 25 mg tablet, odt 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
clozapine odt (odt 150 mg tablet, odt 200 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	

Antispasticity Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
baclofen (10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
BOTOX (100 VIAL, 200 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)	$0 (Tier 1)	
tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GENVOYA TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	$0-$8.50 (Tier 2)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIBILD TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ATRIPLA TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMPLERA TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
nevirapine 200 mg tablet	$0 (Tier 1)	
nevirapine 50 mg/5 ml susp	$0-$8.50 (Tier 2)	
nevirapine er (er 100 mg tablet, er 400 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ODEFSEY TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PIFELTRO 100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
RESCRIPTOR 200 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
VIRAMUNE 50 MG/5 ML SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	
abacavir 20 mg/ml solution	$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
abacavir 300 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
abacavir-lamivudine-zidov tab	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
didanosine (dr 200 mg capsule, dr 250 mg capsule, dr 400 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
EMTRIVA (10 MG/ML SOLUTION, 200 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
lamivudine-zidovudine tablet	$0 (Tier 1)	
stavudine (15 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
TRUVADA (100 MG-150 MG TABLET, 133 MG-200 MG TABLET, 167 MG-250 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRUVADA 200 MG-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
VIDEX (2 GM SOLN, 4 GM SOLN)	$0-$8.50 (Tier 2)	
VIDEX EC 125 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
BIKTARVY 50-200-25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DESCOVY 200-25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DOVATO 50-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
JULUCA 50-25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SELZENTRY (75 MG TABLET, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
SYMFI 600-300-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYMFI LO 400-300-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TEMIXYS 300-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TYBOST 150 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
APTIVUS (100 MG/ML SOLUTION, 250 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)	$0 (Tier 1)	
CRIXIVAN (200 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
fosamprenavir 700 mg tablet	$0 (Tier 1)	
INVIRASE 500 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
KALETRA (100-25 MG TABLET, 200-50 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	
NORVIR (80 MG/ML SOLUTION, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	$0-$8.50 (Tier 2)	
ritonavir 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
valganciclovir 450 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	
adefovir dipivoxil 10 mg tab	$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
INTRON A 18 MILLION UNITS VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
lamivudine 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA NSO
lamivudine hbv 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
tenofovir disop fum 300 mg tb	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
INTRON A (10 MILLION UNITS VIL, 18 MILLION UNIT/3 ML, 25 MILLION UNIT/2.5ML, 50 MILLION UNITS VIL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PEGASYS PROCLICK 180 MCG/0.5	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
SYLATRON (200 MCG KIT, 300 MCG KIT, 600 MCG KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
EPCLUSA 400 MG-100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
HARVONI (45-200 MG TABLET, 90-400 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
ledipasvir-sofosbuvir 90-400mg	$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
sofosbuvir-velpatasvir 400-100	$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
SOVALDI (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
VIEKIRA PAK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
RELENZA 5 MG DISKHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (56 per 180 days)
rimantadine hcl 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	
acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
acyclovir 5% cream	$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
acyclovir 5% ointment	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)	$0 (Tier 1)	PA
DENAVIR 1% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
famciclovir (125 mg tablet, 250 mg tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Antivirals

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
trifluridine 1% eye drops	$0 (Tier 1)	
valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ZOVIRAX 5% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
abacavir-lamivudine 600-300 mg	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml	$0 (Tier 1)	
oseltamivir 6 mg/ml suspension	$0 (Tier 1)	QL (350 per 180 days)
oseltamivir phos 30 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (84 per 180 days)
oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (42 per 180 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
valganciclovir hcl 50 mg/ml	$0 (Tier 1)	
VEMLIDY 25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Anxiolytics

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
buspirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
hydroxyzine hcl (hcl 10 mg tablet, 10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 25 mg tablet, hcl 50 mg tablet, 50 mg/25 ml syrup)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
alprazolam 2 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
diazepam (5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc)	$0 (Tier 1)	PA NSO
lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
lorazepam 2 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
lorazepam 2 mg/ml oral concent	$0 (Tier 1)	
oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Bipolar Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
lithium 8 meq/5 ml solution	$0-$8.50 (Tier 2)	
lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)	$0 (Tier 1)	
lithium carbonate er (er 300 mg tb, er 450 mg tb)	$0 (Tier 1)	

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
BYDUREON 2 MG PEN INJECT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
BYDUREON 2 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (2.4 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (1.2 per 30 days)
colesevelam hcl 3.75 g packet	$0 (Tier 1)	
glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
glimepiride 4 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
glipizide 10 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
glipizide 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
glipizide er 10 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
glipizide xl 10 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
glyburide 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
metformin hcl 1,000 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
metformin hcl 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
metformin hcl 850 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
metformin hcl er 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
metformin hcl er 750 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
repaglinide 0.5 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
tolbutamide 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
TRADJENTA 5 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
WELCHOL 3.75G PACKET	$0-$8.50 (Tier 2)	
alogliptin-metformin (12.5-500, 12.5-1000)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
glipizide-metformin 2.5-250 mg	$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
glyburid-metformin 1.25-250 mg	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)	$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-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
JANUMET (50-500 MG TABLET, 50-1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SEGLUROMET (2.5-1,000 MG TABLET, 7.5-1,000 MG TABLET, 7.5-500 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SEGLUROMET 2.5-500 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (90 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (18 per 30 days)
STEGLATRO 15 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
STEGLATRO 5 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
STEGLUJAN (5-100 MG TABLET, 15-100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 25-1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
GLUCAGON 1 MG EMERGENCY KIT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
PROGLYCEM 50 MG/ML ORAL SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMALOG (100 UNIT/ML VIAL, 100 UNITS/ML CARTRIDGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HUMALOG 100 UNITS/ML KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 200 UNITS/ML KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N 100 UNITS/ML KWIKPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HUMULIN R 100 UNIT/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
insulin lispro 100 unit/ml pen	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
insulin lispro 100 unit/ml vl	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNIT/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXPEN 100 UNITS/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (RELION 70-30 VIAL, 70-30 100 UNIT/ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R 100 UNIT/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 VIAL, 100 CARTRIDGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Glucose Regulators

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NOVOLOG 100 UNIT/ML FLEXPEN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTR 300 UNIT/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
TRESIBA 100 UNIT/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNIT/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	ST

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BEVYXXA (40 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
COUMADIN (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET, 5 MG TABLET, 6 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ELIQUIS DVT-PE TREAT START 5MG	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (74 per 365 days)
enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr	$0 (Tier 1)	QL (8.4 per 30 days)
enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr	$0 (Tier 1)	QL (11.2 per 30 days)
enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr	$0 (Tier 1)	QL (16.8 per 30 days)
enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)	$0 (Tier 1)	QL (28 per 30 days)
enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)	$0 (Tier 1)	QL (22.4 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	PA
FRAGMIN (2,500 UNITS/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR, 10,000 UNITS/ML SYRING, 12,500 UNITS/0.5 ML, 15,000 UNITS/0.6 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML, 25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNITS/3.8 ML VL)	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial)	$0 (Tier 1)	
JANTOVEN (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET, 5 MG TABLET, 6 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0 (Tier 1)	
PRADAXA (75 MG CAPSULE, 110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	
XARELTO (2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, STARTER PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRING, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DOPTELET ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (15 per 5 days)
DOPTELET (30 TAB PK) 20 MG TAB	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
EPOGEN (2,000 UNITS/ML VIAL, 3,000 UNITS/ML VIAL, 4,000 UNITS/ML VIAL, 10,000 UNITS/ML VIAL, 20,000 UNITS/2 ML VIAL, 20,000 UNITS/ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NEULASTA (6 MG/0.6 ML SYRINGE, ONPRO 6 MG/0.6 ML KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NEUPOGEN (300 MCG/0.5 ML SYR, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/1.6 ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYR)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NIVESTYM (300 MCG/0.5 ML SYRING, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRING, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PROMACTA 12.5 MG SUSPEN PACKET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA, QL (180 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
RETACRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 40,000 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
CABLIVI (11 MG VIAL, 11 MG KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
tranexamic acid 650 mg tablet	$0 (Tier 1)	
aspirin-dipyridam er 25-200 mg	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
clopidogrel 75 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)	$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
methyldopa (250 mg tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
NORTHERA (100 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (84 per 14 days)
doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)	$0 (Tier 1)	
phenoxybenzamine hcl 10 mg cap	$0 (Tier 1)	PA
prazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
terazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
irbesartan (75 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
olmesartan medoxomil (5 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
telmisartan (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet, 320 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
benazepril hcl 40 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)	$0 (Tier 1)	
fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)	$0 (Tier 1)	
lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
lisinopril 40 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
moexipril hcl (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
perindopril erbumine (2 mg tab, 4 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
perindopril erbumine 8 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ramipril 10 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
trandolapril 4 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
amiodarone hcl (200 mg tablet, 400 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
disopyramide phosphate (100 mg capsule, 150 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
dofetilide (125 mcg capsule, 250 mcg capsule, 500 mcg capsule)	$0 (Tier 1)	
flecainide acetate (50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)	$0 (Tier 1)	
mexiletine hcl (150 mg capsule, 200 mg capsule, 250 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
MULTAQ 400 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)	$0 (Tier 1)	
propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)	$0 (Tier 1)	
quinidine gluc er 324 mg tab	$0 (Tier 1)	
quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)	$0 (Tier 1)	
sotalol (80 mg tablet, 120 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
sotalol af 120 mg tablet	$0 (Tier 1)	
acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)	$0 (Tier 1)	
carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
metoprolol succ er 200 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
metoprolol tartrate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)	$0 (Tier 1)	
nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 80 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
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)	
diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)	$0 (Tier 1)	
diltiazem 24hr er (24hr er 300 mg cap, 24hr er 240 mg cap, 24hr er 360 mg cap, 24hr er 120 mg cap, 24hr er 180 mg cap)	$0 (Tier 1)	
diltiazem 24hr er (cd) (24h er(cd) 120 mg cp, 24h er(cd) 240 mg cp, 24h er(cd) 180 mg cp, 24h er(cd) 360 mg cp, 24h er(cd) 300 mg cp)	$0 (Tier 1)	
diltiazem 24hr er (xr) (24h er(xr) 240 mg cp, 24h er(xr) 180 mg cp, 24h er(xr) 120 mg cp)	$0 (Tier 1)	
diltiazem 24hr er 420 mg cap	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
nicardipine hcl (20 mg capsule, 30 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
nifedipine er 90 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
nimodipine 30 mg capsule	$0 (Tier 1)	
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	
verapamil 360 mg cap pellet	$0-$8.50 (Tier 2)	
verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg tablet, er 180 mg capsule, er 240 mg tablet, er 240 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
ALLI 60 MG CAPSULE*	$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab	$0 (Tier 1)	
amiodarone hcl 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	
amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 10-40 mg, 10-20 mg)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
amlodipine-atorvastatin (2.5-40 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-80 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
amlodipine-olmesartan (5-40 mg, 5-20 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
amlodipine-valsartan (5-320 mg, 5-160 mg, 10-320 mg, 10-160 mg)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
amlodipine-valsartan-hctz (5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)	$0 (Tier 1)	
benazepril-hydrochlorothiazide (5-6.25 mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-25 mg tab, 20-12.5 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
bisoprolol-hydrochlorothiazide (2.5-6.25 mg tb, 5-6.25 mg tab, 10-6.25 mg tab)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DEMSER 250 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
ezetimibe 10 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
fosinopril-hctz 10-12.5 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
fosinopril-hctz 20-12.5 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
furosemide 10 mg/ml solution	$0 (Tier 1)	
irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
KEVEYIS 50 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)	$0 (Tier 1)	
losartan-hydrochlorothiazide (50-12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
methyldopa-hctz 250-25 mg tab	$0 (Tier 1)	PA-HRM
metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)	$0 (Tier 1)	
nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
nifedipine er 90 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
nitroglycerin (0.3 mg tablet, 0.4 mg tablet, 0.6 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
*omega-3 fatty acids 100 mg tab chew**	$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
propranolol-hydrochlorothiazid (40-25 mg tab, 80-25 mg tab)	$0 (Tier 1)	
quinapril-hctz 20-25 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
spironolactone-hctz 25-25 tab	$0 (Tier 1)	
triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)	$0 (Tier 1)	
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)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (450 per 30 days)

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DIGITEK (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	$0 (Tier 1)	
DIGOX (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	$0 (Tier 1)	
digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)	$0 (Tier 1)	
digoxin 0.05 mg/ml solution	$0-$8.50 (Tier 2)	
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
pentoxifylline er 400 mg tab	$0 (Tier 1)	
RANEXA (ER 500 MG TABLET, ER 1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ranolazine er (er 500 mg tablet, er 1,000 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
acetazolamide er 500 mg cap	$0 (Tier 1)	
methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
furosemide (20 mg/2 ml vial, 20 mg tablet, 40 mg/4 ml syringe, 40 mg/5 ml soln, 40 mg/4 ml vial, 40 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial, 100 mg/10 ml syring)	$0 (Tier 1)	
torsemide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
amiloride hcl 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	
CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	ST
spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
chlorothiazide (250 mg tablet, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	
hydrochlorothiazide (12.5 mg tb, 12.5 mg cp, 25 mg tab, 50 mg tab)	$0 (Tier 1)	
indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
fenofibrate (40 mg tablet, 120 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 54 mg tablet, 67 mg capsule, 130 mg capsule, 134 mg capsule, 145 mg tablet, 160 mg tablet, 200 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
fenofibrate 150 mg capsule	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
fenofibrate 50 mg capsule	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
gemfibrozil 600 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
lovastatin (10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
lovastatin 40 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
simvastatin 20 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (45 per 30 days)
simvastatin 40 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
cholestyramine (packet, powder)	$0 (Tier 1)	
cholestyramine light (packet, powder)	$0 (Tier 1)	
colesevelam 625 mg tablet	$0-$8.50 (Tier 2)	
colestipol hcl (hcl 1 gm tablet, hcl granules, hcl granules packet, micronized 1 gm tab)	$0 (Tier 1)	
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
omega-3 ethyl esters 1 gm cap	$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
VASCEPA (0.5 GM CAPSULE, 1 GM CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
isosorbide dinitr er 40 mg tab	$0 (Tier 1)	
isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)	$0 (Tier 1)	
isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)	$0 (Tier 1)	
isosorbide mononitrate er (mn er 60 mg tablet, mononit er 30 mg tb, mononit er 60 mg tb, mononit er 120 mg)	$0 (Tier 1)	
NITRO-BID 2% OINTMENT	$0 (Tier 1)	
nitroglycerin (lingual 0.4 mg, 400 mcg spray)	$0 (Tier 1)	
nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Cardiovascular Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NITROSTAT (0.3 MG TABLET, 0.4 MG TABLET, 0.6 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
RECTIV 0.4% OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 21 days)

