

OneCare Connect Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

فهرست داروهای تحت پوشش در سال 2019 (فهرست داروها)

لطفاً توجه کنید: این کتابچه حاوی اطلاعات مربوط به داروهای تحت پوشش این برنامه میباشد

این فهرست دارویی در تاریخ 11/19/2019 به روزرسانی شده است. به منظور دریافت اطلاعات اخیر یا پرسشهای دیگر لطفاً با OneCare Connect از طریق شماره تلفن 1-855-705-8823 طی 7 روز هفته و در 24 ساعت شبانه روز تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY میتوانند با شماره تلفن 1-800-735-2929 تماس حاصل نمایند. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر به وبسایت www.caloptima.org/onecareconnect مراجعه نمایید.

برنامه OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid Plan) | فهرست داروهای تحت پوشش در سال 2019 (فهرست داروها)

معرفی

این کتابچه فهرست داروهای تحت پوشش نامیده شده است (همچنین فهرست داروها نیز خوانده میشود). این کتابچه به شما میگوید که کدام داروهای نسخه شده و داروهای بدون نسخه تحت پوشش برنامه OneCare Connect Cal MediConnect (Medicare-Medicaid Plan) میباشد. همچنین فهرست داروها شامل اطلاعاتی در مورد قوانین مخصوص و محدودیتهای هر دارویی که توسط OneCare Connect می باشد. لغتهای کلیدی و توصیف آنها در آخرین بخش کتابچه راهنمای اعضاء موجود میباشد.

فهرست مطالب

- A. اطلاعات سلب مسئولیت 4
- B. (FAQ) پرسشهای متداول 6
- B1. دام داروهای نسخه ای در فهرست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار "فهرست داروها" مینامیم). 6
- B2. آیا فهرست داروها هرگز تغییر میکند؟ 6
- B3. هنگامی که تغییری در فهرست داروها باشد چه اتفاقی می افتد؟ 7
- B4. آیا هیچگونه محدودیتی یا ممنوعیتی بر روی پوشش دارویی وجود دارد و آیا اقدامات خاصی برای دریافت برخی از داروها لازم است؟ 8
- B5. چگونه باید متوجه شویم که آیا داروی مورد نظر شما مشمول محدودیت است یا اینکه آیا برای دریافت دارو اقدامات خاصی باید صورت بگیرد؟ 9
- B6. در صورتی که ما قوانینمان را در مورد پوشش برخی از داروها تغییر دهیم چه اتفاقی می افتد. (مثلاً، اگر ما درخواست مجوز پیشین (تاییدیه قبلی) محدودیت کمیت و/ یا محدودیت درمان مرحله ای را بر روی یک دارو، اعمال کنیم؟) 9
- B7. چگونه می توانیم یک دارو را در فهرست داروهای مورد تایید پیدا کنیم؟ 9
- B8. اگر داروی مد نظر شما در فهرست داروها موجود نباشد چه اتفاقی می افتد؟ 10
- B9. اگر عضو جدید OneCare Connect باشید و نتوانید نام داروی خود را در فهرست داروهای مورد تایید پیدا کنید و یا برای دریافت داروی خود دچار مشکل باشید چه اتفاقی می افتد؟ 10

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.



- B10. آیا می‌توانید درخواست استثنا برای پوشش یک دارو بدهید؟ 11
- B11. چگونه می‌توانید درخواست استثنا شدن دارو بدهید؟ 11
- B12. چه مدتی طول میکشد تا درخواست مستثنی شدن انجام شود؟ 12
- B13. داروهای مشابه (ژنریک) چه داروهایی هستند؟ 12
- B14. داروهای بدون نسخه (OTC) چه داروهایی هستند؟ 12
- B15. آیا OneCare Connect محصولات غیر دارویی (OTC) را تحت پوشش قرار میدهد؟ 12
- B16. سهم پرداختی هزینه شما چیست؟ 13
- C. لیست داروهای تحت پوشش 13
- D. لیست داروها بر اساس شرایط پزشکی 14
- راهنمای داروهای تحت پوشش I-1

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می‌توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.



اعضاء OneCare Connect میتوانند این فهرست داری را دریافت کنند

- ❖ برنامه OneCare Connect Cal MediConnect (برنامه مدیکر-مدیکید) یک برنامه خدمات بهداشتی و درمانی است که با هر دو بیمه مدیکر و مدیکل جهت ارائه مزایای دو برنامه به اعضا قرارداد دارد.
- ❖ شما همیشه میتوانید فهرست داروهای تحت پوشش به روز شده OneCare Connect را آنلاین در وبسایت www.caloptima.org/onecareconnect مشاهده کنید یا با شماره تلفن 1-855-705-8823 تماس بگیرید و این فهرست را درخواست نمایید.
- ❖ برنامه OneCare Connect طبق قوانین حقوق مدنی دولت، هیچگونه تبعیضی بر اساس نژاد، رنگ، ملیت، سن، معلولیت یا جنسیت قائل نمیشود.
- ❖ شما میتوانید این اطلاعات در فرمهای دیگرمانند چاپ درشت، خط بریل و بطور صوتی بطور رایگان دریافت کنید. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز، در 7 روز هفته با خدمات مشتریان OneCare Connect با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. این تماس رایگان است.
- ❖ همچنین میتوانید درخواست دائمی برای دریافت مطالب به زبانهای اسپانیس، ویتنامی، کره ای، فارسی، عربی یا چینی به ما ارائه نمایید. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز، در 7 روز هفته با خدمات مشتریان OneCare Connect با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. این تماس رایگان است.
- ❖ 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](http://www.caloptima.org/onecareconnect), 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 고객센터 서비스 번호 1-855-705-8823 으로 주7일 24시간 전화하십시오. TDD/TTY 사용자는 번호 1-800-735-2929 로 전화하십시오. 통화는 무료입니다.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

❖ 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**. المكالمات 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。

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره **1-800-735-2929** تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی **www.caloptima.org/onecareconnect** دیدن کنید.



B. پرسشهای متداول (FAQ)

پاسخ پرسشهای مربوط به فهرست داروهای تحت پوشش را در اینجا بیابید. می توانید تمامی قسمت FAQ را برای کسب اطلاعات بیشتر مطالعه کنید، یا به جستجوی پاسخ پرسش مد نظر خود بپردازید.

B1. کدام داروهای تجویزی در فهرست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار "فهرست داروها" مینامیم.)

داروهای موجود در فهرست داروها، تحت پوشش OneCare Connect هستند. این داروها در داروخانه های عضو شبکه ما موجود هستند. در صورتی یک داروخانه عضو شبکه ما محسوب می شود که برای همکاری با ما و ارائه خدمات به شما با ما قرارداد داشته باشد. ما این داروخانه ها را "داروخانه شبکه" می نامیم.

- OneCare Connect تمامی داروهای موجود در فهرست را که ضرورت پزشکی دارند تحت پوشش قرار می دهد به شرطی که:

0 پزشک شما و یا فردی که برای شما نسخه می نویسد تجویز کنند که شما برای بهبودی و سالم ماندن نیاز به مصرف آنها دارید و

0 نسخه داروهای خود را از یکی از داروخانه های عضو شبکه OneCare Connect تهیه می کنید.

- بعضی اوقات برای تهیه یک دارو باید کارهایی را انجام دهید. (لطفاً به پرسش B4 در زیر مراجعه نمایید)

شما همچنین می توانید فهرست به روز شده داروهای تحت پوشش ما را بر روی وبسایت www.caloptima.org/onecareconnect بیابید و یا با خدمات مشتریان توسط شماره تلفن 1-855-705-8823 تماس بگیرید.

B2. آیا فهرست داروها اصلاً تغییر میکند؟

بله. OneCare Connect ممکن است در طول سال به فهرست داروها افزوده و یا از آن حذف کند.

همچنین ممکن است که ما قوانین مرتبط با داروهایمان را تغییر دهیم. مثلاً، ممکن است:

- تصمیم بگیریم که اخذ مجوز پیشین را برای دریافت دارویی الزامی کنیم یا نکنیم. (مجوز پیشین مجوزی است که باید قبل از دریافت دارو از طرف OneCare Connect صادر شود).

- به میزان دارویی که دریافت می کنید بیافزاییم و یا آنرا تغییر دهیم (که آنرا "محدودیت کمیت" می نامیم).