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dextroamp-amphetamin 30 mg tab	$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
dextroamphetamine 10 mg tab	$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
dextroamphetamine 5 mg tab	$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
dextroamphetamine er 10 mg cap	$0 (Tier 1)	PA, QL (150 per 30 days)
dextroamphetamine er 15 mg cap	$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
dextroamphetamine er 5 mg cap	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
clonidine hcl er 0.1 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
DAYTRANA (10 MG/9 HR PATCH, 15 MG/9 HR PATCH, 20 MG/9 HOUR PATCH, 30 MG/9 HOUR PATCH)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
methylphenidate 10 mg/5 ml sol	$0 (Tier 1)	PA, QL (900 per 30 days)
methylphenidate 5 mg/5 ml soln	$0 (Tier 1)	PA, QL (1800 per 30 days)
methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)	$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 20mg cp, er(la) 30mg cp, er(la) 40mg cp)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
methylphenidate er 36 mg tab	$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
methylphenidate hcl cd (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 50 mg cap, 60 mg cap)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
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)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
methylphenidate la (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
methylphenidate sr 20 mg tab	$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
BELVIQ 10 MG TABLET*	$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
INGREZZA 40 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
INGREZZA 80 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
INGREZZA INITIATION PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
LYRICA CR (CR 82.5 MG TABLET, CR 165 MG TABLET, CR 330 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
*naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
*phentermine hcl 15 mg capsule**	$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*phentermine hcl 30 mg capsule**	$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
riluzole 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (6 per 28 days)
tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (600 per 30 days)
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (55 per 28 days)
AMPYRA ER 10 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
AUBAGIO (7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
AVONEX (SYR 30 MCG, SYR 30 MCG KT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML KIT, PEN 30 MCG/0.5 ML)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
BETASERON (0.3 MG VIAL, 0.3 MG KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dalfampridine er 10 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)	$0 (Tier 1)	PA
GLATOPA 20 MG/ML SYRINGE	$0 (Tier 1)	PA
MAVENCLAD (10 MG 10 TABLET PK, 10 MG 6 TABLET PK, 10 MG 4 TABLET PK, 10 MG 9 TABLET PK, 10 MG 8 TABLET PK, 10 MG 5 TABLET PK, 10 MG 7 TABLET PK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 365 days)
MAYZENT 0.25 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
MAYZENT 2 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
PLEGRIDY (125 MCG/0.5 ML SYRING, SYRINGE STARTER PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY PEN (125 MCG/0.5 ML PEN, PEN INJ STARTER PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Central Nervous System Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TECFIDERA (DR 120 MG CAPSULE, DR 240 MG CAPSULE, STARTER PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

Dental and Oral Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
cevimeline hcl 30 mg capsule	$0 (Tier 1)	
chlorhexidine 0.12% rinse	$0 (Tier 1)	
doxycycline hyclate 20 mg tab	$0 (Tier 1)	
pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
triamcinolone 0.1% paste	$0 (Tier 1)	

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ABSORICA (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 35 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ALA-CORT 1% CREAM	$0 (Tier 1)	
amcinonide (0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.1% cream)	$0 (Tier 1)	
ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)	$0 (Tier 1)	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	PA NSO
*bacitracin 500 unit/g oint. (g)**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g)**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*benzoyl peroxide 5 % gel (gram)**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
betamethasone diprop augmented (0.05% lot, 0.05% oin, 0.05% crm, 0.05% gel)	$0 (Tier 1)	
betamethasone dipropionate (0.05% oint, aug 0.05% crm, 0.05% crm, 0.05% lot)	$0 (Tier 1)	
betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)	$0 (Tier 1)	
*calamine lotion**	$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
calcipotriene (0.005% solution, 0.005% ointment, 0.005% cream)	$0 (Tier 1)	PA
CLARAVIS (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	PA NSO

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
clind ph-benzoyl perox 1.2-5%	$0 (Tier 1)	
clobetasol emollient 0.05% crm	$0 (Tier 1)	
clobetasol propionate (0.05% ointment, 0.05% cream, 0.05% solution, 0.05% topical lotn, 0.05% gel)	$0 (Tier 1)	
*clotrimazole 1 % cream/appl**	$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
clotrimazole 1% solution	$0 (Tier 1)	
*clotrimazole 2 % cream/appl**	$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
clotrimazole-betamethasone (crm, lot)	$0 (Tier 1)	
CONDYLOX 0.5% GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	
CORTISPORIN OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	
COSENTYX 150 MG/ML PEN INJECT	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
COSENTYX 150 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 PENS	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
desonide (0.05% ointment, 0.05% lotion, 0.05% cream)	$0 (Tier 1)	
desoximetasone (0.05% gel, 0.05% cream, 0.05% ointment, 0.25% cream, 0.25% ointment)	$0 (Tier 1)	
diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)	$0 (Tier 1)	
*docosanol 10% cream**	$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
doxepin 5% cream	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
DUPIXENT (200 MG/1.14 ML SYRING, 300 MG/2 ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ELIDEL 1% CREAM	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
erythromycin-benzoyl gel	$0 (Tier 1)	
fluocinolone acetonide (0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.01% cream, 0.025% cream, 0.025% ointment)	$0 (Tier 1)	
fluocinonide (0.05% solution, 0.05% gel, 0.05% ointment)	$0 (Tier 1)	
fluocinonide-e 0.05% cream	$0 (Tier 1)	
fluorouracil (2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)	$0 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
fluorouracil 0.5% cream	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream, 0.05% lotion)	$0 (Tier 1)	
halobetasol propionate (0.05% ointmnt, 0.05% cream)	$0 (Tier 1)	
hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% ointment, 2.5% lotion, 2.5% cream)	$0 (Tier 1)	
*hydrocortisone 0.5 % cream (g)**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
hydrocortisone butyrate (buty 0.1% cream, butyr 0.1% oint, butyr 0.1% soln)	$0 (Tier 1)	
hydrocortisone valerate (0.2% ointmt, 0.2% cream)	$0 (Tier 1)	
imiquimod 5% cream packet	$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA NSO
methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)	$0 (Tier 1)	
*miconazole nitrate 2 % cream (g)**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*miconazole nitrate 2 % cream/appl**	$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
*miconazole nitrate 200 mg-2 % kit**	$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
mometasone furoate (0.1% soln, 0.1% oint, 0.1% cream)	$0 (Tier 1)	

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
MYORISAN (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	PA NSO
*neomycin/bacitracin/polymyxinb 3.5-400-5k oint. (g)**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
pimecrolimus 1% cream	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*piperonyl butoxide/pyrethrins 4%-0.33% shampoo**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
podofilox 0.5% topical soln	$0 (Tier 1)	
prednicarbate 0.1% cream	$0-$8.50 (Tier 2)	
prednicarbate 0.1% ointment	$0 (Tier 1)	
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)
QBREXZA 2.4% CLOTH	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
REGRANEX 0.01% GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SANTYL OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*selenium sulfide 1 % shampoo**	$0 (Tier 3)	QL (207 per 30 days)
selenium sulfide 2.5% lotion	$0 (Tier 1)	
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE, 130 MG/26 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)	$0 (Tier 1)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (2-PK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (3-PK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE (2-PK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE (3-PK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
tazarotene 0.1% cream	$0 (Tier 1)	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

Dermatological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*tolnaftate 1% cream**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 60 days)
tretinoin (0.01% gel, 0.025% gel, 0.025% cream, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)	$0 (Tier 1)	PA
triamcinolone acetonide (0.025% oint, 0.025% cream, 0.025% lotion, 0.1% cream, 0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.5% ointment, 0.5% cream)	$0 (Tier 1)	
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	PA NSO

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CHEMET 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
CLOVIQUE 250 MG CAPSULE	$0 (Tier 1)	PA
deferasirox (125 mg tb susp, 250 mg tb susp, 500 mg tb susp)	$0 (Tier 1)	PA
EXJADE (125 MG TABLET, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
FERRIPROX (100 MG/ML SOLUTION, 500 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*ferrous gluconate 324(38)mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
*ferrous sulfate 15 mg/ml drops**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
*ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
*ferrous sulfate 324(65)mg tablet dr**	$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
*ferrous sulfate 325(65) mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
*ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr**	$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
INFED 100 MG/2 ML VIAL*	$0 (Tier 3)	PA, QL (12 per 28 days)
JADENU (90 MG TABLET, 180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
KIONEX 15 GM/60 ML SUSPENSION	$0 (Tier 1)	
sodium polystyrene sulfonate (sod polystyren sulf 15 g/60 ml, sodium polystyrene sulf powder, sps 15 gm/60 ml suspension, sps 30 gm/120 ml enema, sps 50 gm/200 ml enema)	$0 (Tier 1)	
*sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP)	$0 (Tier 1)	
trientine hcl 250 mg capsule	$0 (Tier 1)	PA
VENOFER (50 MG/2.5 ML VIAL, 100 MG/5 ML VIAL, 200 MG/10 ML VIAL) *	$0 (Tier 3)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*calcium carbonate 215(500)mg tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
*calcium carbonate 260mg(648) tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate 300mg(750) tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
*calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
*calcium carbonate 500(1250) tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate 600 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium citrate 200(950)mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium gluconate 45(500) mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*calcium phosphate dibas/vit d3 105 mg-120 tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CARBAGLU 200 MG DISPER TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*dextrose 4 g tab chew**	$0 (Tier 3)	PA, QL (50 per 30 days)
*electrolytes/dextrose solution**	$0 (Tier 3)	QL (4000 per 30 days)
ISOLYTE S IV SOLUTION-EXCEL	$0-$8.50 (Tier 2)	
K-TAB ER (ER 8 TABLET, ER 10 TABLET, ER 20 TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
KLOR-CON M15 TABLET	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*magnesium chloride 70 mg tablet dr**	$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
*magnesium oxide 400 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
magnesium sulfate 50% syringe	$0 (Tier 1)	
NORMOSOL-R PH 7.4 IV SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	
OSMOPREP TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	$0-$8.50 (Tier 2)	
potassium chl-normal saline (20 1,000 ml iv soln, 40 1,000 ml iv soln)	$0-$8.50 (Tier 2)	
potassium chloride (10% (40 meq/30 ml, 10 meq/100 ml sol, 10% (20 meq/15ml), 10% (40 meq/30ml), 10% (20 meq/15 ml, er 20 meq tablet, 20% (40 meq/15ml), 20% (40 meq/15 ml)	$0-$8.50 (Tier 2)	
potassium chloride (er 8 meq capsule, er 8 meq tablet, er 10 meq capsule, 10 meq/5 ml conc, er 10 meq tablet, 20 meq/10 ml conc, 40 meq/20 ml conc, 60 meq/30 ml conc)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
potassium citrate er (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)	$0 (Tier 1)	
potassium cl 20 meq-0.45% nacl	$0 (Tier 1)	
potassium cl 20 meq/10 ml conc	$0 (Tier 1)	
sodium chloride (0.9% prcss sol, 0.9% 50 ml, 0.9% solution, 0.9% soln, 0.9% sol-excel, 0.9% 1,000 ml, 0.9% irrig., 0.9% 100 ml, 0.9% 250 ml, 0.9% vial, 0.9% 500 ml, 3% iv soln, 5% iv soln)	$0-$8.50 (Tier 2)	
sodium chloride 0.9%-water	$0-$8.50 (Tier 2)	
AMINOSYN II (10% IV SOLUTION, 15% IV SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
AMINOSYN-PF (7% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*ascorbic acid 1000 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA
*cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit capsule**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet**	$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
*cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule**	$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
CLINIMIX (4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 4.25%-25% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION, 5%-25% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
CLINISOL 15% SOLUTION	$0 (Tier 1)	PA
*cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
*cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial**	$0 (Tier 3)	PA
dextrose 10%-0.2% nacl iv soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 10%-0.45% nacl iv sol	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 2.5%-0.45% nacl iv	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dextrose 5%-0.2% nacl iv soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.2% nacl-kcl (5 in d5w-0.2%, 10 in d5w-0.2%, 20 in d5w-0.2%)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.225% nacl iv sol	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.225% nacl-kcl (10 in d5w-0.225%, 20 in d5w-0.225%)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.3% nacl iv soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.3% nacl-kcl (10 in d5w-0.3%, 20 in d5w-0.3%)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.33% nacl iv soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.45% nacl iv soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.45% nacl-kcl (10 in d5w-0.45%, 20 in d5w-0.45%)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-0.9% nacl iv soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-1/2ns-kcl (d5%-1/2ns-kcl 40 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 30 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 10 iv sol)	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose 5%-potassium chloride (20 in d5w solution, 40 in d5w solution)	$0-$8.50 (Tier 2)	
dextrose in water (5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 5%-water vial, 5%-water 100 ml, 10%-water iv solution)	$0-$8.50 (Tier 2)	
*ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule**	$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
*ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
*folic acid 0.4 mg tablet **	$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
*folic acid 0.8 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
*folic acid 1 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
FREAMINE HBC 6.9% IV SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
glucose in water (5%-water 50 ml, 5%-water 100 ml)	$0-$8.50 (Tier 2)	
HEPATAMINE 8% IV SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial**	$0 (Tier 3)	PA
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
IONOSOL MB-D5W IV SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	
JYNARQUE (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG-15 MG TABLET, 60 MG-30 MG TABLET, 90 MG-30 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
kcl 20 meq in d5w-0.33% nacl	$0-$8.50 (Tier 2)	
kcl 20 meq in d5w-lact ringer	$0-$8.50 (Tier 2)	
KLOR-CON M10 TABLET	$0 (Tier 1)	
lactated ringers (injection, irrigation)	$0-$8.50 (Tier 2)	
levocarnitine 1 g/10 ml soln	$0 (Tier 1)	
levocarnitine 330 mg tablet	$0-$8.50 (Tier 2)	
*magnesium oxide 400 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
magnesium sulfate 50% vial	$0-$8.50 (Tier 2)	
*niacin 100 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*niacin 250 mg tablet er**	$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
*niacin 50 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NORMOSOL-M AND DEXTROSE 5%	$0-$8.50 (Tier 2)	
NORMOSOL-R-DEXTROSE 5% IV SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*phytonadione (vit k1) 5 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (20 per 30 days)
potassium chloride (20 meq/100 ml sol, 40 meq/100 ml sol)	$0-$8.50 (Tier 2)	
potassium chloride (er 10 tablet, er 20 tablet)	$0 (Tier 1)	
potassium cl 20meq/100ml-water	$0-$8.50 (Tier 2)	
PREMASOL (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	$0 (Tier 1)	PA
*prenatal tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet	$0 (Tier 1)	
PROCALAMINE IV SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PROSOL 20% INJECTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*pyridoxine hcl (vitamin b6) 100 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
*pyridoxine hcl (vitamin b6) 25 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
*pyridoxine hcl (vitamin b6) 50 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
*riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA
ringer's iv solution	$0-$8.50 (Tier 2)	
ringers irrigation solution	$0-$8.50 (Tier 2)	
sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln)	$0-$8.50 (Tier 2)	
sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet	$0 (Tier 1)	
sodium lactate 50 meq/10 ml vl	$0-$8.50 (Tier 2)	
*thiamine hcl 50 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA
TPN ELECTROLYTES II IV SOLN	$0-$8.50 (Tier 2)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule**	$0 (Tier 3)	PA

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
glycopyrrolate (1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
*bismuth subsalicylate 262 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CREON DR 36,000 UNITS CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
*famotidine 10 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
GAVILYTE-C SOLUTION	$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-N SOLUTION	$0 (Tier 1)	

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
GOLYTELY (PACKET, SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	
LINZESS 72 MCG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
*mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
*mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-25 tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
*mag hydrox/aluminum hyd/simeth 400-400-40 oral susp**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
MYTESI 125 MG DR TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
peg 3350 electrolyte soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
peg 3350-electrolyte solution	$0 (Tier 1)	
peg-3350 and electrolytes soln	$0-$8.50 (Tier 2)	
PERTZYE (DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
*psyllium husk/aspartame 3.4g/5.8g powder**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ranitidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial)	$0 (Tier 1)	
*simethicone 80 mg tab chew**	$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
*sodium bicarbonate 325 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*sodium bicarbonate 650 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
TRILYTE WITH FLAVOR PACKETS	$0 (Tier 1)	
VIOKACE (10,440-39,150 TB, 20,880-78,300 TB)	$0-$8.50 (Tier 2)	
diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
GATTEX (5 MG ONE-VIAL KIT, 5 MG 30-VIAL KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
loperamide 2 mg capsule	$0 (Tier 1)	
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL, 12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
RELISTOR 150 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL, 6 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
XERMELO 250 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
cimetidine (200 mg tablet, 300 mg/5 ml soln, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)	$0 (Tier 1)	
nizatidine (15 mg/ml solution, 150 mg capsule, 300 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
ranitidine hcl (15 mg/ml syrup, 150 mg tablet, 150 mg/10 ml syrup, 300 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
AMITIZA (8 MCG CAPSULE, 24 MCG CAPSULES)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
LINZESS (145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
TRULANCE 3 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
*bisacodyl 10 mg supp.rect**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*bisacodyl 5 mg tablet dr**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	$0 (Tier 1)	
*docusate calcium 240 mg capsule**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*docusate sodium 100 mg capsule**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*docusate sodium 250 mg capsule**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
*docusate sodium 283 mg/5ml enema**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*docusate sodium 50 mg/5 ml liquid**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	$0 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	$0 (Tier 1)	
*glycerin adult supp.rect**	$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	$0 (Tier 1)	PA
lactulose (10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml solution)	$0 (Tier 1)	
lactulose 10 gm packet	$0 (Tier 1)	PA
*magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Gastrointestinal Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
MOVIPREP POWDER PACKET	$0-$8.50 (Tier 2)	
*sennosides 8.6 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
SUPREP BOWEL PREP KIT	$0-$8.50 (Tier 2)	
misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)	$0 (Tier 1)	ST
sucralfate 1 gm tablet	$0 (Tier 1)	
lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
omeprazole dr 20 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
*omeprazole magnesium 20 mg capsule dr**	$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
pantoprazole sodium (dr 20 mg tab, dr 40 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
rabeprazole sod dr 20 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ARALAST NP 1,000 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ARALAST NP 500 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
CREON (DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
CYSTADANE 1 GRAM/1.7 ML POWDER	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
GALAFOLD 123 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (14 per 28 days)
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
KUVAN (100 MG TABLET, 500 MG POWDER PACKET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
miglustat 100 mg capsule	$0 (Tier 1)	PA
OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP)	$0-$8.50 (Tier 2)	
PERTZYE DR 4,000 UNIT CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
PLENAMINE 15% SOLUTION	$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG/20 ML VL	$0-$8.50 (Tier 2)	
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
sodium phenylbutyrate powder	$0 (Tier 1)	PA
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ZENPEP (DR 3,000 UNIT CAPSULE, DR 5,000 UNIT CAPSULE, DR 10,000 UNIT CAPSULE, DR 15,000 UNIT CAPSULE, DR 20,000 UNIT CAPSULE, DR 25,000 UNITS CAPSULE, DR 25,000 UNIT CAPSULE, DR 40,000 UNIT CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	

Genitourinary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
flavoxate hcl 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	
GELNIQUE (10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS, 10% GEL PUMP)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
oxybutynin chloride (5 mg tablet, 5 mg/5 ml syrup)	$0 (Tier 1)	
oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (8 per 28 days)
solifenacin succinate (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TOVIAZ (ER 4 MG TABLET, ER 8 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
trospium chloride 20 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Genitourinary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
trospium chloride er 60 mg cap	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VESICARE (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
alfuzosin hcl er 10 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
dutasteride 0.5 mg capsule	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
finasteride 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
tamsulosin hcl 0.4 mg capsule	$0 (Tier 1)	
bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
DEPEN 250 MG TITRATAB	$0-$8.50 (Tier 2)	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
AURYXIA 210 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (360 per 30 days)
calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)	$0 (Tier 1)	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)	$0 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Genitourinary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RENAGEL 800 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
sevelamer carbonate (2.4 gm powder packet, carbonate 800 mg tab)	$0 (Tier 1)	
sevelamer hcl (400 mg tablet, 800 mg tablet)	$0 (Tier 1)	

Hormonal Agents, Parathyroid

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
cinacalcet hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA BvD
NATPARA (25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE, 100 MCG CARTRIDGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
SENSIPAR (30 MG TABLET, 60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
cortisone 25 mg tablet	$0 (Tier 1)	
DEPO-MEDROL 20 MG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
dexamethasone (0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
DEXAMETHASONE INTENSOL 1 MG/ML	$0 (Tier 1)	
dexamethasone sodium phosphate (4 mg/ml vial, 10 mg/ml vial, 10 mg/ml syring, 20 mg/5 ml vial, 100 mg/10 ml vl, 120 mg/30 ml vl)	$0 (Tier 1)	
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
fludrocortisone 0.1 mg tablet	$0 (Tier 1)	
hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
methylprednisolone (4 mg dosepk, 4 mg tablet, 8 mg tab, 16 mg tab, 32 mg tab)	$0 (Tier 1)	
methylprednisolone acetate (40 mg/ml vl, 80 mg/ml vl)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
methylprednisolone ss 1 gm vl	$0 (Tier 1)	
prednisolone (15 mg/5 ml syrup, 15 mg/5 ml soln)	$0 (Tier 1)	
prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)	$0 (Tier 1)	
prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML	$0 (Tier 1)	

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
desmopressin acetate (0.01% spray, 0.01% solution, acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb)	$0 (Tier 1)	
EGRIFTA (1 MG VIAL, 2 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 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-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HUMATROPE (5 MG VIAL, 6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NOCTIVA (0.83 MCG/0.1 ML SPRAY, 1.66 MCG/0.1 ML SPRAY)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN NORDIFLEX 30 MG/3	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SAIZEN (5 MG VIAL, 8.8 MG CLICK.EASY CARTG, 8.8 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG SAIZENPREP CART	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT (10 MG KT, 10 MG VL, 20 MG KT, 20 MG VL, 30 MG KT, 30 MG VL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ANADROL-50 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ANDRODERM (2 MG/24HR PATCH, 4 MG/24HR PATCH)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ANDROGEL (1.62% GEL PUMP, 1.62%(1.25G) GEL PCKT, 1.62%(2.5G) GEL PCKT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
methyltestosterone 10 mg cap	$0 (Tier 1)	PA NSO
testosterone (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)	$0 (Tier 1)	PA NSO
testosterone 10 mg gel pump	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
testosterone cypionate (testosteron 1,000 mg/10 ml, testosteron 2,000 mg/10 ml, testosterone 100 mg/ml, testosterone 200 mg/ml, testosterone 500 mg/5 ml, testosterone 500 mg/2.5 ml, testosterone 1,000 mg/5 ml, testosterone 6,000 mg/30ml)	$0 (Tier 1)	PA NSO
testosterone enanthate (testosteron 1,000 mg/5 ml, testosterone 200 mg/ml)	$0 (Tier 1)	PA NSO
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML VIAL	$0 (Tier 1)	PA-HRM
DOTTI (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
ESTRACE 0.01% CREAM	$0 (Tier 1)	
estradiol (0.01% cream, 10 mcg vaginal insrt)	$0 (Tier 1)	
estradiol (0.025 mg patch, 0.0375 mg patch, tds 0.05 mg/day, 0.05 mg patch, 0.075 mg patch, 0.1 mg patch)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
estradiol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
estradiol (tds 0.025, 0.0375 patch, tds 0.0375, 0.06 patch, tds 0.06, 0.075 patch, tds 0.075, tds 0.1)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (4 per 28 days)
estradiol valerate (20 mg/ml vl, 40 mg/ml vl)	$0 (Tier 1)	

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ESTRING 2 MG VAGINAL RING	$0-$8.50 (Tier 2)	
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	$0-$8.50 (Tier 2)	
IMVEXXY (4 MCG STARTER PACK, 4 MCG MAINTENANCE PACK, 10 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK)	$0-$8.50 (Tier 2)	
MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
PREMARIN VAGINAL CREAM-APPL	$0-$8.50 (Tier 2)	
ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
AFIRMELLE-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
ALTAVERA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	$0 (Tier 1)	
AMABELZ (0.5 MG-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	$0 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	$0 (Tier 1)	
AMETHIA LO TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
ANNOVERA VAGINAL RING	$0-$8.50 (Tier 2)	
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-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
AUROVELA (1 MG-20 MCG TABLET, 21 1.5-30 TABLET)	$0 (Tier 1)	
AUROVELA 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	$0 (Tier 1)	
AUROVELA FE (1-20 TABLET, 1.5 MG-30 MCG TAB)	$0 (Tier 1)	
AVIANE-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
AYUNA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
BALCOLTRA TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BALZIVA 28 TABLET	$0 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
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-$8.50 (Tier 2)	
CAZIANT 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
CLIMARA PRO PATCH	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
COMBIPATCH (0.05-0.25 MG, 0.05-0.14 MG)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
CRYSELLE-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
CYCLAFEM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	$0 (Tier 1)	
CYRED 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
CYRED EQ 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DELYLA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
desogestr-eth estrad eth estra	$0 (Tier 1)	
desogestrel-ethinyl estradiol (desogest-eth estra 0.15-0.03mg, desogestrel-ethinyl estrad tab)	$0 (Tier 1)	
drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451	$0-$8.50 (Tier 2)	
drospirenone-ethinyl estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)	$0 (Tier 1)	
EMOQUETTE 28 DAY TABLET	$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)	
estradiol-norethindrone acetat (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
ethynodiol-ethinyl estradiol (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)	$0 (Tier 1)	
FALMINA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
FAYOSIM TABLET	$0 (Tier 1)	
FEMYNOR 28 TABLET	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
GENERESS FE CHEWABLE TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
GIANVI 3 MG-0.02 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
HAILEY 21 1.5 MG-30 MCG TAB	$0 (Tier 1)	
HAILEY 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	$0 (Tier 1)	
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
ISIBLOOM 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
JASMIEL 3 MG-0.02 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET	$0 (Tier 1)	PA-HRM
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
KAITLIB FE CHEWABLE TABLET	$0 (Tier 1)	
KALLIGA 28 DAY TABLET	$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 TABLET	$0 (Tier 1)	
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)	
LARISSIA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
LEENA 28 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
LESSINA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
LEVONEST-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.10-0.02-0.01, levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)	$0 (Tier 1)	
levonorgestrel-eth estradiol (estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic)	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LEVORA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
LO-ZUMANDIMINE 3 MG-0.02 MG TB	$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)	
LOSEASONIQUE TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
LUTERA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
MARLISSA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
MELODETTA 24 FE CHEWABLE TAB	$0 (Tier 1)	
MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET	$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	$0-$8.50 (Tier 2)	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	$0-$8.50 (Tier 2)	

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	$0 (Tier 1)	PA-HRM
MIMVEY LO 0.5-0.1 MG TABLET	$0 (Tier 1)	PA-HRM
MINASTRIN 24 FE CHEWABLE TAB	$0-$8.50 (Tier 2)	
NATAZIA 28 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, noreth-estrad-fe 1-0.02(24)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)	$0 (Tier 1)	
norethindron-ethinyl estradiol (norethin-ee 1.5-0.03 mg(21) tb, norethind-eth estrad 1-0.02 mg)	$0 (Tier 1)	
norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
norgestimate-ethinyl estradiol (norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035, norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025, norg-ethin estra 0.25-0.035 mg)	$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)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
NUVARING VAGINAL RING	$0-$8.50 (Tier 2)	
OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
OGESTREL TABLET	$0 (Tier 1)	
ORSYTHIA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
ORTHO TRI-CYCLEN LO TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
ORTHO-NOVUM (1-35-28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
PIMTREA 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
PIRMELLA (1-35-28 TABLET, 1-35 28 TABLET)	$0 (Tier 1)	
PORTIA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
PREFEST TABLET	$0 (Tier 1)	PA-HRM
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
PREMPRO (0.3 MG-1.5 MG TABLET, 0.45-1.5 MG TABLET, 0.625-5 MG TABLET, 0.625-2.5 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PREVIFEM TABLET	$0 (Tier 1)	
QUARTETTE TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
SAFYRAL TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	$0-$8.50 (Tier 2)	
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	$0 (Tier 1)	
SIMLIYA 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
SIMPESSE 0.15-0.03-0.01 MG TAB	$0 (Tier 1)	
SLYND 4 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
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 TABLET	$0 (Tier 1)	

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TRI-ESTARYLLA TABLET	$0 (Tier 1)	
TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
TRI-LO-ESTARYLLA TABLET	$0 (Tier 1)	
TRI-LO-MILI TABLET	$0 (Tier 1)	
TRI-LO-SPRINTEC TABLET	$0 (Tier 1)	
TRI-MILI 28 TABLET	$0 (Tier 1)	
TRI-PREVIFEM 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)	
TYDEMY TABLET	$0 (Tier 1)	
VELIVET 28 DAY TABLET	$0 (Tier 1)	
VIENVA-28 TABLET	$0 (Tier 1)	
VYFEMLA 28 TABLET	$0 (Tier 1)	
VYLIBRA 28 TABLET	$0 (Tier 1)	
WYMZYA FE CHEWABLE TABLET	$0 (Tier 1)	
XULANE PATCH	$0 (Tier 1)	

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
YASMIN 28 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
YAZ 28 TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET)	$0 (Tier 1)	
ZARAH TABLET	$0 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35E TABLET	$0 (Tier 1)	
ZUMANDIMINE 3 MG-0.03 MG TAB	$0 (Tier 1)	
CAMILA 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
DEPO-PROVERA 400 MG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	
ERRIN 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
INCASSIA 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
*levonorgestrel 1.5 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
LYZA 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
medroxyprogesterone 150 mg/ml	$0-$8.50 (Tier 2)	

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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)	$0 (Tier 1)	
megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA NSO
megestrol acetate (40 mg/ml susp, 400 mg/10 ml)	$0 (Tier 1)	PA
NORA-BE TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
norethindrn 5 mg tb (lupaneta)	$0 (Tier 1)	
norethindrone 0.35 mg tablet	$0 (Tier 1)	
norethindrone 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	
NORLYROC 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
ORTHO MICRONOR 0.35 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)	$0 (Tier 1)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	$0 (Tier 1)	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
raloxifene hcl 60 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LEVO-T (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)	$0 (Tier 1)	
LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	
liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)	$0 (Tier 1)	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TIROSINT (13 MCG CAPSULE, 25 MCG CAPSULE, 50 MCG CAPSULE, 75 MCG CAPSULE, 88 MCG CAPSULE, 100 MCG CAPSULE, 112 MCG CAPSULE, 125 MCG CAPSULE, 137 MCG CAPSULE, 150 MCG CAPSULE, 175 MCG CAPSULE, 200 MCG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
TIROSINT-SOL (13 MCG/ML SOLN, 25 MCG/ML SOLN, 50 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-$8.50 (Tier 2)	
UNITHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
KORLYM 300 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	
methylprednisolone sodium succ (40 mg vl, 125 mg)	$0 (Tier 1)	
SOLU-MEDROL 2,000 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
cabergoline 0.5 mg tablet	$0 (Tier 1)	
ELIGARD (7.5 MG SYRINGE KIT, 7.5 MG SYRINGE B, 22.5 MG SYRINGE KIT, 22.5 MG SYRINGE B, 30 MG SYRINGE KIT, 30 MG SYRINGE B, 45 MG SYRINGE KIT, 45 MG SYRINGE B)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
FIRMAGON (2 X 120 MG KIT, 2 X 120 MG VIALS, 80 MG KIT, 80 MG VIAL, 120 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
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)	$0 (Tier 1)	PA NSO