- ممکن است محدودیت درمان مرحله ای را برای یک دارو قائل شویم. (محدودیت درمان مرحله ای به این معناست که شما باید ابتدا یک دارو را پیش از آنکه ما داروی دیگری را تحت پوشش قرار دهیم امتحان کنید).

برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد قوانین مربوط به داروها به پرسش B4 مراجعه نمایید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

اگر دارویی را مصرف میکنید که از **اول سال** تحت پوشش قرار گرفته است، معمولاً آن دارو را تا **پایان سال** حذف نکرده یا پوشش آن را تغییر نمیدهیم، مگر این که:

- دارویی ارزانتر ولی با اثری مشابه به یکی از داروهای موجود در فهرست داروها عرضه شود، یا
 - اثرات سوء یک دارو بر ما آشکار شود، یا
 - دارو از بازار حذف شود
- پرسشهای B3 و B6 در زیر اطلاعاتی در مورد اتفاقاتی که در صورت تغییر لیست داروها ممکن است پیش آمد کند به شما میدهند.
- شما میتوانید فهرست به روز شده داروهای تحت پوشش OneCare Connect را در وبسایت زیر مشاهده نمایید
www.caloptima.org/onecareconnect
 - همچنین میتوانید با خدمات مشتریان از طریق شماره **1-855-705-8823** تماس گرفته و فهرست فعلی داروها را چک کنید.

B3. اگر تغییری در فهرست داروها به وجود بیاید، چه اتفاقی می افتد؟

برخی از تغییرات در فهرست داروها فوراً اتفاق می افتد، مثلاً:

- اگر **داروی جدید ژنریک در دسترس باشد**، برخی اوقات، دارویی ارزانتر ولی با اثر مشابه به یکی از داروهای موجود در فهرست عرضه میشود. در این زمان امکان دارد که داروی فعلی را از فهرست حذف کنیم، اما ممکن است هزینه شما برای داروی جدید همسان بماند یا کمتر شود. زمانی که داروی جدید ژنریک به فهرست اضافه می کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی فعلی را در فهرست نگاه داریم اما قوانین پوشش یا محدودیتهای را تغییر دهیم.
- ممکن است که قبل از ایجاد تغییرات به شما اطلاع ندهیم، اما بعد از ایجاد هرگونه تغییراتی این موضوع را به اطلاع شما میرسانیم.
- شما یا ارائه دهنده خدمات شما میتوانید درخواست کنید که از تغییرات مستثنی شوید. ما اطلاعیه ای برای شما میفرستیم که شامل راهکارهای درخواست استثنا است. لطفاً به پرسش B10 برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد استثنا مراجعه نمایید.
- اگر **دارویی از بازار خارج شود**، در صورتی که مدیریت بخش تغذیه و دارو (FDA) اعلام کند که داروی مصرفی شما دارای اثرات زیان بخش است یا تولید کننده این دارو را از بازار خارج کرده است ما این دارو را از فهرست داروها خارج می کنیم. اگر شما در حال استفاده از دارو هستید ما به شما اطلاع میدهم. همچنین به پزشک و دیگر تجویز کنندگان شما این تغییرات را اطلاع خواهیم داد.
- پزشک شما یا ارائه دهنده خدمات شما می تواند با شما همکاری نماید تا داروی دیگری که مناسب برای شرایط شما باشد را پیدا کنید. در صورتی که برای یافتن داروی مناسب دیگر نیاز به کمک دارید، لطفاً با پزشک خود یا ارائه دهنده خدمات خود تماس بگیرید.
- همچنین میتوانید بابخش خدمات مشتریان به شماره **1-855-705-8823** تماس حاصل نمایید.

اگر **هرگونه پرسشی دارید**، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره **1-800-735-2929** تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

ممکن است تغییرات دیگری به وجود بیاوریم که بر دارویی که شما استفاده میکنید تأثیر داشته باشد. اگر این تغییرات به وجود بیایند، ما از قبل به شما اطلاع میدهیم. این تغییرات در صورتی به وجود می آیند که:

- مدیریت بخش تغذیه و دارو (FDA) قوانین جدیدی وضع کند یا رهنمودهای بالینی جدیدی در مورد دارو ارائه شود.
 - ما داروی ژنریک دیگری که قبلاً در بازار بوده به فهرست اضافه کنیم و
 - 0 این دارو را جایگزین داروی تجاری (brand) موجود در فهرست کنیم یا
 - 0 قوانین و محدودیتهای پوشش برای داروی تجاری (brand) را تغییر دهیم.
- اگر این تغییرات به وجود بیاید، ما این موضوع را حداقل 30 روز پیش از تغییر در فهرست داروها یا در هنگام مراجعه شما به داروخانه برای دریافت مجدد دارو به اطلاع شما می رسانیم. بدین ترتیب فرصت می یابید تا با پزشک و یا تجویز کننده دیگران صحبت کنید. این افراد میتوانند در مورد اینکه آیا میتوانید از داروهای مشابه موجود در فهرست استفاده نمایید و یا درخواست استثنا کنید شما را راهنمایی کنند. بعداً شما میتوانید:
- ذخیره 30 روزه دارو را قبل از اعمال تغییرات در فهرست دارویی تهیه نمایید؛ یا
 - درخواست کنید که از این تغییرات مستثنی شوید. لطفاً به پرسش B10 برای اطلاعات بیشتر در مورد درخواست استثنا مراجعه نمایید.

B4. آیا هیچگونه محدودیت یا ممنوعیتی بر روی پوشش دارویی وجود دارد یا اینکه آیا هیچ گونه اقدام خاصی برای دریافت برخی از داروها لازم است؟

- بله، برخی داروها مشمول محدودیت پوشش می شوند و یا اینکه برای میزان دریافت آنها محدودیت هایی وجود دارد. در برخی موارد شما، پزشکتان یا شخص نسخه دهنده باید اقداماتی قبل از دریافت دارو بنمایند. مثلاً:
- **تاییدیه قبلی (مجوز پیشین):** برای دریافت برخی از داروها، شما، پزشکتان و یا ارائه کننده دیگر باید تاییدیه ای را از OneCare Connect، قبل از گرفتن دارویتان دریافت کنید. اگر تاییدیه را نداشته باشید، ممکن است OneCare Connect دارو را تحت پوشش قرار ندهد.
 - **محدودیت کمیت:** گاهی اوقات OneCare Connect محدودیتی برای میزان دریافت دارو اعمال می کند.
 - **محدودیت درمان مرحله ای:** گاهی اوقات OneCare Connect شما را ملزم می کند تا درمان مرحله ای را انجام دهید. بدین معنا که برای درمان بیماری خود، مجبور به امتحان کردن داروها طبق ترتیب خاصی باشید. شاید مجبور باشید تا یک دارو را پیش از اینکه ما داروی دیگری را تحت پوشش قرار دهیم امتحان کنید. اگر پزشک شما تشخیص دهد که داروی اول برای شما کاربرد ندارد، ما داروی دوم را تحت پوشش قرار می دهیم.
- شما میتوانید با مراجعه به جدولهایی که از صفحه 14 شروع میشوند اطلاعاتی در مورد الزامات اضافی یا محدودیتهای داروهایتان پیدا کنید. همچنین میتوانید به این اطلاعات با مراجعه به وبسایت ما www.caloptima.org/onecareconnect دسترسی پیدا کنید. ما اسنادی را بر روی سایت گذاشته ایم که در مورد مجوز پیشین و محدودیتهای درمان مرحله ای توضیح میدهد. شما میتوانید از ما بخواهید که کپی این نوشته را برای شما بفرستیم. شما میتوانید از این محدودیتهای درخواست "استثنا" کنید. در مورد درخواست استثنا لطفاً به پرسش 11 مراجعه نمایید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.



شما می‌توانید درخواست استثنا کنید. بدین ترتیب فرصت می‌یابید تا با پزشک و یا تجویز کننده دیگران صحبت کنید. این افراد می‌توانند در مورد اینکه آیا می‌توانید از داروهای مشابه موجود در فهرست استفاده نمایید و یا درخواست استثنا کنید شما را راهنمایی کنند. برای دریافت اطلاعات دیگر در مورد استثنا لطفاً به پرسشهای B10-B12 مراجعه نمایید.

B5. چگونه باید متوجه شویم که آیا داروی مورد نظر شما مشمول محدودیت است یا اینکه برای دریافت دارو اقدامات خاصی باید صورت بگیرد؟

فهرست داروهای تحت پوشش که از صفحه 13 شروع میشود دارای ستونی با تیتر "اقدامات لازم، ممنوعیت یا محدودیت استفاده" است.