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
LUPRON DEPOT (DEPOT 3.75 MG KIT, DEPOT-4 MONTH KIT, DEPOT 7.5 MG KIT, DEPOT 11.25 MG 3MO KIT, DEPOT 22.5 MG 3MO KIT, DEPOT 45 MG 6MO KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
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)	$0 (Tier 1)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML, 120 MG/0.5 ML)	$0-$8.50 (Tier 2)	
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO

Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
propylthiouracil 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
CINRYZE 500 UNIT VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
FIRAZYR 30 MG/3 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
icatibant 30 mg/3 ml syringe	$0 (Tier 1)	PA NSO
TAKHZYRO 300 MG/2 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	$0 (Tier 1)	PA BvD
azathioprine 50 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA BvD
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD
CIMZIA (2X200 MG/ML SYRINGE KIT, 2X200 MG/ML(X3)START KT, 200 MG VIAL KIT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA BvD
cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100mg/ml, 100 mg)	$0 (Tier 1)	PA BvD
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG KIT, 50 MG/ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 100 MG CAPSULE)	$0 (Tier 1)	PA BvD
HUMIRA (10 MG/0.2 ML SYRINGE, 20 MG/0.4 ML SYRINGE, 40 MG/0.8 ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEDI CROHN 40 MG/0.8 ML	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS 40 MG	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) (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-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC-HS 80MG	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
KEVZARA (150 MG/1.14 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (1.14 per 14 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA BvD
mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)	$0 (Tier 1)	PA BvD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 100 MG GELATIN CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD
OLUMIANT 2 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ORENCIA (125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 1 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG/ML ORAL SOLN, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
REMICADE 100 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA BvD
SKYRIZI 150 MG DOSE KIT-2 SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
tacrolimus (0.5 mg capsule, 1 mg capsule, 5 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA BvD
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ XR 11 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA BvD
BENLYSTA (200 MG/ML SYRINGE, 200 MG/ML AUTOINJECT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD S-D (5 GM VL W/SET, 5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL, 10 GM VL W/ST)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GAMMAPLEX (2.5 GRAM/50 ML VIAL, 5 GRAM/100 ML VIAL, 5 GRAM/50 ML VIAL, 10 GRAM/100 ML VIAL, 10 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/400 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
HAVRIX 1,440 UNITS/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
INFLECTRA 100 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
KEDRAB (300 UNIT/2 ML VIAL, 1,500 UNIT/10 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	
methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)	$0 (Tier 1)	
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)	$0 (Tier 1)	
OCTAGAM (5% VIAL, 10% VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PANZYGA (10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (2.5 G/25 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (1 G/10 ML) VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	
PRIVIGEN 10% VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
RECOMBIVAX HB 10 MCG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
RENFLEXIS 100 MG VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
XEMBIFY (20% (1 G/5 ML) VIAL, 20% (2 G/10 ML) VIAL, 20% (10 G/50 ML) VIAL, 20% (4 G/20 ML) VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ACTEMRA (80 MG/4 ML VIAL, 162 MG/0.9 ML SYRINGE, 200 MG/10 ML VIAL, 400 MG/20 ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
ARCALYST 220 MG INJECTION	$0-$8.50 (Tier 2)	
leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (55 per 28 days)
OTEZLA 30 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	
DAPTACEL DTAP VACCINE	$0-$8.50 (Tier 2)	
diphtheria-tetanus toxoids-ped	$0-$8.50 (Tier 2)	
ENGERIX-B 20 MCG/ML SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ENGERIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
HAVRIX (720 UNITS/0.5 ML VIAL, 720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNITS/ML SYRINGE)	$0-$8.50 (Tier 2)	
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
IMOVAX RABIES VACCINE (VACCINE VIAL, VACCINE+DILUENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	
INFANRIX DTAP VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
IPOL VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	$0-$8.50 (Tier 2)	
KINRIX VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
M-M-R II VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	
MENACTRA VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP VIAL KT	$0-$8.50 (Tier 2)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
PENTACEL ACTHIB COMPONENT VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
PROQUAD VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
QUADRACEL DTAP-IPV VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
RABAVERT (VACC W-DILUENT, VACCINE VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 10 MCG/ML SYR, 40 MCG/ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ROTARIX VACCINE SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	
ROTATEQ VACCINE	$0-$8.50 (Tier 2)	
SHINGRIX VIAL KIT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 365 days)
tdvax vial	$0-$8.50 (Tier 2)	
TENIVAC SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	
tetanus diphtheria toxoids	$0-$8.50 (Tier 2)	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	$0-$8.50 (Tier 2)	
TWINRIX VACCINE SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Immunological Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	$0-$8.50 (Tier 2)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML VIAL, 25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	
VARIZIG 125 UNIT/1.2 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	
ZOSTAVAX VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (1 per 365 days)

Inflammatory Bowel Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
balsalazide disodium 750 mg cp	$0 (Tier 1)	
CANASA 1,000 MG SUPPOSITORY	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELZICOL DR 400 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Inflammatory Bowel Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
DIPENTUM 250 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
mesalamine 1,000 mg supp	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
mesalamine 4 gm/60 ml enema	$0 (Tier 1)	
mesalamine 800 mg dr tablet	$0-$8.50 (Tier 2)	
mesalamine dr 1.2 gm tablet	$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
mesalamine dr 400 mg capsule	$0 (Tier 1)	
PENTASA 250 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
PENTASA 500 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
ALA-CORT 2.5% CREAM	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ANUSOL-HC 2.5% CREAM	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
budesonide ec 3 mg capsule	$0 (Tier 1)	
hydrocortisone 100 mg/60 ml	$0-$8.50 (Tier 2)	
MICORT-HC (MICORT HC 2.5% CREAM, MICORT-HC 2.5% CREAM)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
sulfasalazine 500 mg tablet	$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Inflammatory Bowel Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
sulfasalazine dr 500 mg tab	$0-$8.50 (Tier 2)	

Metabolic Bone Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
alendronate sod 70 mg/75 ml	$0 (Tier 1)	
alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
alendronate sodium (5 mg tablet, 10 mg tab, 40 mg tab)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
calcitonin-salmon 200 units sp	$0 (Tier 1)	
calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)	$0 (Tier 1)	
doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)	$0 (Tier 1)	
etidronate disodium (200 mg tab, 400 mg tab)	$0 (Tier 1)	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ibandronate sodium 150 mg tab	$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
pamidronate disodium (30 mg/10 ml vial, 60 mg/10 ml vial, 90 mg/10 ml vial)	$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Metabolic Bone Disease Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)	$0 (Tier 1)	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
zoledronic acid (4 mg/5 ml vial, 5 mg/100 ml)	$0 (Tier 1)	PA
ZOMETA 4 MG/100 ML INJECTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
atropine 1% eye drops	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
bacitracin-polymyxin eye oint	$0 (Tier 1)	
*balanced salt eye irrigation solution**	$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
BLEPHAMIDE EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
BLEPHAMIDE EYE OINTMENT	$0 (Tier 1)	
COMBIGAN 0.2%-0.5% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
dorzolamide-timolol eye drops	$0 (Tier 1)	
LASTACAFT 0.25% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
*mineral oil/petrolatum,white 42.5-57.3% ophthalmic oint. (g)**	$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
neo-bacit-poly-hc eye ointment	$0 (Tier 1)	
neomyc-bacit-polymix eye oint	$0 (Tier 1)	
neomyc-polym-gramicid eye drop	$0 (Tier 1)	
neomycin-poly-hc eye drops	$0 (Tier 1)	
neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)	$0 (Tier 1)	
polymyxin b-tmp eye drops	$0 (Tier 1)	
*polyvinyl alcohol 1.4 % drops**	$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
*polyvinyl alcohol 1.4 % ophthalmic drops**	$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
PRED-G 1% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
*propylene glycol/peg 400/pf 0.3 %-0.4% droperette**	$0 (Tier 3)	PA
*sod borate/boric ac/water/nacl irrig soln**	$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
*sodium chloride 5 % drops**	$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
sulfacetamide-prednisolone (10-0.25% drops, 10-0.23% drops)	$0 (Tier 1)	
TOBRADEX ST EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
tobramycin-dexameth ophth susp	$0 (Tier 1)	
XIIDRA 5% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
*carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette**	$0 (Tier 3)	PA
*carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops**	$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
*carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel**	$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
OXERVATE 0.002% EYE DROP	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
RESTASIS 0.05% EYE EMULSION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05% EYE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ALOCRIL 2% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	ST
azelastine hcl 0.05% drops	$0 (Tier 1)	
cromolyn 4% eye drops	$0 (Tier 1)	
*ketotifen fumarate 0.025 % drops**	$0 (Tier 3)	QL (5 per 30 days)
olopatadine hcl 0.1% eye drops	$0 (Tier 1)	ST, QL (5 per 30 days)
olopatadine hcl 0.2% eye drop	$0 (Tier 1)	ST
PAZEO 0.7% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (2.5 per 30 days)
ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (70 per 180 days)
ALREX 0.2% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
dexamethasone 0.1% eye drop	$0 (Tier 1)	
diclofenac 0.1% eye drops	$0 (Tier 1)	QL (20 per 180 days)
DUREZOL 0.05% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
FLAREX 0.1% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
fluorometholone 0.1% drops	$0-$8.50 (Tier 2)	
flurbiprofen 0.03% eye drop	$0 (Tier 1)	
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
FML S.O.P. 0.1% OINTMENT	$0-$8.50 (Tier 2)	
ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)	$0 (Tier 1)	
LOTEMAX (0.5% OPHTHALMIC GEL, 0.5% EYE OINTMENT)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)
LOTEMAX 0.5% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
LOTEMAX SM 0.38% OPHTH GEL	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
loteprednol etabonate 0.5% drp	$0 (Tier 1)	
NEVANAC 0.1% DROPTAINER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
prednisolone ac 1% eye drop	$0-$8.50 (Tier 2)	
prednisolone sod 1% eye drop	$0 (Tier 1)	
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
apraclonidine hcl 0.5% drops	$0 (Tier 1)	
AZOPT 1% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
betaxolol hcl 0.5% eye drop	$0 (Tier 1)	
BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
brimonidine 0.2% eye drop	$0 (Tier 1)	
brimonidine tartrate 0.15% drp	$0-$8.50 (Tier 2)	
carteolol hcl 1% eye drops	$0 (Tier 1)	
dorzolamide hcl 2% eye drops	$0 (Tier 1)	

Ophthalmic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
IOPIDINE 1% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
levobunolol 0.5% eye drops	$0 (Tier 1)	
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125%	$0-$8.50 (Tier 2)	
pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)	$0-$8.50 (Tier 2)	
timolol maleate (0.25% gfs, 0.25%, 0.5% gfs, 0.5%)	$0-$8.50 (Tier 2)	
timolol maleate (maleate 0.25% drop, 0.5% drop, maleate 0.5% drops)	$0 (Tier 1)	
bimatoprost 0.03% eye drops	$0 (Tier 1)	
latanoprost 0.005% eye drops	$0 (Tier 1)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	$0-$8.50 (Tier 2)	
TRAVATAN Z 0.004% EYE DROP	$0-$8.50 (Tier 2)	

Otic Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*carbamide peroxide 6.5 % drops**	$0 (Tier 3)	QL (15 per 30 days)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION	$0-$8.50 (Tier 2)	
fluocinolone oil 0.01% ear drp	$0 (Tier 1)	
neomycin-polymyxin-hc ear soln	$0 (Tier 1)	
neomycin-polymyxin-hc ear susp	$0 (Tier 1)	

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ASMANEX (TWISTHALER 110 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #60, TWISTHALR 220 MCG #120)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
ASMANEX HFA (HFA 100 MCG INHALER, HFA 200 MCG INHALER)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)	$0 (Tier 1)	

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
FLOVENT DISKUS (50 MCG, 100 MCG, 250 MCG)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
FLOVENT HFA (HFA 44 MCG INHALER, HFA 110 MCG INHALER)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA 220 MCG INHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
QVAR REDIHALER (40 MCG, 80 MCG)	$0-$8.50 (Tier 2)	
*triamcinolone acetonide 55 mcg spray**	$0 (Tier 3)	QL (17 per 30 days)
*brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid**	$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
*cetirizine hcl 10 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*cetirizine hcl 5 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*chlorpheniramine maleate 4 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml syrup, 2 mg/5 ml soln, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrp)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
desloratadine 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
*dimenhydrinate 50 mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (24 per 30 days)
*diphenhydramine hcl 25 mg capsule**	$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*fexofenadine hcl 180 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*fexofenadine hcl 60 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol	$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
levocetirizine 5 mg tablet	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
*loratadine 10 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
*loratadine 5 mg/5 ml solution**	$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
*triprolidine/pseudoephedrine 2.5mg-60mg tablet**	$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
montelukast sodium (4 mg granules, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG INH	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ipratropium br 0.02% soln	$0 (Tier 1)	
SPIRIVA 18 MCG CP-HANDIHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
ADRENALIN 1 MG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
ADRENALIN CL 1 MG/ML VIAL	$0-$8.50 (Tier 2)	
albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sulf 2 mg/5 ml syrup, 2.5 mg/0.5 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution)	$0 (Tier 1)	
albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proair generic)	$0 (Tier 1)	QL (34 per 30 days)
albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proventil generic)	$0 (Tier 1)	QL (14 per 30 days)
albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)	$0 (Tier 1)	QL (36 per 30 days)
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
epinephrine (0.15 mg auto-injct, 0.3 mg auto-inject)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol)	$0 (Tier 1)	PA NSO
metaproterenol 10 mg/5 ml syr	$0 (Tier 1)	
PROAIR HFA 90 MCG INHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (34 per 30 days)
PROAIR RESPICLICK 90 MCG INHLR	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
PROVENTIL HFA 90 MCG INHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (14 per 30 days)
SEREVENT DISKUS 50 MCG	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
VENTOLIN HFA 90 MCG INHALER	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (36 per 30 days)
BETHKIS 300 MG/4 ML AMPULE	$0-$8.50 (Tier 2)	
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
KALYDECO (25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