B6. در صورتی که ما قوانینمان را درمورد پوشش برخی از داروها تغییر دهیم (مثلاً، اگر ما درخواست مجوز پیشین (تاییدیه قبلی)، محدودیت کمیت و/ یا محدودیت درمان مرحله ای را بر روی یک دارو اعمال کنیم) چه اتفاقی می‌افتد؟

در برخی موارد اگر که ما درخواست مجوز پیشین (تاییدیه قبلی)، محدودیت کمیت و/ یا محدودیت درمان مرحله ای را بر روی یک دارو اعمال کنیم، این موضوع را از قبل به اطلاع شما می‌رسانیم. برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد این اطلاعات قبلی و مواردی که ممکن است نتوانیم تغییرات در فهرست داروها را از قبل به شما اطلاع دهیم به پرسش B3 مراجعه نمایید.

B7. چگونه می‌توانید یک دارو را در فهرست داروهای مورد تایید پیدا کنید؟

دو روش برای یافتن دارو وجود دارد:

- می‌توانید از روی ترتیب حروف الفبا آنرا جستجو کنید (در صورتی که بدانید نام دارو چگونه نوشته می‌شود)، یا.
- می‌توانید دارو را بر اساس شرایط پزشکی جستجو کنید.

به منظور جستجو طبق **حروف الفبا** به فهرست تنظیم شده به ترتیب الفبا مراجعه نمایید. شما می‌توانید این فهرست را در صفحه I-1 بیابید. فهرست شامل لیست همه داروهای موجود در این کتاب که به ترتیب حروف الفبا تنظیم شده است، می‌باشد. در این فهرست نام تمامی داروهای تجاری و ژنریک ذکر شده است. در فهرست داروی خود را پیدا کنید. در مقابل داروی مربوطه شماره صفحه ای را می‌بینید که در آن اطلاعات مربوط به پوشش دارو را پیدا می‌کنید. به صفحه ذکر شده بروید و در اولین ستون نام داروی خود را در فهرست پیدا کنید. برای اینکه بتوانید بر حسب **شرایط پزشکی** دارو را جستجو کنید، به قسمت "فهرست داروها بر حسب شرایط پزشکی"

("List of drugs by medical condition") در صفحه 14 مراجعه کنید. در این قسمت داروها بر اساس شرایط پزشکی که درمان میکنند گروه بندی شده اند. مثلاً، اگر دچار عارضه قلبی هستید، باید در دسته داروهای عارضه قلبی به جستجوی داروی خود بپردازید. در این دسته داروهای مناسب برای درمان بیماری های قلبی را می‌یابید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می‌توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

B8. اگر داروی مد نظر شما در فهرست دارو ها موجود نباشد چه اتفاقی می افتد؟

در صورتی که نام داروی خود را در فهرست داروهای مورد تایید نیافتید، با دفتر خدمات مشتریان به شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. اگر متوجه شدید که OneCare Connect داروی مد نظر شما را تحت پوشش قرار نمی دهد، می توانید از یکی از روشهای زیر اقدام کنید:

- از دفتر خدمات مشتریان بخواهید تا فهرست داروهای مشابه به داروی شما را در اختیارتان قرار دهند. سپس این فهرست را به پزشک خود و یا فردی که برای شما نسخه می نویسد نشان دهید. ایشان می تواند دارویی را از فهرست برای شما تجویز کند که مشابه دارویی باشد که می خواهید مصرف کنید. یا
- می توانید از برنامه درمانی خود بخواهید تا در مورد این دارو استثنا قائل شود و داروی شما را تحت پوشش قرار دهد. برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد استثنا ها، لطفاً به پرسش B10-B12 مراجعه نمایید.

B9. اگر عضو جدید OneCare Connect باشید و نتوانید نام داروی خود را در فهرست داروهای مورد تایید پیدا کنید و یا برای دریافت داروی خود دچار مشکل باشید چه اتفاقی می افتد؟

ما می توانیم به شما کمک کنیم. ممکن است بتوانیم طی مدت 90 روز ابتدایی عضویت شما در OneCare Connect به صورت موقت برای مدت 30 روز، ذخیره دارویی را در اختیار شما قرار دهیم. این موضوع به منزله فرصتی برای شماست تا بتوانید با پزشک و یا فرد دیگری که برای شما نسخه می نویسد صحبت کنید. ایشان می تواند به شما در تصمیم گیری در مورد اینکه آیا داروی مشابهی در فهرست داروها وجود دارد که شما بتوانید به عنوان داروی جایگزین مصرف کنید و یا اینکه باید تقاضا کنید تا در مورد این دارو استثنا قائل شوند، کمک کند.

اگر نسخه شما برای مدت کوتاهی است، ما اجازه میدهیم که در چند وعده دارو را به اندازه ذخیره 30 روز دریافت کنید.

ما ذخیره دارویی مورد نیاز برای 30 روز مصرف شما را تحت پوشش قرار می دهیم به شرطی که:

- شما دارویی را مصرف می کنید که در لیست دارو های مورد تایید قرار ندارد، یا
 - قوانین برنامه درمانی به شما اجازه نمی دهد تا که به میزانی که در نسخه تجویز شده دارو را دریافت کنید، یا
 - دارو نیاز به دریافت مجوز پیشین از OneCare Connect داشته باشد، یا
 - شما مصرف کننده دارویی باشید که محدودیت درمان مرحله ای دارد.
- در صورتی که در آسایشگاه و یا مرکز مراقبت طولانی مدت زندگی می کنید، و نیاز به دارویی دارید که در فهرست داروهای مورد تایید وجود ندارد، و یا اگر نمی توانید به سادگی داروی مد نظر خود را دریافت کنید، ما می توانیم به شما کمک کنیم. اگر شما به مدت 90 روز عضو برنامه بوده اید، در مرکز مراقبتهای بلند مدت اقامت دارید و نیاز فوری به دارو دارید:
- صرف نظر از اینکه شما عضو جدید OneCare Connect باشید یا خیر، ما برای مدت 31 روز داروی مورد نیاز شما را تامین می کنیم (مگر آنکه نسخه شما برای تعداد روزهای کمتری نوشته شده باشد).
 - این ذخیره دارو علاوه بر عرضه ذخیره موقت 90 روز اول عضویت در OneCare Connect است.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره **1-800-735-2929** تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

اگر شما عضو فعلی هستید که از یک محل معالجه به مکان دیگری منتقل می شوید ، این را تغییر در مرحله درمان می نامند. بطور مثال:

- انتقال از بخش مراقبت ویژه بیمارستان به مرکز مراقبتی طولانی مدت؛
- مرخص شدن از بیمارستان و بازگشت به خانه؛
- پایان یافتن دوره پرستاری تخصصی بخش A و بازگشت به بخش D ؛
- بازگشت از وضعیت مراقبت‌های پیش از مرگ به مزایای استاندارد بخش A و بخش B ؛
- پایان یافتن دوره حضور در مراکز مراقبتی طولانی مدت و بازگشت به جامعه؛ و
- ترخیص از بیمارستان روانی

وقتی به یکی از داروخانه های عضو شبکه مراجعه کنید، در صورتی که مرحله مراقبت شما در حال تغییر باشد، برای هر کدام از داروهای شما که در فهرست داروها وجود ندارد و یا شما برای تهیه آن دارو محدودیت دارید، ما موقتاً برای مدت 30 روز ذخیره دارویی شما را تامین می کنیم (مگر آنکه نسخه شما برای میزان کمتری تجویز شده باشد). پس از اتمام این ذخیره 30 روزه، ما دیگر هزینه ای برای این داروها نمی پردازیم. در این موارد ، شما دو گزینه خواهید داشت:

- از دفتر خدمات مشتریان بخواهید تا فهرست داروهای مشابه به داروی شما را در اختیارتان قرار دهند. سپس این فهرست را به پزشک خود و یا فردی که برای شما نسخه می نویسد نشان دهید. ایشان می تواند دارویی را از فهرست برای شما تجویز کند که مشابه دارویی باشد که می خواهید مصرف کنید. یا
- می توانید از برنامه درمانی خود بخواهید تا در مورد این دارو استثنا قائل شود و داروی شما را تحت پوشش قرار دهد. برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد استثنا ها، لطفاً به پرسش B10 مراجعه نمایید.

B10. آیا می‌توانید برای پوشش یک دارو درخواست استثنا کنید؟

بله. می توانید از OneCare Connect تقاضا کنید تا در مورد یک دارویی که در فهرست داروها وجود ندارد استثنا قائل شود.

همچنین می توانید از ما درخواست کنید تا قوانینمان را در مورد داروی مد نظر شما تغییر دهیم.

- مثلاً، OneCare Connect ممکن است تا میزان دارویی که ما تحت پوشش قرار می دهیم را محدود کند. اگر داروی شما محدودیتهایی دارد، می توانید از ما بخواهید که محدودیتها را تغییر دهیم و میزان بیشتری را تحت پوشش قرار دهیم.
- مثال های دیگر: شما می توانید از ما درخواست کنید تا شرایط درمان مرحله ای و دریافت تاییدیه پیشین را لغو کنیم.

B11. چگونه می‌توانید برای استثنا شدن یک دارو اقدام کنید؟

برای استثنا شدن یک دارو، با خدمات مشتریان تماس بگیرید. خدمات مشتریان با شما و ارائه دهنده خدمات به شما، برای ارائه کمک به شما در زمینه درخواست استثنا شدن یک دارو همکاری می کند. همچنین به منظور اطلاعات بیشتر در مورد استثنا می‌توانید فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه نمایید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.



B12. چه مدت زمانی برای دریافت استثنا یک دارو طول میکشد ؟

ابتدا، ما باید درخواستی را از جانب فردی که برای شما نسخه می نویسد دریافت کنیم که از تقاضای شما برای استثنا شدن یک دارو پشتیبانی کند. پس از آنکه درخواست شما را دریافت کردیم، ظرف مدت 72 ساعت ما شما را از تصمیم خود در مورد تقاضای استثنا در نظر گرفته شدن دارویتان مطلع می کنیم.

اگر شما و یا فردی که برای شما نسخه می نویسد تصور می کنید که انتظار برای تصمیم گیری در این مدت 72 ساعت می تواند به سلامت شما صدمه بزند، می توانید برای درخواست فوری استثنا واقع شدن یک دارو اقدام کنید. این نوع تصمیم گیری، سریع تر است. در صورتی که فرد نسخه نویس برای شما، از درخواست فوری شما پشتیبانی کند، ما ظرف 24 ساعت پس از دریافت نامه پشتیبانی فرد نسخه نویس شما تصمیم خود را اعلام می کنیم.

B13. داروهای مشابه (ژنریک) چه داروهایی هستند؟

داروهای مشابه (ژنریک) از همان مواد تشکیل دهنده داروهای تجاری (Brand Name) تشکیل شده اند. معمولاً این داروها ارزانتر از داروهای اصلی هستند و نام آنها کمتر شناخته شده است. داروهای مشابه، مورد تایید بخش مدیریت تغذیه و دارو (FDA) هستند.

OneCare Connect هر دو نوع داروی تجاری (Brand Name) و مشابه (ژنریک) را تحت پوشش قرار می دهد.

B14. داروهای OTC چه داروهایی هستند؟

OTC "داروهای بی نسخه" معرف نام داروهایی است که برای دریافت آنها نیازی به نسخه از پزشک نیست. OneCare Connect برخی از نسخه های داروهای OTC که ارائه دهنده خدمات به شما برای آنها نسخه نوشته باشد را تحت پوشش قرار می دهد.

شما می توانید فهرست داروهای مورد تایید OneCare Connect را برای دریافت اطلاعات در مورد داروهای OTC تحت پوشش مطالعه کنید.

B15. آیا OneCare Connect محصولات غیر دارویی OTC را تحت پوشش قرار می دهد؟

اگر برای دریافت این محصولات نسخه نوشته شده باشد، OneCare Connect برخی از محصولات غیر دارویی OTC را تحت پوشش قرار می دهد.

مثال محصولات غیر دارویی OTC شامل نوار دستگاه اندازه گیری قند خون، نیشتر (لنست)، و دستگاههای کمکی استنشاقی هست.

شما می توانید فهرست داروهای مورد تایید OneCare Connect را برای اینکه متوجه شوید کدام محصولات غیر دارویی OTC تحت پوشش قرار دارند، مطالعه کنید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

B16. سهم پرداختی هزینه شما چیست؟

شما می‌توانید فهرست داروهای مورد تایید OneCare Connect را برای دریافت اطلاعات در مورد سهم هزینه پرداختی شما برای هر داروی مورد نظر مطالعه کنید. اعضای OneCare Connect که در مراکز پرستاری یا دیگر مراکز نگهداری طولانی مدت زندگی می‌کنند، سهم پرداختی برای هزینه‌ها ندارند. همچنین برخی از اعضای که تحت مراقبت طولانی مدت در جامعه هستند سهم پرداختی هزینه ندارند.

سهم‌های پرداختی هزینه در ردیف‌های مختلفی قرار داده شده‌اند. ردیف‌ها گروه‌های دارویی هستند که سهم‌های پرداختی یکسانی دارند.

- ردیف 1 داروهای مشابه (ژنریک) هستند. سهم پرداختی هزینه \$0 است.
- ردیف 2 داروهای تجاری (Brand Name) می‌باشند. سهم پرداختی هزینه، بسته به مقدار کمک هزینه اضافی \$0، \$3.80 یا \$8.50 خواهد بود. به منظور دریافت اطلاعات بیشتر در مورد سهم شما از هزینه داروها لطفاً فصل 6 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه نمایید.
- داروهای ردیف 3 غیر پوشش مدیکر (non-Medicare) می‌باشند. سهم پرداختی هزینه برای این داروها \$0 خواهد بود.

C. فهرست داروهای تحت پوشش

فهرست داروهای تحت پوشش که در ادامه ذکر شده‌اند به شما اطلاعاتی در مورد داروهای تحت پوشش OneCare Connect می‌دهند. اگر برای یافتن داروی خود دچار مشکل شده‌اید، به فهرست داروهایی که در صفحه I-1 مراجعه کنید. این راهنما داروهای تحت پوشش OneCare Connect را به ترتیب الفبا فهرست کرده است.

اولین ستون جدول، حاوی نام دارو می‌باشد. نام داروهای اصلی (Brand name drugs) با حروف بزرگ نوشته شده است (مثلاً DEPAKOTE) نام داروهای مشابه، با حروف کوچک و با فرمت ایتالیک نوشته شده است (مثلاً amoxicillin).

در صورتی که OneCare Connect هرگونه قانونی برای تحت پوشش قرار دادن داروی مد نظر شما داشته باشد، اطلاعات موجود در ستون "اقدامات لازم، ممنوعیت‌ها، یا محدودیت‌های مصرف" این قوانین را به اطلاع شما می‌رساند.

توجه: علامت ستاره (*) کنار نام دارو به معنای این است که این دارو بخشی از "داروی قسمت D" نمی‌باشد. شما هیچگونه هزینه‌ای برای این داروها پرداخت نمی‌کنید. همچنین قوانینی متفاوت برای شکایت در مورد این داروها وجود دارد.

- درخواست شکایت روشی رسمی است که از طریق آن می‌توانید از ما بخواهید تا تصمیمی را که در مورد پوشش شما گرفته بودیم مورد بررسی مجدد قرار داده و در صورتی که معتقد هستید که ما مرتکب اشتباهی شده ایم، درخواست تغییر آن تصمیم را بدهید. مثلاً، ممکن است که ما تصمیم بگیریم که داروی مد نظر شما تحت پوشش قرار نگیرد و یا دیگر تحت پوشش مدیکر (Medicare) و یا (Medi-Cal) قرار نگیرد.
- اگر شما و یا پزشکتان با این تصمیم موافق نباشید، می‌توانید شکایت کنید. در صورتی که پرسشی داشته باشید، با خدمات مشتریان از طریق شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. همچنین برای کسب اطلاعات در مورد چگونگی اقدام برای شکایت در مورد یک تصمیم، می‌توانید فصل 9 در کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می‌توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

D. لیست داروها بر اساس شرایط پزشکی

در این قسمت داروها بر شرایط پزشکی که درمان میکنند گروه بندی شده اند. مثلاً، اگر دچار عارضه قلبی هستید، باید در دسته "داروهای عارضه قلبی" به جستجوی داروی خود بپردازید. در این دسته داروهای مناسب برای درمان بیماری های قلبی را می یابید.