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

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ORKAMBI (100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
ORKAMBI 200 MG-125 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
tobramycin 300 mg/5 ml ampule	$0 (Tier 1)	PA
cromolyn 20 mg/2 ml neb soln	$0 (Tier 1)	
*cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump**	$0 (Tier 3)	QL (26 per 30 days)
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
theophylline (80 mg/15 ml soln, er 400 mg tablet, er 600 mg tablet)	$0 (Tier 1)	
theophylline er 300 mg tab	$0 (Tier 1)	
ADCIRCA 20 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
ALYQ 20 MG TABLET	$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
LETAIRIS (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA
ORENITRAM ER (ER 0.125 MG TABLET, ER 0.25 MG TABLET, ER 1 MG TABLET, ER 2.5 MG TABLET, ER 5 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
REVATIO 10 MG/ML ORAL SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
sildenafil 20 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA
sildenafil citrate (10 mg/ml oral susp, 20 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA
tadalafil 20 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER (62.5 MG TABLET, 125 MG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
UPTRAVI (200 MCG TABLET, 400 MCG TABLET, 600 MCG TABLET, 800 MCG TABLET, 1,000 MCG TABLET, 1,200 MCG TABLET, 1,400 MCG TABLET, 1,600 MCG TABLET)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
ESBRIET 267 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
acetylcysteine (10% vial, 20% vial)	$0 (Tier 1)	
ADVAIR DISKUS (100-50, 250-50, 500-50)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ADVAIR HFA (HFA 45-21 MCG INHALER, HFA 115-21 MCG INHALER, HFA 230-21 MCG INHALER)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
*benzonatate 100 mg capsule**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
*benzonatate 200 mg capsule**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid**	$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
DULERA (100 MCG/5 MCG INHALER, 200 MCG/5 MCG INHALER)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA
fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
NUCALA (100 MG/ML SYRINGE, 100 MG VIAL, 100 MG/ML AUTO-INJECTOR)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
*promethazine hcl/codeine 6.25-10/5 syrup**	$0 (Tier 3)	PA, QL (180 per 30 days)
*promethazine/dextromethorphan 6.25-15/5 syrup**	$0 (Tier 3)	PA, QL (480 per 30 days)
*promethazine/phenyleph/codeine 6.25-5-10 syrup**	$0 (Tier 3)	PA, QL (180 per 30 days)
*sodium chloride 0.65 % spray**	$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SYMBICORT (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER)	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (11 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25	$0-$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
azelastine hcl (0.1% (137 mcg) spry, 0.15% nasal spray)	$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
epinephrine 0.3 mg auto-inject	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
ESBRIET 267 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
ESBRIET 801 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
flunisolide 0.025% spray	$0 (Tier 1)	QL (50 per 30 days)
fluticasone prop 50 mcg spray	$0 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)
iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml	$0 (Tier 1)	
ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
levalbuterol conc 1.25 mg/0.5	$0 (Tier 1)	PA NSO
levalbuterol tar hfa 45mcg inh	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ORKAMBI 100 MG-125 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*pseudoephedrine hcl 30 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
*pseudoephedrine hcl 30 mg/5 ml liquid**	$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
*pseudoephedrine hcl 60 mg tablet**	$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
XOFLUZA (20 MG TAB (40 MG DOSE), 40 MG TAB (80 MG DOSE))	$0-$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 150 MG VIAL)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA

Skeletal Muscle Relaxants

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
carisoprodol 350 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM
orphenadrine er 100 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA-HRM

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Sleep Disorder Agents

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
flurazepam hcl (15 mg capsule, 30 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)	$0-$8.50 (Tier 2)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
HETLIOZ 20 MG CAPSULE	$0-$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
ramelteon 8 mg tablet	$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
ROZEREM 8 MG TABLET	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION	$0-$8.50 (Tier 2)	PA, LA

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Supplies

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*blood sugar diagnostic strip**	$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
*condoms, latex, lubricated**	$0 (Tier 3)	QL (24 per 30 days)
gauze pads & dressings - pads 2 x 2	$0 (Tier 1)	QL (100 per 30 days)
GYNOL II 3% GEL*	$0 (Tier 3)	QL (81 per 30 days)
*inhaler, assist devices**	$0 (Tier 3)	QL (1 per 365 days)
insulin pen needle	$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml	$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
insulin syringe (disp) u-100 1 ml	$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml	$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad	$0 (Tier 1)	
*lancets**	$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
needles, insulin disp., safety	$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
*urine glucose-acet test strip**	$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول ما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الذهاب إلى قائمة الاختصارات على الصفحة 14.

Uncategorized

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
*inhaler, assist devices**	$0 (Tier 3)	

فهرس الأدوية المغطاة

A

abacavir 79
abacavir-lamivudine 86
abacavir-lamivudine-zidovudine 79
ABELCET 47
ABILIFY MAINTENA 73
ABILIFY MYCITE 73
abiraterone acetate 54
ABRAXANE 56
ABSORICA 119
acamprosate calcium 20
acarbose 88
acebutolol hcl 103
acetaminophen-codeine 15
acetazolamide 109
acetazolamide er 109
acetic acid 24
acetylcysteine 199
acitretin 119
ACTEMRA 178
ACTEMRA ACTPEN 178
ACTHAR 149
ACTHIB 179
ACTIMMUNE 178
ACTIVELLA 154
ACUVAIL 188
acyclovir 85
acyclovir sodium 85
ADACEL TDAP 179
ADCIRCA 197
adefovir dipivoxil 83
ADEMPAS 197
ADRENALIN 195
ADRENALIN CHLORIDE . . . 195
ADVAIR DISKUS 199
ADVAIR HFA 199
AFINITOR 62
AFINITOR DISPERZ 62
AFIRMELLE 154
AIMOVIG AUTOINJECTOR . . 51
AIMOVIG AUTOINJECTOR (2 PACK) 51
AJOVY 51
ALA-CORT 120,183
albendazole 68
ALBENZA 68
albuterol sulfate 195
albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proair generic) 195
albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proventil generic) . . . 195
albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Ventolin generic) . . . 195
ALECENSA 62
alendronate sodium 184
alfuzosin hcl er 147
ALIMTA 56
ALINIA 68
ALLI 106
allopurinol 50
ALOCRIL 188
alogliptin 88
alogliptin-metformin 90
ALOMIDE 188
alosetron hcl 141
ALPHAGAN P 190
alprazolam 87
ALREX 188
ALTAVERA 154
ALUNBRIG 62
ALYACEN 154
ALYQ 198
AMABELZ 154
amantadine 70
AMBISOME 47
ambrisentan 198
amcinonide 120
AMETHIA 155
AMETHIA LO 155
amikacin sulfate 22
amiloride hcl 110
amiloride-hydrochlorothiazide 106
AMINOSYN II 131
AMINOSYN-PF 131
amiodarone hcl 102,106
AMITIZA 141
amitriptyline hcl 44
amlodipine besylate 104
amlodipine besylate-benazepril 106
amlodipine-atorvastatin 106
amlodipine-olmesartan 106
amlodipine-valsartan 106
amlodipine-valsartan-hctz . . 106
ammonium lactate 120
AMNESTEEM 120
amoxapine 44
amoxicillin 23,28
amoxicillin-clavulanate potass 28
amphotericin b 47
ampicillin sodium 29
ampicillin trihydrate 28
ampicillin-sulbactam 29
AMPYRA 117
ANADROL-50 152
anagrelide hcl 97
ANALGESICS 15
anastrozole 62
ANDRODERM 152
ANDROGEL 152
ANESTHETICS 20
ANGELIQ 155
ANNOVERA 155
ANORO ELLIPTA 199
ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS 20
ANTIBACTERIALS 22

ANTICONVULSANTS.....33
ANTIDEMENTIA AGENTS...39
ANTIDEPRESSANTS.....41
ANTIEMETICS.....45
ANTIFUNGALS.....47
ANTIGOUT AGENTS.....50
ANTIMIGRAINE AGENTS...51
ANTIMYASTHENIC AGENTS.....52
ANTIMYCOBACTERIALS....53
ANTINEOPLASTICS.....54
ANTIPARASITICS.....68
ANTIPARKINSON AGENTS.70
ANTIPSYCHOTICS.....72
ANTISPASTICITY AGENTS.77
ANTIVIRALS.....78
ANUSOL-HC.....183
ANXIOLYTICS.....87
APOKYN.....70
apraclonidine hcl.....190
aprepitant.....46
APRI.....155
APTIOM.....38
APTIVUS.....82
ARALAST NP.....144
ARANELLE.....155
ARANESP.....97
ARCALYST.....178
ARIKAYCE.....22
aripiprazole.....73
aripiprazole odt.....73
ARISTADA.....74
ARISTADA INITIO.....74
ARNUITY ELLIPTA.....192
arsenic trioxide.....56
ascorbic acid 1000 mg tablet.....131
ASHLYNA.....155
ASMANEX.....192
ASMANEX HFA.....192
aspirin 325 mg tablet.....15
aspirin 325 mg tablet dr.....15
aspirin 81 mg tab chew.....15
aspirin 81 mg tablet dr.....15
aspirin-dipyridamole er.....99
atazanavir sulfate.....82
atenolol.....103
atenolol-chlorthalidone.....106
atomoxetine hcl.....115
atorvastatin calcium.....111
atovaquone.....68
atovaquone-proguanil hcl....68
ATRIPLA.....78
atropine sulfate.....185
ATROVENT HFA.....194
AUBAGIO.....117
AUBRA.....155
AUROVELA.....155
AUROVELA 24 FE.....155
AUROVELA FE.....155
AURYXIA.....147
AVASTIN.....56
AVIANE.....155
AVONEX.....117
AVONEX PEN.....117
AVYCAZ.....26
AYUNA.....155
AZACTAM.....28
AZASAN.....172
AZASITE.....30
azathioprine.....172
azelastine hcl.....188,201
azithromycin.....23,30
azithromycin 250 mg tablet (dose pack).....30
azithromycin 500 mg tablet (dose pack).....23,30
AZOPT.....190
aztreonam.....28

B

bacitracin.....24
bacitracin 500 unit/g oint. (g).....120
bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g).....120
bacitracin-polymyxin.....185
baclofen.....77
balanced salt eye irrigation solution.....185
BALCOLTRA.....155
balsalazide disodium.....182
BALVERSA.....62
BALZIVA.....156
BANZEL.....38
BARACLUDE.....83
BASAGLAR KWIKPEN U-100.....91
BAXDELA.....31
bcg vaccine (tice strain).....57
BELVIQ.....116
benazepril hcl.....101
benazepril-hydrochlorothiazide.....106
BENLYSTA.....176
benznidazole.....24
benzonatate 100 mg capsule.....199
benzonatate 200 mg capsule.....199
benzoyl peroxide 5 % gel (gram).....120
benztropine mesylate.....70
BESIVANCE.....31
betamethasone diprop augmented.....120
betamethasone dipropionate.....120
betamethasone valerate....120
BETASERON.....117
betaxolol hcl.....103,190
bethanechol chloride.....147
BETHKIS.....196

BETOPTIC S 190
BEVYXXA 96
bexarotene 67
BEXSERO 179
BEYAZ 156
bicalutamide 54
BICILLIN C-R 29
BICILLIN L-A 29
BIKTARVY 80
BILTRICIDE 68
bimatoprost 191
BIPOLAR AGENTS 88
bisacodyl 10 mg supp.rect . . 142
bisacodyl 5 mg tablet dr 142
bismuth subsalicylate 262 mg tablet 138
bisoprolol fumarate 103
bisoprolol-hydrochlorothiazide 106
BLEPHAMIDE 186
BLEPHAMIDE S.O.P. 186
BLISOVI 24 FE 156
BLISOVI FE 156
BLOOD GLUCOSE REGULATORS 88
BLOOD PRODUCTS/MODIFIERS/VOLUME EXPANDERS 96
blood sugar diagnostic strip 204
BOOSTRIX TDAP 179
bosentan 198
BOSULIF 62,63
BOTOX 77
BRAFTOVI 57
BREO ELLIPTA 199
BRIELLYN 156
BRILINTA 99
brimonidine tartrate 190
BRIVIACT 33
bromocriptine mesylate 70
brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid 193
BROVANA 195
budesonide 192
budesonide ec 183
bumetanide 109
buprenorphine hcl 20
buprenorphine-naloxone 20
bupropion hcl 41
bupropion hcl sr 21,41
bupropion xl 41
buspirone hcl 87
butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet . 15
BYDUREON 88
BYDUREON BCISE 88
BYDUREON PEN 88
BYETTA 88,89

C

cabergoline 169
CABLIVI 99
CABOMETYX 63
calamine lotion 120
calcipotriene 120
calcitonin-salmon 184
calcitriol 184
calcium acetate 147
calcium carbonate 215(500)mg tab chew 128
calcium carbonate 260mg(648) tablet 128
calcium carbonate 300mg(750) tab chew 128
calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp 128
calcium carbonate 500(1250) tablet 128
calcium carbonate 600 mg tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew 128
calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew 128
calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet 128
calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet 129
calcium citrate 200(950)mg tablet 129
calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet 129
calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet 129
calcium gluconate 45(500) mg tablet 129
calcium phosphate dibas/vit d3 105 mg-120 tablet 129
CALQUENCE 57
CAMILA 165
CAMRESE LO 156
CANASA 182
CAPRELSA 63
CARBAGLU 129
carbamazepine 38
carbamazepine er 38
carbamide peroxide 6.5 % drops 192
carbidopa 71
carbidopa-levodopa 71
carbidopa-levodopa er 71

carbidopa-levodopa-entacapone 70
carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette 187
carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops 187
carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel 187
CARDIOVASCULAR AGENTS 100
carisoprodol 202
CAROSPIR 110
carteolol hcl 190
CARTIA XT 104
carvedilol 103
caspofungin acetate 47
CAYSTON 196
CAZIANT 156
cefaclor 26
cefadroxil 26
cefazolin sodium 26
cefdinir 26
cefepime hcl 26
cefixime 27
cefotaxime sodium 27
cefotetan 23
cefoxitin 27
cefpodoxime proxetil 27
cefprozil 27
ceftazidime 27
ceftriaxone 23,27
cefuroxime 27
cefuroxime sodium 23,27
celecoxib 16
CELLCEPT 172
CELONTIN 34
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS 114
cephalexin 27
CESAMET 46
cetirizine hcl 10 mg tablet 193
cetirizine hcl 5 mg tablet 193
cevimeline hcl 119
CHANTIX 21
CHEMET 126
chlordiazepoxide hcl 87
chlorhexidine gluconate 119
chloroquine phosphate 68
chlorothiazide 110
chlorpheniramine maleate 4 mg tablet 193
chlorpromazine hcl 72
chlorthalidone 110
CHOLBAM 144
cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule 131
cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet 131
cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule 131
cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet 131
cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit capsule 131
cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet 132
cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule 132
cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule 132
cholestyramine 112
cholestyramine light 112
ciclopirox 48
cilostazol 99
CILOXAN 31
CIMDUO 80
cimetidine 141
CIMZIA 172
cinacalcet hcl 148
CINRYZE 171
CIPRO HC 192
CIPRODEX 192
ciprofloxacin 31
ciprofloxacin hcl 31
ciprofloxacin-d5w 31
cisplatin 57
citalopram hbr 42
CLARAVIS 120
clarithromycin 30
CLEOCIN 24
CLIMARA PRO 156
clindamycin hcl 24
clindamycin palmitate hcl 24
clindamycin pediatric 24
clindamycin phos-benzoyl perox 121
clindamycin phosphate 23,24
clindamycin phosphate-d5w 25
CLINIMIX 132
CLINIMIX E 132
CLINISOL 132
clobazam 35
clobetasol emollient 121
clobetasol propionate 121
clomipramine hcl 44
clonazepam 35
clonidine 100
clonidine hcl 100
clonidine hcl er 115
clopidogrel 99
clorazepate dipotassium 35
clotrimazole 48,121
clotrimazole 1 % cream/appl 121
clotrimazole 2 % cream/appl 121
clotrimazole-betamethasone 121
CLOVIQUE 126
clozapine 77
clozapine odt 77
COARTEM 68

codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid *200*
codeine sulfate *18*
colchicine *50*
colesevelam hcl *89,112*
colestipol hcl *112*
colistimethate *23*
COMBIGAN 186
COMBIPATCH 156
COMBIVENT RESPIMAT ... 201
COMETRIQ 63
COMPLERA 78
condoms, latex, lubricated .. *204*
CONDYLOX 121
CONSTULOSE 142
COPIKTRA 57
CORLANOR 108
cortisone acetate *149*
CORTISPORIN 121
COSENTYX (2 SYRINGES) 121
COSENTYX PEN 121
COSENTYX PEN (2 PENS) 121
COSENTYX SYRINGE 121
COTELLIC 63
COUMADIN 96
CREON 138,144
CRINONE 156
CRIXIVAN 82
cromolyn sodium *188,197*
cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump *197*
CRYSELLE 156
cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet *132*
cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial *132*
CYCLAFEM 156
cyclobenzaprine hcl *202*
cyclophosphamide *54*
cyclosporine *172*
cyclosporine modified *172*
cyproheptadine hcl *193*
CYRED 156
CYRED EQ 156
CYSTADANE 144
CYSTAGON 144
CYSTARAN 144