فهرست داده شده به شما اطلاعاتی در مورد معانی علامتهای اختصاری استفاده شده در ستون "اقدامات لازم، ممنوعیت ها، یا محدودیت های مصرف" میدهد:

علامت اختصاری	توضیح
LA	ممکن است این دارو فقط در برخی داروخانه های مشخص موجود باشد. برای دریافت اطلاعات بیشتر به فهرست راهنمای داروخانه ها مراجعه کنید و یا با بخش خدمات مشتریان به شماره 1-855-705-8823 ، طی 24 ساعت شبانه روز در 7 روز هفته تماس بگیرید. کاربران خط TDD/TTY می توانند با شماره 1 800 735 2929 تماس بگیرند.
PA	OneCare Connect شما و یا پزشکتان را ملزم می کند تا برای گرفتن این داروها مجوز پیشین دریافت کنید. به این معنی که شما نیاز به دریافت تاییدیه از OneCare Connect قبل از دریافت نسخه هایتان دارید. اگر تاییدیه دریافت نکنید، ممکن است OneCare Connect داروی شما را تحت پوشش قرار ندهد.
PA BvD	ممکن است این دارو تحت گروه بخش B یا بخش D مدیر پوشش داده شود. OneCare Connect شما و یا پزشکتان را ملزم می کند تا برای گرفتن این دارو، از پوشش آن توسط بخش D مدیر نامه اجازه قبلی دریافت کنید. بدون صدور مجوز قبلی ممکن است OneCare Connect داروی شما را تحت پوشش قرار ندهد.
PA-HRM	این دارو توسط مراکز مدیر و خدمات میکال (CMS) به طور بالقوه مضر شناخته شده و در نتیجه، خطر زیادی برای ذینفعان مدیر که 65 سال یا مسن تر هستند دارد. قبل از خرید این دارو اعضاء 65 سال به بالا باید از OneCare Connect مجوز قبلی دریافت کنند. بدون مجوز قبلی ممکن است OneCare Connect، این دارو را تحت پوشش قرار ندهد.
PA NSO	اگر از اعضاء جدید میباشید، یا این دارو را قبلاً استفاده نکرده اید، OneCare Connect شما و یا پزشکتان را ملزم می کند تا برای گرفتن این دارو مجوز قبلی دریافت کنید. بدون مجوز قبلی ممکن است OneCare Connect، این دارو را تحت پوشش قرار ندهد.
QL	برای دریافت برخی از داروها، OneCare Connect محدودیتهایی را برای میزان دریافت دارو در هر نسخه یا در یک دوره محدود در نظر می گیرد.
ST	در برخی موارد، OneCare Connect، شما را ملزم می کند تا قبل از تایید کردن داروی دیگر، ابتدا برخی داروها را برای درمان وضعیت پزشکی خود امتحان کنید. این دارو ممکن است تنها در صورتی تحت پوشش قرار بگیرد که داروی دیگری برای شما موثر نباشد.
*	علامت ستاره کنار نام دارو به معنای این است که این دارو بخشی از داروی "قسمت D" نمی باشد و ممکن است داروی بدون احتیاج به نسخه (OTC) باشد.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره **1-855-705-8823** تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره **1-800-735-2929** تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.



Analgesics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (acetamin-codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	\$0 (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)
<i>fentanyl 12 mcg/hr patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen (hydrocodon-acetaminoph 7.5-325, hydrocodon-acetaminophen 5-325, hydrocodon-acetaminophn 10-325, hydrocodone-acetamin 5-325 mg, hydrocodone-acetamin 7.5-325, hydrocodone-acetamin 10-325 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>ibuprofen 200 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Analgesics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-aspirin 4.8355-325</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 per 30 days)
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium (sod dr 25 mg tab, sod dr 50 mg tab, sod dr 75 mg tab, sod ec 25 mg tab, sod ec 50 mg tab, sod ec 75 mg tab, sodium 1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Analgesics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indomethacin (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PENNSAID (2% PUMP, 2% SOLUTION PACKET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (224 per 28 days)
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)
<i>fentanyl (25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)</i>	\$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)
<i>levorphanol tartrate (2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methadone hcl (5 mg/5 ml solution, hcl 5 mg tablet, 10 mg/5 ml solution, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>morphine sulf 20 mg/5 ml soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Analgesics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 100 mg cap, sulfate er 120 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 10 mg cap, sulfate er 20 mg cap, sulfate er 30 mg cap, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 50 mg cap, sulfate er 60 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 80 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 15 mg tablet, er 20 mg tablet, er 30 mg tablet, er 40 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 60 mg tablet, er 80 mg tablet)</i>	\$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)
<i>oxymorphone hcl er (er 5 mg tablet, er 10 mg tab, er 15 mg tab, er 20 mg tab, er 30 mg tab, er 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>codeine sulfate (30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Analgesics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
DURAMORPH (5 MG/10 ML AMPUL, 10 MG/10 ML AMPUL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>morphine sulf 100 mg/5 ml conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>morphine sulfate (sulf 10 mg/5 ml soln, sulfate ir 15 mg tab, sulfate ir 30 mg tab)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxymorphone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anesthetics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>lidocaine 5% patch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (2% jelly uro-jet, 2% jel urojet ac, 2% jelly, 4% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	\$0 (Tier 1)	

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>buprenorphin-naloxon 8-2 mg sl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphn-naloxn 2-0.5 mg sl</i>	\$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

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
EVZIO 2 MG AUTO-INJECTOR	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (0.8 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml vial, 0.4 mg/ml carpject, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$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)
<i>nicotine 14mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 21 mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 21-14-7mg patch dysq*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 7mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine polacrilex 2 mg gum*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 2 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 4 mg gum*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 4 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (252 per 30 days)
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paromomycin 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>amoxicillin 250 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>azithromycin i.v. 500 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (2 gm vial, 2 gm add vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>daptomycin 350 mg vial</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg tab, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (LACT 500 MG VIAL, 500 MG ADDVAN VIAL)	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin 500 mg vl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>piperacillin-tazobactam (13.5 gm vl, 40.5 gram)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (hcl 250 mg vial, 500 mg vial, 500 mg a-v vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benznidazole (12.5 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (240 per 365 days)
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>clindamycin 75 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% solution, ph 1% gel, ph 600 mg/4 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, 2% vaginal cream)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>clindamycin phosphate-d5w (clindamycin-d5w 900 mg/50 ml, clindamycin-d5w 600 mg/50 ml, clindamycin-d5w 300 mg/50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
MONUROL 3 GM SACHET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>mupirocin (2% ointment, 2% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (1 gm vial, 1 gm add-van vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg/5 ml susp, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 20 gm bulk vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotaxime sodium (1 gm vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sod 7.5 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
SUPRAX 400 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
AZACTAM 2 GM VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>aztreonam 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>imipenem-cilastatin 250 mg vl</i>	\$0 (Tier 1)	
INVANZ (1 GM VIAL, 1 GM ADD-VANTAGE VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ampicillin sodium (1 gm vial, 1 gm add-vantage vl, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 1.5 g add vial, ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin-sulbactam 3 gm vial, ampicillin-sulbactam 15 gm vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium (1 gm vial, 1 gm add-van vial, 2 gm add-vant vial, 2 gm vial, 10 gm bulk vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin (1 50 ml inj, 2 50 ml inj)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pen g 1.2 million unit/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g na 5 million unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g potassium (5 million, 20 million)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
AZASITE 1% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>azithromycin 1 gm pwd packet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>azithromycin 100 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>azithromycin 200 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 30 days)
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 30 days)
<i>azithromycin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>azithromycin 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>erythromycin (0.5% eye ointment, 2% solution, 2% gel, 250 mg filmtab, 500 mg filmtab)</i>	\$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
<i>ciprofloxacin 500 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (0.3% eye drop, hcl 500 mg tab, hcl 750 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ciprofloxacin-d5w 200 mg/100 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin (250 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 14 days)
<i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>moxifloxacin (0.5% drop, 0.5% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SILVADENE 1% CREAM	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0 (Tier 1)	
SSD 1% CREAM	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sulfacetamide sodium (sodium 10% lotn, 10% eye drops, sod 10% top susp, 10% eye ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (ds tablet, ss tablet, susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antibacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg/5 ml soln, 500 mg tablet, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>levetiracetam er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	\$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)
<i>pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (960 per 30 days)
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.125 mg odt, 0.125 mg dis tab, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 1 mg dis tablet, 2 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
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)	
<i>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>divalproex sodium (dr 125 mg cap sprnk, sod dr 125 mg tab, sod dr 250 mg tab, sod dr 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 300 mg/6 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2400 per 30 days)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
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
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml elix, 30 mg tablet, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>primidone (50 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$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)
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid (250 mg/5 ml soln, 250 mg capsule, 500 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>vigabatrin (500 mg tablet, 500 mg powder packt)</i>	\$0 (Tier 1)	
VIGADRONE 500 MG POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp)</i>	\$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)	
<i>lamotrigine (5 mg disper tablet, 25 mg disper tab, 25 mg tablet, 25 mg tb start kit, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>lamotrigine tab start kit-blue</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-green</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-orang</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
APTOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTOM 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)	
<i>carbamazepine (100 mg/5 ml susp, 100 mg tab chew, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine er (er 100 mg cap, er 100 mg tablet, er 200 mg cap, er 200 mg tablet, er 300 mg cap, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anticonvulsants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PEGANONE 250 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin (50 mg infatab, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp, 125 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antidementia Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>galantamine 4 mg/ml oral soln</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine er 24 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr ptch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>memantine 5-10 mg titration pk</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
<i>memantine hcl er (er 14 mg capsule, er 21 mg capsule, er 28 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>memantine hcl er 7 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NAMENDA XR TITRATION PACK	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (28 per 28 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antidepressants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>perphenazine-amitriptyline (2 mg-25 mg tab, 2 mg-10 mg tab, 4 mg-50 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl sr (sr 100 mg tablet, sr 150 mg tablet, sr 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg tablet, 15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg tablet, 45 mg odt)</i>	\$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)	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antidepressants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>citalopram hbr 10 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>citalopram hbr 20 mg/10 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desvenlafaxine er (er 50 mg tablet, er 50 mg tab)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine suc er 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg tb, er 50 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antidepressants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
<i>fluoxetine 20 mg/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (10 mg tablet, 10 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (20 mg tablet, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>maprotiline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antidepressants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 225 mg tab</i>	\$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)
<i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antidepressants

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, 20 mg/10 ml soln, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine maleate 100 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

Antiemetics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>diphenhydramine 50 mg/ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg/10 ml sol, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiemetics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>palonosetron 0.25 mg/5 ml vial</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrup, 12.5 mg tablet, 12.5 mg suppos, 25 mg tablet, 25 mg suppository, 50 mg tablet, 50 mg suppository)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$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)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
CESAMET 1 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiemetics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>fosaprepitant 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron hcl (hcl 4 mg/2 ml amp, 4 mg/2 ml isecure, 4 mg/5 ml solution, hcl 4 mg/2 ml syr, hcl 4 mg/2 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ondansetron hcl 24 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

Antifungals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antifungals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ciclopirox (0.77% topical susp, 0.77% cream, 8% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole (1% cream, 10 mg troche)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, DIL) 100 MG VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>fluconazole in saline (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole (10 mg/ml solution, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antifungals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	\$0 (Tier 1)	
MYCAMINE (50 MG VIAL, 100 MG VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	\$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)	
<i>nystatin (100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
NYSTOP 100,000 UNITS/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
OXISTAT 1% LOTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>posaconazole 200 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>posaconazole dr 100 mg tablet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antifungals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
SPORANOX 10 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>terbinafine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg vial, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

Antigout Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>probenecid 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid-colchicine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ZURAMPIC 200 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antimigraine Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i>	\$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)
<i>naratriptan (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg tablet, 5 mg odt, 10 mg tablet, 10 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 per 28 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antimigraine Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan 6 mg/0.5 ml refill</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5 ml inject)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml syring, 6 mg/0.5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)

Antimyasthenic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>guanidine hcl 125 mg tablet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
MESTINON 60 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>pyridostigmine bromide (br 30 mg tablet, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antimyasthenic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

Antimycobacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PASER GRANULES 4 GM PACKET	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRIFTIN 150 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
RIFAMATE CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
RIFATER TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
SIRTURO 100 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antimycobacterials

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
TRECATOR 250 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$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
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>flutamide 125 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>toremifene citrate 60 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	\$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
<i>arsenic trioxide 12 mg/6 ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	
AVASTIN (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$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)
<i>cisplatin (50 mg vial, 50 mg/50 ml vial, 100 mg/100 ml vial, 200 mg/200 ml vial)</i>	\$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
<i>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)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>docetaxel 200 mg/10 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>doxorubicin hcl liposome (20mg/10ml, 50mg/25ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>fluorouracil (5 gm/100 ml vial, 5 gm/100 ml btl, 5,000 mg/100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>fulvestrant 250 mg/5 ml syring</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>gemcitabine hcl 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>oxaliplatin (50 mg vial, 50 mg/10 ml vial, 100 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>oxaliplatin 100 mg/20 ml vial</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>leucovorin calcium (100 mg/10 ml vl, 500 mg/50 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>anastrozole 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>erlotinib hcl (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 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)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antineoplastics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
PANRETIN 0.1% GEL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
TARGRETIN 1% GEL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
MESNEX 400 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiparasitics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>albendazole 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ALBENZA 200 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
BILTRICIDE 600 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>praziquantel 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
ALINIA (100 MG/5 ML SUSPENSION, 500 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>atovaquone 750 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$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
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
KRINTAFEL 150 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiparasitics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
NEBUPENT 300 MG INHAL POWDER	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
PENTAM 300 VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$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)
<i>malathion 0.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>permethrin 1 % liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>permethrin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiparkinson Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml elx, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (carbidopa-levodopa 50 mg-enta, carbidopa-levodopa 75 mg-enta, carbidopa-levodopa 100 mg-enta, carbidopa-levodopa 125 mg-enta, carbidopa-levodopa 150 mg-enta, carbidopa-levodopa 200 mg-enta, carbidopa-levodopa-enta 50 mg, carbidopa-levodopa-enta 75 mg, carbidopa-levodopa-enta 100 mg, carbidopa-levodopa-enta 125 mg, carbidopa-levodopa-enta 150 mg, carbidopa-levodopa-enta 200 mg)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>selegiline hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amantadine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
APOKYN 30 MG/3 ML CARTRIDGE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiparkinson Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>pramipexole 0.75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>ropinirole hcl (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levo 10-100 mg odt, carbidopa-levo 25-250 mg odt, carbidopa-levo 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl 5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antiparkinson Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ZELAPAR 1.25 MG ODT TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

Antipsychotics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg/ml conc, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol dec 100 mg/ml amp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol decanoate (dec 50 mg/ml vial, dec 100 mg/ml amp, dec 100 mg/ml vial, dec 500 mg/5 ml vl, decan 50 mg/ml amp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml ampul, 5 mg/ml syringe, 5 mg/ml vial, 50 mg/10 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antipsychotics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>molindone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
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)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antipsychotics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antipsychotics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg vial, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine er 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antipsychotics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
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 CHERRY, 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)
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antipsychotics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clozapine odt (odt 12.5 mg tablet, odt 25 mg tablet, odt 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clozapine odt (odt 150 mg tablet, odt 200 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

Antispasticity Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>baclofen (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
BOTOX (100 VIAL, 200 VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>nevirapine 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nevirapine 50 mg/5 ml susp</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>nevirapine er (er 100 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$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)	
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine-zidov tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>didanosine (dr 200 mg capsule, dr 250 mg capsule, dr 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
EMTRIVA (10 MG/ML SOLUTION, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>stavudine (15 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$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)	
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
CRIVAN (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)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$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)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$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
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i>	\$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
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$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)
<i>ledipasvir-sofosbuvir 90-400mg</i>	\$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)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i>	\$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)
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>acyclovir 5% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DENAVIR 1% CREAM	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>famciclovir (125 mg tablet, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Antivirals

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ZOVIRAX 5% CREAM	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	\$0 (Tier 1)	QL (350 per 180 days)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (42 per 180 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Anxiolytics

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>buspirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine 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)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg/ml oral concent</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Bipolar Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>lithium 8 meq/5 ml solution</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate er (er 300 mg tb, er 450 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0-\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST, QL (1.2 per 30 days)
<i>colesevelam hcl 3.75 g packet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
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)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>tolbutamide 500 mg tablet</i>	\$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)	
<i>alogliptin-metformin (12.5-500, 12.5-1000)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
HUMULIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Glucose Regulators

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8.4 per 30 days)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11.2 per 30 days)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16.8 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (22.4 per 30 days)
<i>fondaparinux sodium (2.5 mg/0.5 ml syr, 5 mg/0.4 ml syr, 7.5 mg/0.6 ml syr, 10 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial)</i>	\$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)
<i>warfarin sodium (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
XARELTO (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)
<i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مر اجهه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Blood Products/Modifiers/Volume Expanders