D

dalfampridine er *118*
DALIRESP 197
DALVANCE 25
danazol *152*
dantrolene sodium *77*
dapsone *53*
DAPTACEL DTAP 179
daptomycin *23*
DARAPRIM 68
darifenacin er *146*
DARZALEX 57
DAURISMO 63
DAYTRANA 115
DEBLITANE 165
deferasirox *126*
DELSTRIGO 80
DELYLA 157
DELZICOL 182
demeclocycline hcl *32*
DEMSER 107
DENAVIR 85
DENTAL AND ORAL AGENTS 119
DEPEN 147
DEPO-ESTRADIOL 153
DEPO-MEDROL 149
DEPO-PROVERA 165
DEPO-SUBQ PROVERA 104 165
DERMATOLOGICAL AGENTS 119
DESCOVY 80
desipramine hcl *44*
desloratadine *193*
desmopressin acetate *150*
desogestr-eth estrad eth estra *157*
desogestrel-ethinyl estradiol *157*
desonide *122*
desoximetasone *122*
desvenlafaxine er *42*
desvenlafaxine succinate er . *42*
dexamethasone *149*
DEXAMETHASONE INTENSOL 149
dexamethasone sodium phosphate *149,189*
dextroamphetamine sulfate . *114*
dextroamphetamine sulfate er *114*
dextroamphetamine-amphet er *114*
dextroamphetamine-amphetamine *114*
dextrose 10%-0.2% nacl *132*
dextrose 10%-0.45% nacl .. *132*
dextrose 2.5%-0.45% nacl .. *132*
dextrose 4 g tab chew *129*
dextrose 5%-0.2% nacl *133*
dextrose 5%-0.2% nacl-kcl . *133*
dextrose 5%-0.225% nacl .. *133*
dextrose 5%-0.225% nacl-kcl *133*
dextrose 5%-0.3% nacl *133*
dextrose 5%-0.3% nacl-kcl . *133*
dextrose 5%-0.33% nacl *133*
dextrose 5%-0.33% nacl-kcl *135*
dextrose 5%-0.45% nacl *133*
dextrose 5%-0.45% nacl-kcl *133*
dextrose 5%-0.9% nacl *133*
dextrose 5%-1/2ns-kcl *133*

dextrose 5%-ns-kcl 134
dextrose 5%-potassium chloride 134
dextrose in water 134
DIASTAT 35
DIASTAT ACUDIAL 35
diazepam 35,87
diclofenac epolamine 16
diclofenac potassium 16
diclofenac sodium 16,189
diclofenac sodium er 16
dicloxacillin sodium 29
dicyclomine hcl 138
didanosine 79
diflorasone diacetate 122
DIGITEK 109
DIGOX 109
digoxin 109
dihydroergotamine mesylate . 51
DILANTIN 38
DILANTIN-125 38
DILT-XR 104
diltiazem 12hr er 104
diltiazem 24hr er 104
diltiazem 24hr er (cd) 104
diltiazem 24hr er (xr) 104
diltiazem hcl 105
dimenhydrinate 50 mg tablet 193
DIPENTUM 183
diphenhydramine hcl 45
diphenhydramine hcl 25 mg capsule 193
diphenoxylate-atropine 140
diphtheria-tetanus toxoids-ped 179
dipyridamole 99
disopyramide phosphate 102
disulfiram 20
DIURIL 110
divalproex sodium 35
divalproex sodium er 35
docetaxel 57
docosanol 10% cream 122
docusate calcium 240 mg capsule 142
docusate sodium 100 mg capsule 142
docusate sodium 250 mg capsule 142
docusate sodium 283 mg/5ml enema 142
docusate sodium 50 mg/5 ml liquid 142
dofetilide 102
donepezil hcl 39
donepezil hcl odt 39
DOPTELET 98
dorzolamide hcl 190
dorzolamide-timolol 186
DOTTI 153
DOVATO 81
doxazosin mesylate 100
doxepin hcl 45,122
doxercalciferol 184
doxorubicin hcl liposome 57
DOXY 100 32
doxycycline hyclate 23,119
doxycycline monohydrate . 24,32
dronabinol 46
drospirenone-eth estra-levomef 157
drospirenone-ethinyl estradiol 157
DROXIA 56
DUAVEE 166
DULERA 200
duloxetine hcl 42
DUPIXENT 122
DURAMORPH 19
DUREZOL 189
dutasteride 147

E

econazole nitrate 48
EDURANT 78
efavirenz 78
EGRIFTA 150
electrolytes/dextrose solution 129
ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS 126
ELIDEL 122
ELIGARD 169
ELIQUIS 96
ELMIRON 147
EMCYT 55
EMFLAZA 149
EMGALITY PEN 51
EMGALITY SYRINGE 51
EMOQUETTE 157
EMSAM 41
EMTRIVA 79
enalapril maleate 101
enalapril-hydrochlorothiazide 107
ENBREL 172
ENBREL MINI 172
ENBREL SURECLICK 172
ENDOCET 15
ENGERIX-B ADULT 179
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT 179
enoxaparin sodium 96
ENPRESSE 157
ENSKYCE 157
entacapone 70
entecavir 83
ENTRESTO 109
ENULOSE 142
EPCLUSA 84
EPIDIOLEX 33
epinephrine 195,201

EPIVIR HBV 83
eplerenone *110*
EPOGEN 98
ERAXIS (WATER DILUENT) . 48
ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule *134*
ergoloid mesylates *39*
ERIVEDGE 63
ERLEADA 54
erlotinib hcl *63*
ERRIN 165
ertapenem *28*
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 24
erythromycin *31*
erythromycin-benzoyl peroxide *122*
ESBRIET 199,201
escitalopram oxalate *42*
ESTARYLLA 157
ESTRACE 153
estradiol *153*
estradiol valerate *153*
estradiol-norethindrone acetat *157*
ESTRING 154
eszopiclone *203*
ethambutol hcl *53*
ethosuximide *34*
ethynodiol-ethinyl estradiol . . *157*
etidronate disodium *184*
etodolac *16*
EURAX 69
EVOTAZ 82
EVZIO 21
exemestane *62*
EXJADE 126
ezetimibe *107*

F

FALMINA 157
famciclovir *85*
famotidine *141*
famotidine 10 mg tablet *138*
FANAPT 74
FARESTON 56
FARYDAK 63
FASENRA 200
FAYOSIM 157
felbamate *37*
felodipine er *105*
FEMRING 154
FEMYNOR 157
fenofibrate *111*
fenofibric acid *111*
fentanyl *15,17*
fentanyl citrate *19*
FERRIPROX 126
ferrous gluconate 324(38)mg tablet *127*
ferrous sulfate 15 mg/ml drops *127*
ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir *127,134*
ferrous sulfate 324(65)mg tablet dr *127*
ferrous sulfate 325(65) mg tablet *127*
ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr *127*
FETZIMA 42,43
fexofenadine hcl 180 mg tablet *194*
fexofenadine hcl 60 mg tablet *194*
finasteride *147*
FIRAZYR 171
FIRMAGON 169
FLAREX 189
flavoxate hcl *146*
FLEBOGAMMA DIF 176
flecainide acetate *102*
FLECTOR 16
FLOVENT DISKUS 193
FLOVENT HFA 193
fluconazole *48*
fluconazole in saline *48*
fluconazole-nacl *48*
flucytosine *48*
fludrocortisone acetate *149*
flunisolide *201*
fluocinolone acetonide *122*
fluocinolone acetonide oil . . . *192*
fluocinonide *122*
fluocinonide-e *122*
fluorometholone *189*
fluorouracil *57,122,123*
fluoxetine hcl *43*
fluphenazine decanoate *72*
fluphenazine hcl *72*
flurazepam hcl *203*
flurbiprofen sodium *189*
flutamide *55*
fluticasone propionate . *123,201*
fluticasone-salmeterol *200*
fluvoxamine maleate *43*
FML FORTE 189
FML S.O.P. 189
folic acid 0.4 mg tablet *134*
folic acid 0.8 mg tablet *134*
folic acid 1 mg tablet *134*
fondaparinux sodium *96*
FORTEO 184
fosamprenavir calcium *82*
fosaprepitant dimeglumine . . . *47*
fosinopril sodium *101*
fosinopril-hydrochlorothiazide *107*
FOSRENOL 147
FRAGMIN 96
FREAMINE HBC 134
FULPHILA 98
fulvestrant *57*

furosemide *107,110*
FUZEON 81
FYAVOLV 158
FYCOMPA 37

G

gabapentin *35,36*
GABITRIL 36
GALAFOLD 144
galantamine er *40*
galantamine hbr *40*
galantamine hydrobromide . . . *40*
GAMMAGARD LIQUID 176
GAMMAGARD S-D 176
GAMMAKED 176
GAMMAPLEX 176
GAMUNEX-C 176
GARDASIL 9 179
GASTROINTESTINAL AGENTS 138
gatifloxacin *31*
GATTEX 140
gauze pads & dressings - pads 2 x 2 . . . . . *204*
GAVILYTE-C 138
GAVILYTE-G 138
GAVILYTE-N 138
GELNIQUE 146
gemcitabine hcl *57*
gemfibrozil *111*
GENERESS FE 158
GENERLAC 142
GENETIC OR ENZYME DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT . 144
GENGRAF 172
GENITOURINARY AGENTS 146
GENOTROPIN 150
gentamicin sulfate *22*
gentamicin sulfate in ns *22*
GENVOYA 78
GEODON 74
GIANVI 158
GILENYA 118
GILOTRIF 64
GLASSIA 144
glatiramer acetate *118*
GLATOPA 118
GLEOSTINE 54
glimepiride *89*
glipizide *89*
glipizide er *89*
glipizide xl *89*
glipizide-metformin *91*
GLUCAGON EMERGENCY KIT 92
glucose in water *134*
glyburide *89*
glyburide-metformin hcl *91*
glycerin adult supp.rect *142*
glycopyrrolate *138*
GOLYTELY 139
granisetron hcl *47*
griseofulvin *48*
griseofulvin ultramicrosize *48*
guanfacine hcl *100*
guanfacine hcl er *115*
guanidine hcl *52*
GYNOL II 204

H

HAEGARDA 171
HAILEY 158
HAILEY 24 FE 158
halobetasol propionate *123*
haloperidol *72*
haloperidol decanoate *72*
haloperidol decanoate 100 . . . *72*
haloperidol lactate *72*
HARVONI 84
HAVRIX 177,179
heparin sodium *97*
HEPATAMINE 134
HERCEPTIN 58
HERCEPTIN HYLECTA 58
HETLIOZ 203
HIBERIX 179
HORMONAL AGENTS, PARATHYROID 148
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (ADRENAL) . . 149
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (PITUITARY) . 150
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) . 152
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID) . . . 167
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL) 169
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) 169
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID) 171
HUMALOG 92
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 93
HUMALOG KWIKPEN U-100 93
HUMALOG KWIKPEN U-200 93
HUMALOG MIX 50-50 93
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN 93
HUMALOG MIX 75-25 93

HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN....93
HUMATROPE....151
HUMIRA....172
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S....172
HUMIRA PEN....173
HUMIRA PEN CROHN'S-UC-HS....173
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS....173
HUMIRA(CF)....173
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S....173
HUMIRA(CF) PEN....173
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS....173
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS....173
HUMULIN 70-30....93
HUMULIN 70/30 KWIKPEN....93
HUMULIN N....93
HUMULIN N KWIKPEN....93
HUMULIN R....94
hydralazine hcl....113
hydrochlorothiazide....110
hydrocodone-acetaminophen 15
hydrocodone-ibuprofen....15
hydrocortisone....123,149,183
hydrocortisone 0.5 % cream (g)....123
hydrocortisone butyrate....123
hydrocortisone valerate....123
hydromorphone hcl....19
hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial....134
hydroxychloroquine sulfate....68
hydroxyurea....56
hydroxyzine hcl....87
hydroxyzine pamoate....87

ibandronate sodium....184
IBRANCE....64
IBU....16
ibuprofen....17
ibuprofen 200 mg tablet....15
icatibant....171
ICLUSIG....64
IDHIFA....58
ILUMYA....173
imatinib mesylate....64
IMBRUVICA....64
imipenem-cilastatin sodium....24,28
imipramine hcl....45
imiquimod....123
IMMUNOLOGICAL AGENTS....171
IMOVAX RABIES VACCINE....180
IMVEXXY....154
INCASSIA....165
INCRELEX....151
INCRUSE ELLIPTA....194
indapamide....110
indomethacin....17
INFANRIX DTAP....180
INFED....127
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS....182
INFLECTRA....177
INGREZZA....116
INGREZZA INITIATION PACK....116
inhaler, assist devices....204,205
INLYTA....64
INREBIC....64
insulin lispro....94
insulin lispro kwikpen u-100....94
insulin pen needle....204
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml....204
insulin syringe (disp) u-100 1 ml....204
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml....204
INTELENCE....78
INTRALIPID....134
INTRAROSA....158
INTRON A....83,84
INTROVALE....158
INVANZ....28
INVEGA SUSTENNA....74
INVEGA TRINZA....74
INVIRASE....82
INVOKAMET....91
INVOKAMET XR....91
INVOKANA....89
IONOSOL MB-DEXTROSE 5%....135
IOPIDINE....191
IPOL....180
ipratropium bromide....194,201
ipratropium-albuterol....201
irbesartan....100
irbesartan-hydrochlorothiazide....107
IRESSA....64
ISENTRESS....78
ISENTRESS HD....78
ISIBLOOM....158
ISOLYTE P WITH DEXTROSE....135
ISOLYTE S....129
isoniazid....53
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad....204
isosorbide dinitrate....113
isosorbide dinitrate er....113
isosorbide mononitrate....113
isosorbide mononitrate er....113

isotretinoin *123*
itraconazole *48*
ivermectin *68*
IXIARO 180

J

JADENU 127
JAKAFI 64
JANTOVEN 97
JANUMET 91
JANUMET XR 91
JANUVIA 89
JARDIANCE 91
JASMIEL 158
JINTELI 158
JULEBER 158
JULUCA 81
JUNEL 158
JUNEL FE 158
JUNEL FE 24 158
JUXTAPID 112
JYNARQUE 135

K

K-TAB ER 129
KADIAN 17
KAITLIB FE 159
KALETRA 82
KALLIGA 159
KALYDECO 196
KANJINTI 58
KARIVA 159
KEDRAB 177
KELNOR 1-35 159
KELNOR 1-50 159
ketoconazole *48*
ketorolac tromethamine *189*
ketotifen fumarate 0.025 % drops *188*
KEVEYIS 107
KEVZARA 173
KEYTRUDA 58
KINERET 174
KINRIX 177,180
KIONEX 127
KISQALI 58
KISQALI FEMARA CO-PACK 61
KLOR-CON 10 129
KLOR-CON 8 129
KLOR-CON M10 135
KLOR-CON M15 129
KORLYM 169
KRINTAFEL 68
KRISTALOSE 142
KURVELO 159
KUVAN 144

L

labetalol hcl *103*
LACRISERT 187
lactated ringers *135*
lactulose *142*
LAMICTAL (GREEN) 37
LAMICTAL (ORANGE) 37
lamivudine *79,83*
lamivudine hbv *83*
lamivudine-zidovudine *80*
lamotrigine *37*
lamotrigine (blue) *38*
lamotrigine (green) *38*
lamotrigine (orange) *38*
lancets *204*
lansoprazole *143*
lanthanum carbonate *147*
LANTUS 94
LANTUS SOLOSTAR 94
LARIN 159
LARIN FE 159
LARISSIA 159
LASTACAFT 186
latanoprost *191*
LATUDA 75
LAYOLIS FE 159
ledipasvir-sofosbuvir *84*
LEENA 159
leflunomide *178*
LENVIMA 65
LESSINA 159
LETAIRIS 198
letrozole *62*
leucovorin calcium *61*
LEUKERAN 54
LEUKINE 98
leuprolide acetate *169*
levalbuterol concentrate *201*
levalbuterol hcl *196*
levalbuterol tartrate hfa *201*
LEVEMIR 94
LEVEMIR FLEXPEN 94
LEVEMIR FLEXTOUCH 94
levetiracetam *33*
levetiracetam er *33*
LEVO-T 167
levobunolol hcl *191*
levocarnitine *135*
levocetirizine dihydrochloride *194*
levofloxacin *31*
levofloxacin-d5w *31*
LEVONEST 159
levonorg-eth estrad eth estrad *159*
levonorgestrel 1.5 mg tablet *165*
levonorgestrel-eth estradiol . *159*
LEVORA-28 160
levorphanol tartrate *17*
levothyroxine sodium *167*
LEVOXYL 167
LEXIVA 82
lidocaine *20*
lidocaine hcl *20*

lidocaine hcl viscous *20*
lidocaine-prilocaine *20*
linezolid *25*
linezolid-d5w *24*
LINZESS 139,141
liothyronine sodium *167*
lisinopril *101*
lisinopril-hydrochlorothiazide *107*
lithium *88*
lithium carbonate *88*
lithium carbonate er *88*
LITHOSTAT 139
LO LOESTRIN FE 160
LO-ZUMANDIMINE 160
LOESTRIN 160
LOESTRIN FE 160
LONSURF 61
loperamide *140*
lopinavir-ritonavir *86*
loratadine 10 mg tablet *194*
loratadine 5 mg/5 ml solution *194*
lorazepam *87*
LORBRENA 58
LORYNA 160
losartan potassium *100*
losartan-hydrochlorothiazide *107*
LOSEASONIQUE 160
LOTEMAX 189
LOTEMAX SM 189
loteprednol etabonate *190*
lovastatin *111*
LOW-OGESTREL 160
loxapine *73*
LUCEMYRA 20
LUMIGAN 191
LUPRON DEPOT 170
LUPRON DEPOT (LUPANETA) 170
LUPRON DEPOT-PED 170
LUTERA 160
LYNPARZA 65
LYRICA 34
LYRICA CR 116
LYSODREN 169
LYZA 165

M

M-M-R II VACCINE 180
mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp *139*
mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-25 tab chew *139*
mag hydrox/aluminum hyd/simeth 400-400-40 oral susp *139*
magnesium chloride 70 mg tablet dr *130*
magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp *142*
magnesium oxide 400 mg tablet *130,135*
magnesium sulfate *130,135*
malathion *69*
maprotiline hcl *43*
MARLISSA 160
MARPLAN 41
MATULANE 54
MAVENCLAD 118
MAVYRET 84
MAYZENT 118
meclizine hcl *45*
medroxyprogesterone acetate *165,166*
mefloquine hcl *69*
megestrol acetate *166*
MEKINIST 65
MEKTOVI 58
MELODETTA 24 FE 160
meloxicam *17*
memantine hcl *40*
memantine hcl er *40*
MENACTRA 180
MENEST 154
MENOSTAR 154
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP 180
meperidine hcl *19*
meprobamate *87*
mercaptopurine *56*
meropenem *28*
mesalamine *183*
mesalamine dr *183*
MESNEX 67
MESTINON 52
METABOLIC BONE DISEASE AGENTS 184
metaproterenol sulfate *196*
metformin hcl *89,90*
metformin hcl er *90*
methadone hcl *17*
methazolamide *109*
methimazole *171*
methocarbamol *202*
methotrexate *174,177*
methotrexate sodium *177*
methoxsalen *123*
methyldopa *100*
methyldopa-hydrochlorothiazide *107*
methylphenidate er *115*
methylphenidate er (la) *115*
methylphenidate hcl *115*
methylphenidate hcl cd *116*
methylphenidate hcl er (cd) . *116*
methylphenidate la *116*
methylphenidate sr *116*
methylprednisolone *149*
methylprednisolone acetate *149*

methylprednisolone sodium succ. *150,169*
methyltestosterone. *152*
metoclopramide hcl. *45*
metolazone. *110*
metoprolol succinate. *103*
metoprolol tartrate. *103*
metoprolol-hydrochlorothiazide. *107*
metronidazole. *25*
mexiletine hcl. *102*
MIBELAS 24 FE. 160
miconazole 3. . . . . *49*
miconazole nitrate 2 % cream (g). *123*
miconazole nitrate 2 % cream/appl. *123*
miconazole nitrate 200 mg-2 % kit. *123*
MICORT-HC. 183
MICROGESTIN. 160
MICROGESTIN FE. 160
midodrine hcl. *100*
MIGERGOT. 51
miglustat. *144*
MILI. 161
MIMVEY. 161
MIMVEY LO. 161
MINASTRIN 24 FE. 161
mineral oil/petrolatum,white 42.5-57.3% ophthalmic oint. (g). *186*
minocycline hcl. *33*
minoxidil. *113*
mirtazapine. *41*
misoprostol. *143*
modafinil. *203*
moexipril hcl. *101*
molindone hcl. *73*
mometasone furoate. *123*
montelukast sodium. *194*
MONUROL. 25
morphine sulfate. *17,19*
morphine sulfate er. *18*
MOVANTIK. 140
MOVIPREP. 143
moxifloxacin. *32*
MULTAQ. 102
mupirocin. *25*
MVASI. 59
MYALEPT. 140
MYCAMINE. 49
mycophenolate mofetil. *174*
mycophenolic acid. *174*
MYFORTIC. 174
MYORISAN. 124
MYRBETRIQ. 146
MYTESI. 139

N

nabumetone. *17*
nadolol. *103*
nafcillin sodium. *29*
naftifine hcl. *49*
naloxone hcl. *21*
naltrexone hcl. *20*
naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet. *116*
NAMENDA XR. 40
naproxen. *17*
naratriptan. *51*
naratriptan hcl. *51*
NARCAN. 20
NATACYN. 49
NATAZIA. 161
nateglinide. *90*
NATPARA. 148
NAYZILAM. 36
NEBUPENT. 69
NECON. 161
needles, insulin disp., safety204
nefazodone hcl. *43*
neomycin sulfate. *22*
neomycin-bacitracin-poly-hc. *186*
neomycin-bacitracin-polymyxin. *186*
neomycin-polymyxin-dexameth. *186*
neomycin-polymyxin-gramicidin. *186*
neomycin-polymyxin-hc. *186,192*
neomycin-polymyxin-hydrocort. *192*
neomycin/bacitracin/polymyxin b 3.5-400-5k oint. (g). *124*
NEORAL. 174
NERLYNX. 59
NEULASTA. 98
NEUPOGEN. 98
NEUPRO. 71
NEVANAC. 190
nevirapine. *79*
nevirapine er. *79*
NEXAVAR. 65
niacin 100 mg tablet. *135*
niacin 250 mg tablet er. *136*
niacin 50 mg tablet. *136*
niacin er. *112*
nicardipine hcl. *105*
nicotine 14mg/24hr patch td24. . . . . *21*
nicotine 21 mg/24hr patch td24. . . . . *21*
nicotine 21-14-7mg patch dysq. *21*
nicotine 7mg/24hr patch td24. . . . . *21*
nicotine polacrilex 2 mg gum 21
nicotine polacrilex 2 mg lozenge. *21*
nicotine polacrilex 4 mg gum 21

nicotine polacrilex 4 mg lozenge *21*
NICOTROL 21
NICOTROL NS 22
nifedipine *105*
nifedipine er *105,107,108*
NIKKI 161
nilutamide *55*
nimodipine *105*
NINLARO 61
NITRO-BID 113
nitrofurantoin *25*
nitrofurantoin mono-macro . . . *25*
nitroglycerin *108,113*
nitroglycerin patch *113*
NITROSTAT 114
NIVESTYM 98
nizatidine *141*
NOCTIVA 151
NORA-BE 166
NORDITROPIN FLEXPRO . 151
NORDITROPIN NORDIFLEX 151
norethin-eth estra-ferrous fum *161*
norethindron-ethinyl estradiol *161*
norethindrone *166*
norethindrone ac (lupaneta) . *166*
norethindrone acetate *166*
norgestimate-ethinyl estradiol *161*
NORLYROC 166
NORMOSOL-M AND DEXTROSE 136
NORMOSOL-R AND DEXTROSE 136
NORMOSOL-R PH 7.4 130
NORTHERA 100
NORTREL 161
nortriptyline hcl *45*
NORVIR 82
NOVOLIN 70-30 94
NOVOLIN N 94
NOVOLIN R 94
NOVOLOG 94
NOVOLOG FLEXPEN 95
NOVOLOG MIX 70-30 95
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN 95
NOXAFIL 49
NUBEQA 59
NUCALA 200
NUEDEXTA 116
NUPLAZID 75
NUTRILIPID 136
NUTROPIN AQ NUSPIN . . . 151
NUVARING 162
NYAMYC 49
nystatin *49*
nystatin-triamcinolone *49*
NYSTOP 49

O

OCALIVA 144
OCELLA 162
OCTAGAM 177
octreotide acetate *170*
ODEFSEY 79
ODOMZO 65
OFEV 199
ofloxacin *32*
OGESTREL 162
OGIVRI 59
olanzapine *75*
olanzapine odt *75*
olanzapine-fluoxetine hcl *41*
olmesartan medoxomil *100*
olmesartan-hydrochlorothiazide *108*
olopatadine hcl *188*
OLUMIANT 174
omega-3 acid ethyl esters . . *112*
omega-3 fatty acids 100 mg tab chew *108*
omeprazole *143*
omeprazole magnesium 20 mg capsule dr *143*
OMNITROPE 151
ondansetron hcl *47*
ondansetron odt *47*
ONFI 36
OPHTHALMIC AGENTS . . . 185
OPSUMIT 198
ORENCIA 174
ORENCIA CLICKJECT 174
ORENITRAM ER 198
ORKAMBI 197,201
orphenadrine citrate er *202*
ORSYTHIA 162
ORTHO MICRONOR 166
ORTHO TRI-CYCLEN LO . . 162
ORTHO-NOVUM 162
oseltamivir phosphate *86*
OSMOPREP 130
OTEZLA 178
OTIC AGENTS 192
oxacillin *29*
oxacillin sodium *29*
oxaliplatin *59*
oxandrolone *162*
oxazepam *87*
oxcarbazepine *39*
OXERVATE 188
oxiconazole nitrate *49*
OXISTAT 49
oxybutynin chloride *146*
oxybutynin chloride er *146*
oxycodone hcl *19*
oxycodone hcl er *18*
oxycodone hcl-aspirin *16*
oxycodone-acetaminophen . . *16*
OXYCONTIN 18

oxymorphone hcl.....19
oxymorphone hcl er.....18
OXYTROL.....146

P

paliperidone er.....75
palonosetron hcl.....46
PALYNZIQ.....145
pamidronate disodium.....184
PANCREAZE.....145
PANRETIN.....67
pantoprazole sodium.....143
PANZYGA.....177
paricalcitol.....185
paromomycin sulfate.....22
paroxetine hcl.....43
PASER.....53
PAXIL.....43
PAZEO.....188
PEDIARIX.....177
PEDVAXHIB.....180
peg 3350-electrolyte.....139
peg-3350 and electrolytes..139
PEGANONE.....39
PEGASYS.....84
PEGASYS PROCLICK.....84
penicillin g potassium.....29
penicillin g procaine.....29
penicillin g sodium.....29
penicillin gk-iso-osm dextrose.....30
penicillin v potassium.....30
PENNSAID.....17
PENTACEL ACTHIB COMPONENT.....180
PENTAM 300.....69
pentamidine isethionate.....69
PENTASA.....183
pentoxifylline.....109
perindopril erbumine.....101
permethrin.....69
permethrin 1 % liquid.....69
perphenazine.....73
perphenazine-amitriptyline...41
PERTZYE.....139,145
phenelzine sulfate.....41
phenobarbital.....36
phenoxybenzamine hcl.....100
phentermine hcl 15 mg capsule.....116
phentermine hcl 30 mg capsule.....117
PHENYTEK.....39
phenytoin.....39
phenytoin sodium extended..39
PHOSPHOLINE IODIDE....191
phytonadione (vit k1) 5 mg tablet.....136
PIFELTRO.....79
pilocarpine hcl.....119,191
pimecrolimus.....124
pimozide.....73
PIMTREA.....162
pindolol.....103
pioglitazone hcl.....90
piperacillin-tazobactam...24,30
piperonyl butoxide/pyrethrins 4%-0.33% shampoo.....124
PIQRAY.....59
PIRMELLA.....162
piroxicam.....17
PLASMA-LYTE 148.....130
PLASMA-LYTE A PH 7.4...130
PLEGRIDY.....118
PLEGRIDY PEN.....118
PLENAMINE.....145
podofilox.....124
polymyxin b sul-trimethoprim.....186
polymyxin b sulfate.....25
polyvinyl alcohol 1.4 % drops.....186
polyvinyl alcohol 1.4 % ophthalmic drops.....186
POMALYST.....55
PORTIA.....162
posaconazole.....49
potassium chl-normal saline.....130
potassium chloride.....130,136
potassium chloride in d5lr..135
potassium chloride proamp.131
potassium chloride-nacl....131
potassium chloride-water...136
potassium citrate er.....131
PRADAXA.....97
PRALUENT PEN.....112
pramipexole dihydrochloride.71
prasugrel hcl.....99
pravastatin sodium.....111
praziquantel.....68
prazosin hcl.....100
PRED MILD.....190
PRED-G.....187
prednicarbate.....124
prednisolone.....150
prednisolone acetate.....190
prednisolone sodium phos odt.....150
prednisolone sodium phosphate.....150,190
prednisone.....150
PREDNISONE INTENSOL.150
PREFEST.....162
pregabalin.....34
PREMARIN.....154
PREMASOL.....136
PREMPHASE.....162
PREMPRO.....162
prenatal tablet.....136
prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet.....136

PREVIFEM 163
PREVYMIS 83
PREZCOBIX 82
PREZISTA 82
PRIFTIN 53
primaquine 69
primidone 36
PRIVIGEN 177
PROAIR HFA 196
PROAIR RESPICLICK 196
probenecid 50
probenecid-colchicine 50
PROCALAMINE 136
prochlorperazine 46
prochlorperazine maleate 46
PROCRIT 98
PROCTO-MED HC 124
PROCTOSOL-HC 124
PROCTOZONE-HC 124
progesterone 166
PROGLYCEM 92
PROGRAF 174
PROLASTIN C 145
PROLIA 185
PROMACTA 98,99
promethazine hcl 46
promethazine hcl/codeine 6.25-10/5 syrup 200
promethazine/dextromethorphan 6.25-15/5 syrup 200
promethazine/phenyleph/codeine 6.25-5-10 syrup 200
propafenone hcl 102
propafenone hcl er 102
propranolol hcl 103
propranolol hcl er 104
propranolol-hydrochlorothiazid 108
propylene glycol/peg 400/pf 0.3%-0.4% droperette 187
propylthiouracil 171
PROQUAD 180
PROSOL 137
protriptyline hcl 45
PROVENTIL HFA 196
pseudoephedrine hcl 30 mg tablet 202
pseudoephedrine hcl 30 mg/5 ml liquid 202
pseudoephedrine hcl 60 mg tablet 202
psyllium husk/aspartame 3.4g/5.8g powder 139
PULMICORT FLEXHALER 193
PULMOZYME 202
PURIXAN 56
pyrantel pamoate 50 mg/ml oral susp 68
pyrazinamide 53
pyridostigmine bromide 52
pyridostigmine bromide er 53
pyridoxine hcl (vitamin b6) 100 mg tablet 137
pyridoxine hcl (vitamin b6) 25 mg tablet 137
pyridoxine hcl (vitamin b6) 50 mg tablet 137

Q

QBREXZA 124
QUADRACEL DTAP-IPV 181
QUARTETTE 163
quetiapine fumarate 75
quetiapine fumarate er 75
quinapril hcl 101
quinapril-hydrochlorothiazide 108
quinidine gluconate 102
quinidine sulfate 102
quinine sulfate 69
QVAR REDIHALER 193

R

RABAVERT 181
rabeprazole sodium 143
raloxifene hcl 166
ramelteon 203
ramipril 101,102
RANEXA 109
ranitidine hcl 140,141
ranolazine er 109
RAPAMUNE 174
rasagiline mesylate 71
RAVICTI 145
RAYALDEE 185
REBIF 118
REBIF REBIDOSE 118
RECLIPSEN 163
RECOMBIVAX HB 178,181
RECTIV 114
REGRANEX 124
RELENZA 85
RELISTOR 140
REMICADE 175
RENAGEL 148
RENFLEXIS 178
repaglinide 90
REPATHA PUSHTRONEX 113
REPATHA SURECLICK 113
REPATHA SYRINGE 113
RESCRIPTOR 79
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS 192
RESTASIS 188
RESTASIS MULTIDOSE 188
RETACRIT 99
REVATIO 198
REVLIMID 55
REXULTI 76
REYATAZ 83
ribavirin 84

riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet....137
RIDAURA....178
rifabutin....53
RIFAMATE....53
rifampin....53
RIFATER....53
riluzole....117
rimantadine hcl....85
ringers injection....137
ringers irrigation....137
RISPERDAL CONSTA....76
risperidone....76
risperidone odt....76
ritonavir....83
RITUXAN....59
rivastigmine....40
RIVELSA....163
rizatriptan....51
ropinirole hcl....71
rosuvastatin calcium....111
ROTARIX....181
ROTATEQ....181
ROZEREM....203
ROZLYTREK....59
RUBRACA....60
RYDAPT....65

S

SABRIL....36
SAFYRAL....163
SAIZEN....151
SAIZEN-SAIZENPREP....151
SANDIMMUNE....175
SANDOSTATIN LAR DEPOT....151
SANTYL....124
SAPHRIS....76
SAVELLA....117
scopolamine....46
SEASONIQUE....163
SEGLUROMET....91,92
selegiline hcl....70,71
selenium sulfide....125
selenium sulfide 1 % shampoo....125
SELZENTRY....81
sennosides 8.6 mg tablet....143
SENSIPAR....148
SEREVENT DISKUS....196
SEROSTIM....141
sertraline hcl....43
SETLAKIN....163
sevelamer carbonate....148
sevelamer hcl....148
SHAROBEL....166
SHINGRIX....181
SIGNIFOR....170
sildenafil....198
sildenafil citrate....198
SILIQ....175
SILVADENE....32
silver sulfadiazine....32
simethicone 80 mg tab chew....140
SIMLIYA....163
SIMPESSE....163
SIMPONI....175
simvastatin....111,112
sirolimus....175
SIRTURO....53
SIVEXTRO....25
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS....202
SKYRIZI (2 SYRINGES) KIT....175
SLEEP DISORDER AGENTS....203
SLYND....163
sod borate/boric ac/water/nacl irrig soln....187
sodium bicarbonate 325 mg tablet....140
sodium bicarbonate 650 mg tablet....140
sodium chloride....131,137
sodium chloride 0.65 % spray....200
sodium chloride 5 % drops....187
sodium chloride-water....131
sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet....137
sodium lactate....137
sodium phenylbutyrate....145
sodium polystyrene sulfonate....127
sodium sulfacetamide....32
sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets....127
sofosbuvir-velpatasvir....85
solifenacin succinate....146
SOLIQUA 100-33....92
SOLOSEC....25
SOLTAMOX....56
SOLU-MEDROL....169
SOMATULINE DEPOT....170
SOMAVERT....170
sotalol....102
sotalol af....103
SOVALDI....85
SPIRIVA....194
SPIRIVA RESPIMAT....194
spironolactone....110
spironolactone-hctz....108
SPORANOX....50
SPRAVATO....41
SPRINTEC....163
SPRITAM....34
SPRYCEL....65
SPS....127
SRONYX....163

SSD 32
stavudine 80
STEGLATRO 92
STEGLUJAN 92
STELARA 125
STIOLTO RESPIMAT 202
STIVARGA 66
streptomycin sulfate 22
STRIBILD 78
STRIVERDI RESPIMAT 196
sucralfate 143
sulfacetamide sodium 32
sulfacetamide-prednisolone 187
sulfadiazine 32
sulfamethoxazole-trimethoprim 32
SULFAMYLON 25
sulfasalazine 183
sulfasalazine dr 184
sulindac 17
sumatriptan 52
sumatriptan succinate 52
SUPPLIES 204
SUPRAX 27
SUPREP 143
SUTENT 66
SYEDA 163
SYLATRON 84
SYMBICORT 200
SYMDEKO 197
SYMFI 81
SYMFI LO 81
SYMLINPEN 120 90
SYMLINPEN 60 90
SYMPAZAN 36
SYMTUZA 81
SYNAREL 170
SYNDROS 47
SYNJARDY 92
SYNJARDY XR 92
SYNRIBO 60
SYNTHROID 167

T

TABLOID 56
tacrolimus 125,175
tadalafil 198
TAFINLAR 66
TAGRISSO 66
TAKHZYRO 171
TALTZ AUTOINJECTOR 125
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) 125
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) 125
TALTZ SYRINGE 125
TALTZ SYRINGE (2 PACK) 125
TALTZ SYRINGE (3 PACK) 125
TALZENNA 60
tamoxifen citrate 56
tamsulosin hcl 147
TARCEVA 66
TARGRETIN 67
TARINA 24 FE 163
TARINA FE 163
TASIGNA 66
TAVALISSE 175
tazarotene 125
TAZORAC 125
TAZTIA XT 105
tdvax 181
TECENTRIQ 61
TECFIDERA 119
TEFLARO 27
TEGSEDI 117
telmisartan 101
temazepam 203
TEMIXYS 81
TENIVAC 181
tenofovir disoproxil fumarate 84
terazosin hcl 100
terbinafine hcl 50
terconazole 50
testosterone 152
testosterone cypionate 153
testosterone enanthate 153
tetanus diphtheria toxoids 181
tetrabenazine 117
tetracycline hcl 33
THALOMID 55
theophylline 197
theophylline anhydrous 197
thiamine hcl 50 mg tablet 137
thioridazine hcl 73
thiothixene 73
tiagabine hcl 36
TIBSOVO 60
tigecycline 26
TIGLUTIK 117
timolol maleate 104,191
tinidazole 26
TIROSINT 168
TIROSINT-SOL 168
TIVICAY 78
tizanidine hcl 77
TOBI PODHALER 197
TOBRADEX 22
TOBRADEX ST 187
tobramycin 23,197
tobramycin sulfate 23
tobramycin-dexamethasone 187
TOBREX 23
tolbutamide 90
tolcapone 70
tolnaftate 1% cream 126
tolterodine tartrate 146
tolterodine tartrate er 146
topiramate 38
toremifene citrate 56
torsemide 110
TOUJEO MAX SOLOSTAR 95
TOUJEO SOLOSTAR 95

TOVIAZ 146
TPN ELECTROLYTES 137
TPN ELECTROLYTES II 137
TRACLEER 198
TRADJENTA 90
tramadol hcl 19
trandolapril 102
tranexamic acid 99
TRANSDERM-SCOP 46
tranylcypromine sulfate 42
TRAVASOL 138
TRAVATAN Z 191
trazodone hcl 44
TRECATOR 54
TRELEGY ELLIPTA 200
TRELSTAR 171
TREMFYA 175
TRESIBA 95
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 95
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 95
tretinoin 67,126
TRI-ESTARYLLA 164
TRI-LEGEST FE 164
TRI-LO-ESTARYLLA 164
TRI-LO-MILI 164
TRI-LO-SPRINTEC 164
TRI-MILI 164
TRI-PREVIFEM 164
TRI-SPRINTEC 164
TRI-VYLIBRA 164
TRI-VYLIBRA LO 164
triamcinolone acetonide 119,126
triamcinolone acetonide 55 mcg spray 193
triamterene-hydrochlorothiazid 108
triazolam 203
trientine hcl 127
trifluoperazine hcl 73
trifluridine 86
trihexyphenidyl hcl 70
TRILYTE WITH FLAVOR PACKETS 140
trimethobenzamide hcl 46
trimethoprim 26
trimipramine maleate 45
TRINTELLIX 44
triprolidine/pseudoephedrine 2.5mg-60mg tablet 194
TRIUMEQ 86
TRIVORA-28 164
TROPHAMINE 138
trospium chloride 146
trospium chloride er 147
TRULANCE 141
TRUMENBA 181
TRUVADA 80
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS) 195
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS) 195
TWINRIX 181
TYBOST 82
TYDEMY 164
TYKERB 66
TYMLOS 185
TYPHIM VI 182

U

UDENYCA 99
UNCATEGORIZED 205
UNITHROID 168
UPTRAVI 199
urine glucose-acet test strip 204
ursodiol 141

V

VABOMERE 28
valacyclovir 86
VALCHLOR 54
valganciclovir hcl 83,86
valproic acid 36
valsartan 101
valsartan-hydrochlorothiazide 108
vancomycin hcl 24,26
VAQTA 182
VARIVAX VACCINE 182
VARIZIG 182
VASCEPA 113
VELCADE 60
VELIVET 164
VEMLIDY 86
VENCLEXTA 66
VENCLEXTA STARTING PACK 66
venlafaxine hcl 44
venlafaxine hcl er 44
VENOFER 127
VENTAVIS 199
VENTOLIN HFA 196
verapamil er 105
verapamil er pm 105
verapamil hcl 105
verapamil sr 106
VERSACLOZ 77
VERZENIO 60
VESICARE 147
VIBERZI 142
VIBRAMYCIN 33
VIDEX 80
VIDEX EC 80
VIEKIRA PAK 85
VIENVA 164
vigabatrin 37
VIGADRONE 37

VIIBRYD 44
VIMPAT 39
VIOKACE 140
VIRACEPT 83
VIRAMUNE 79
VIREAD 84
vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule 138
VITRAKVI 60
VIVITROL 20
VIZIMPRO 60
voriconazole 50
VOSEVI 85
VOTRIENT 67
VRAYLAR 76
VYFEMLA 164
VYLIBRA 164
VYNDAQEL 109

W

warfarin sodium 97
WELCHOL 90
WIXELA INHUB 201
WYMZYA FE 164

X

XALKORI 67
XARELTO 97
XATMEP 175
XELJANZ 176
XELJANZ XR 176
XEMBIFY 178
XERMELO 141
XGEVA 185
XIFAXAN 26
XIIDRA 187
XOFLUZA 202
XOLAIR 202
XOSPATA 67
XPOVIO 61
XTANDI 55
XULANE 164
XYREM 203

Y

YASMIN 28 165
YAZ 165
YF-VAX 182
YONSA 55
YUVAFEM 165

Z

zafirlukast 194
zaleplon 203
ZARAH 165
ZARXIO 99
ZEJULA 67
ZELAPAR 72
ZELBORAF 67
ZEMAIRA 145
ZENATANE 126
ZENPEP 145
ZEPATIER 85
ZERBAXA 28
zidovudine 80
ziprasidone hcl 76
ZIRGAN 83
zoledronic acid 185
ZOLINZA 61
zolmitriptan 52
zolmitriptan odt 52
zolpidem tartrate 203
ZOMACTON 152
ZOMETA 185
zonisamide 34
ZONTIVITY 97
ZORBTIVE 141
ZORTRESS 176
ZOSTAVAX 182
ZOVIA 1-35E 165
ZOVIRAX 86
ZUMANDIMINE 165
ZURAMPIC 50
ZYDELIG 67
ZYKADIA 67
ZYPREXA RELPREVV 77
ZYTIGA 55

خدمة عملاء OneCare Connect

الأسلوب	خدمة العملاء – معلومات الاتصال
الاتصال	**1-855-705-8823** المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. يمكنك الاتصال بخدمة العملاء علي مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. لدى خدمة العملاء خدمات الترجمة الشفوية المجانية لغير الناطقين بالإنجليزية أيضاً.
TTY	**1-800-735-2929** المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. يمكنك الاتصال بخدمة العملاء على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع.
فاكس	1-714-246-8711
المراسلة	OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
البريد الالكتروني	OneCareConnectCS@caloptima.org
الموقع الالكتروني	www.caloptima.org/onecareconnect

تم تحديث هذا الكتيب بتاريخ11/19/2019 .