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>methyldopa (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$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)
<i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenoxybenzamine hcl 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>irbesartan (75 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil (5 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>telmisartan (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet, 320 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lisinopril 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>moexipril hcl (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine (2 mg tab, 4 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 8 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ramipril 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>trandolapril 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>amiodarone hcl (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disopyramide phosphate (100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dofetilide (125 mcg capsule, 250 mcg capsule, 500 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flecainide acetate (50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mexiletine hcl (150 mg capsule, 200 mg capsule, 250 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ 400 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol (80 mg tablet, 120 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>sotalol af 120 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoprolol succ er 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$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)	
<i>diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (24hr er 300 mg cap, 24hr er 240 mg cap, 24hr er 360 mg cap, 24hr er 120 mg cap, 24hr er 180 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er (xr) (24h er(xr) 240 mg cp, 24h er(xr) 180 mg cp, 24h er(xr) 120 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 24hr er 420 mg cap</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nicardipine hcl (20 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil 360 mg cap pellet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
ALLI 60 MG CAPSULE*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 10-40 mg, 10-20 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin (2.5-40 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-80 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan (5-40 mg, 5-20 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan (5-320 mg, 5-160 mg, 10-320 mg, 10-160 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (5-6.25 mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-25 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (2.5-6.25 mg tb, 5-6.25 mg tab, 10-6.25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
DEMSER 250 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril-hctz 10-12.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fosinopril-hctz 20-12.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>furosemide 10 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
KEVEYIS 50 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>losartan-hydrochlorothiazide (50-12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>methyldopa-hctz 250-25 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet, 0.4 mg tablet, 0.6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omega-3 fatty acids 100 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>propranolol-hydrochlorothiazid (40-25 mg tab, 80-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril-hctz 20-25 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide (80-12.5 mg tab, 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
DIGITEK (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
DIGOX (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	\$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)
<i>pentoxifylline er 400 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
RANEXA (ER 500 MG TABLET, ER 1,000 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>ranolazine er (er 500 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>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 syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torsemide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorothiazide (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg tb, 12.5 mg cp, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>fenofibrate (40 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate 150 mg capsule</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate 50 mg capsule</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>gemfibrozil 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 per 30 days)
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam 625 mg tablet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>colestipol hcl (hcl 1 gm tablet, hcl granules, hcl granules packet, micronized 1 gm tab)</i>	\$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)
<i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide dinitr er 40 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate er (mn er 60 mg tablet, mononit er 30 mg tb, mononit er 60 mg tb, mononit er 120 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITRO-BID 2% OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin (lingual 0.4 mg, 400 mcg spray)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Cardiovascular Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dextroamp-amphetamin 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (150 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 15 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 5 mg cap, er 10 mg cap, er 15 mg cap, er 20 mg cap, er 25 mg cap, er 30 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 20 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Central Nervous System Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
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)
<i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 20mg cp, er(la) 30mg cp, er(la) 40mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er 36 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Central Nervous System Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>methylphenidate hcl cd (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 50 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (cd) (er(cd) 10mg cp, er(cd) 20mg cp, er(cd) 30mg cp, er(cd) 40mg cp, er(cd) 50mg cp, er(cd) 60mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate sr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
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)
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>phentermine hcl 15 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Central Nervous System Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>phentermine hcl 30 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (6 per 28 days)
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Central Nervous System Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dalfampridine er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLATOPA 20 MG/ML SYRINGE	\$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 SYRINGE, 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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Central Nervous System Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorhexidine 0.12% rinse</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	\$0 (Tier 1)	

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ALA-CORT 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>amcinonide (0.1% ointment, 0.1% lotion, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>bacitracin 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>benzoyl peroxide 5 % gel (gram)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% lot, 0.05% oin, 0.05% crm, 0.05% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dipropionate (0.05% oint, aug 0.05% crm, 0.05% crm, 0.05% lot)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calamine lotion*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>calcipotriene (0.005% solution, 0.005% ointment, 0.005% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
CLARAVIS (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate (0.05% ointment, 0.05% cream, 0.05% solution, 0.05% topical lotn, 0.05% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 1 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole 1% solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	\$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

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>desonide (0.05% ointment, 0.05% lotion, 0.05% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone (0.05% gel, 0.05% cream, 0.05% ointment, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>docosanol 10% cream*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
<i>doxepin 5% cream</i>	\$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
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.01% cream, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinonide (0.05% solution, 0.05% gel, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinonide-e 0.05% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluorouracil (2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>fluorouracil 0.5% cream</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream, 0.05% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate (0.05% ointmnt, 0.05% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% ointment, 2.5% lotion, 2.5% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone 0.5 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate (buty 0.1% cream, butyr 0.1% oint, butyr 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone valerate (0.2% ointmt, 0.2% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole nitrate 2 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 200 mg-2 % kit*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
<i>mometasone furoate (0.1% soln, 0.1% oint, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
MYORISAN (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb 3.5-400-5k oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>piperonyl butoxide/pyrethrins 4%-0.33% shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednicarbate 0.1% cream</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>prednicarbate 0.1% ointment</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>selenium sulfide 1 % shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (207 per 30 days)
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	\$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
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$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
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Dermatological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>tolnaftate 1% cream*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 60 days)
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% gel, 0.025% cream, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>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)</i>	\$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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
CHEMET 100 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
CLOVIQUE 250 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox (125 mg tb susp, 250 mg tb susp, 500 mg tb susp)</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ferrous gluconate 324(38)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 15 mg/ml drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 324(65)mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
INFED 100 MG/2 ML VIAL *	\$0 (Tier 3)	PA, QL (12 per 28 days)
JADENU (90 MG TABLET, 180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
KIONEX 15 GM/60 ML SUSPENSION	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium polystyrene sulfonate (sod polystyren sulf 15 g/60 ml, sodium polystyrene sulf powder, sps 15 gm/60 ml suspension, sps 30 gm/120 ml enema, sps 50 gm/200 ml enema)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP)	\$0 (Tier 1)	
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>calcium carbonate 215(500)mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 260mg(648) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 300mg(750) tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500(1250) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 600 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate 200(950)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium gluconate 45(500) mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium phosphate dibas/vit d3 105 mg-120 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CARBAGLU 200 MG DISPER TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>dextrose 4 g tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (50 per 30 days)
<i>electrolytes/dextrose solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4000 per 30 days)
ISOLYTE S IV SOLUTION-EXCEL	\$0-\$8.50 (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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>magnesium chloride 70 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	\$0 (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)	
<i>potassium chl-normal saline (20 1,000 ml iv soln, 40 1,000 ml iv soln)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>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)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>potassium citrate er (er 5 tab, er 10 tb, er 15 tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq-0.45% nacl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20 meq/10 ml conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$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
<i>ascorbic acid 1000 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
CLINIMIX (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
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl (5 in d5w-0.2%, 10 in d5w-0.2%, 20 in d5w-0.2%)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl-kcl (10 in d5w-0.225%, 20 in d5w-0.225%)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl-kcl (10 in d5w-0.3%, 20 in d5w-0.3%)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.33% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl (10 in d5w-0.45%, 20 in d5w-0.45%)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl (d5%-1/2ns-kcl 40 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 30 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 10 iv sol)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-potassium chloride (20 in d5w solution, 40 in d5w solution)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>dextrose in water (5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 5%-water vial, 5%-water 100 ml, 10%-water iv solution)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>folic acid 0.4 mg tablet *</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 0.8 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 1 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
FREAMINE HBC 6.9% IV SOLN	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>glucose in water (5%-water 50 ml, 5%-water 100 ml)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
HEPATAMINE 8% IV SOLUTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>kcl 20 meq in d5w-0.33% nacl</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
KLOR-CON M10 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>lactated ringers (injection, irrigation)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>levocarnitine 1 g/10 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine 330 mg tablet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% vial</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>niacin 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>niacin 250 mg tablet er*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>niacin 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NORMOSOL-M AND DEXTROSE 5%	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
NORMOSOL-R-DEXTROSE 5% IV SOLN	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>phytonadione (vit k1) 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (20 per 30 days)
<i>potassium chloride (20 meq/100 ml sol, 40 meq/100 ml sol)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>potassium chloride (er 10 tablet, er 20 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20meq/100ml-water</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
PREMASOL (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prenatal tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
PROCALAMINE IV SOLUTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
PROSOL 20% INJECTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 25 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>ringer's iv solution</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>ringers irrigation solution</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium lactate 50 meq/10 ml vl</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>thiamine hcl 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
TPN ELECTROLYTES II IV SOLN	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE (6% IV SOLUTION, 10% IV SOLUTION)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA

Gastrointestinal Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bismuth subsalicylate 262 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
CREON DR 36,000 UNITS CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>famotidine 10 mg tablet*</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Gastrointestinal Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-25 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 400-400-40 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
MYTESI 125 MG DR TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>peg 3350 electrolyte soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
PERTZYE (DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>psyllium husk/aspartame 3.4g/5.8g powder*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Gastrointestinal Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>ranitidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>simethicone 80 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>sodium bicarbonate 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>sodium bicarbonate 650 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
TRILYTE WITH FLAVOR PACKETS	\$0 (Tier 1)	
VIOKACE (10,440-39,150 TB, 20,880-78,300 TB)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
GATTEX (5 MG ONE-VIAL KIT, 5 MG 30-VIAL KIT)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
MOVANTI (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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Gastrointestinal Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL, 6 MG VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$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
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg/5 ml soln, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nizatidine (15 mg/ml solution, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ranitidine hcl (15 mg/ml syrup, 150 mg tablet, 150 mg/10 ml syrup, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$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)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Gastrointestinal Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>bisacodyl 10 mg supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bisacodyl 5 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	
<i>docusate calcium 240 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>docusate sodium 250 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>docusate sodium 283 mg/5ml enema*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>glycerin adult supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>lactulose (10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose 10 gm packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Gastrointestinal Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
MOVIPREP POWDER PACKET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sennosides 8.6 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
SUPREP BOWEL PREP KIT	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole dr 20 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>pantoprazole sodium (dr 20 mg tab, dr 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
OICALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>sodium phenylbutyrate powder</i>	\$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)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Genitourinary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$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)
<i>oxybutynin chloride (5 mg tablet, 5 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (8 per 28 days)
<i>solifenacin succinate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
TOVIAZ (ER 4 MG TABLET, ER 8 MG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>trospium chloride 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Genitourinary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>trospium chloride er 60 mg cap</i>	\$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)
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$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)
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Genitourinary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
RENAGEL 800 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>sevelamer carbonate (2.4 gm powder packet, carbonate 800 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sevelamer hcl (400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

Hormonal Agents, Parathyroid

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>cinacalcet hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet)</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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 syringe, 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)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>methylprednisolone ss 1 gm vl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml syrup, 15 mg/5 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML	\$0 (Tier 1)	

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>desmopressin acetate (0.01% spray, 0.01% solution, acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb)</i>	\$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

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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 FLEXPPO (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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methyltestosterone 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone (1.62% (2.5 g) pkt, 1.62% gel pump, 1.62%(1.25 g) pkt, 12.5 mg/1.25 gram, 25 mg/2.5 gm pkt, 30 mg/1.5 ml pump, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone 10 mg gel pump</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone enanthate (testosteron 1,000 mg/5 ml, testosterone 200 mg/ml)</i>	\$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)	
<i>estradiol (0.01% cream, 10 mcg vaginal insrt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol (0.025 mg patch, 0.0375 mg patch, tds 0.05 mg/day, 0.05 mg patch, 0.075 mg patch, 0.1 mg patch)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (8 per 28 days)
<i>estradiol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>estradiol (tds 0.025, 0.0375 patch, tds 0.0375, 0.06 patch, tds 0.06, 0.075 patch, tds 0.075, tds 0.1)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (4 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml vl, 40 mg/ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
CAZIAN 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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
DELYLA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogest-eth estra 0.15-0.03mg, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i>	\$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)	
<i>estradiol-norethindrone acetat (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	
FALMINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
FAYOSIM TABLET	\$0 (Tier 1)	
FEMYNOR 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.10-0.02-0.01, levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel-eth estradiol (estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, noreth-estradiol 1-0.02(24)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-ee 1.5-0.03 mg(21) tb, norethind-eth estradiol 1-0.02 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035, norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025, norg-ethin estra 0.25-0.035 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$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

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفا با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
LYZA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone 150 mg/ml</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>megestrol acetate (40 mg/ml susp, 400 mg/10 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NORA-BE TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 0.35 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
NORLYROC 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ORTHO MICRONOR 0.35 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA-HRM
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	\$0 (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)	
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
KORLYM 300 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>methylprednisolone sodium succ (40 mg vial, 125 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
SOLU-MEDROL 2,000 MG VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	\$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
<i>leuprolide acetate (1 mg/0.2 ml vial, 2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt, 2wk 14 mg/2.8 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>octreotide acetate (acet 0.05 mg/ml vl, acet 50 mcg/ml amp, acet 50 mcg/ml vial, acet 100 mcg/ml amp, acet 100 mcg/ml vl, acet 200 mcg/ml vl, acet 500 mcg/ml amp, acet 500 mcg/ml vl, 1,000 mcg/5 ml vial, 1,000 mcg/ml vial, 5,000 mcg/5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO

Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propylthiouracil 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TAKHZYRO 300 MG/2 ML VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>azathioprine 50 mg tablet</i>	\$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
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100mg/ml, 100 mg)</i>	\$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

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0-\$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

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
SKYRIZI 150 MG DOSE KIT-2 SYRN	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 1 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$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)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (1 gram/40 ml vial, 25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial, 100 mg/4 ml vial, 200 mg/8 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
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

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$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)	

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
ENGRIX-B 20 MCG/ML SYRN	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
ENGRIX-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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
QUADRACEL DTAP-IPV VIAL	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
RABAVER (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)
<i>tdvax vial</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
TENIVAC SYRINGE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>tetanus diphtheria toxoids</i>	\$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)	

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Immunological Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Inflammatory Bowel Disease Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
DIPENTUM 250 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>mesalamine 1,000 mg supp</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>mesalamine 4 gm/60 ml enema</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>mesalamine dr 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
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)
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	\$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)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Inflammatory Bowel Disease Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

Metabolic Bone Disease Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium (5 mg tablet, 10 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>calcitonin-salmon 200 units sp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etidronate disodium (200 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
<i>pamidronate disodium (30 mg/10 ml vial, 60 mg/10 ml vial, 90 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Metabolic Bone Disease Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	\$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
<i>zoledronic acid (4 mg/5 ml vial, 5 mg/100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ZOMETA 4 MG/100 ML INJECTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>atropine 1% eye drops</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>balanced salt eye irrigation solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LASTACAFT 0.25% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST
<i>mineral oil/petrolatum, white 42.5-57.3% ophthalmic oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-tmp eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polyvinyl alcohol 1.4 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>polyvinyl alcohol 1.4 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
PRED-G 1% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>propylene glycol/peg 400/pf 0.3 %-0.4% droperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>sod borate/boric ac/water/nacl irrig soln*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>sodium chloride 5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>sulfacetamide-prednisolone (10-0.25% drops, 10-0.23% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX ST EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>tobramycin-dexameth ophth susp</i>	\$0 (Tier 1)	
XIIDRA 5% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
ALOCRIIL 2% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketotifen fumarate 0.025 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.2% eye drop</i>	\$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)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	\$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)	
<i>fluorometholone 0.1% drops</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	\$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)	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>loteprednol etabonate 0.5% drp</i>	\$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)	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
AZOPT 1% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>brimonidine 0.2% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine tartrate 0.15% drp</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Ophthalmic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
IOPIDINE 1% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125%	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>timolol maleate (0.25% gfs, 0.25%, 0.5% gfs, 0.5%)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
<i>timolol maleate (maleate 0.25% drop, 0.5% drop, maleate 0.5% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	\$0-\$8.50 (Tier 2)	
TRAVATAN Z 0.004% EYE DROP	\$0-\$8.50 (Tier 2)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Otic Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>carbamide peroxide 6.5 % drops*</i>	\$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)	
<i>fluocinolone oil 0.01% ear drp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	\$0 (Tier 1)	

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	\$0 (Tier 1)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>triamcinolone acetonide 55 mcg spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (17 per 30 days)
<i>brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>chlorpheniramine maleate 4 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>cypheptadine hcl (2 mg/5 ml syrup, 2 mg/5 ml soln, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dimenhydrinate 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (24 per 30 days)
<i>diphenhydramine hcl 25 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>fexofenadine hcl 180 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 5 mg/5 ml solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>triprolidine/pseudoephedrine 2.5mg-60mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>montelukast sodium (4 mg granules, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
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)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)	
<i>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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proair generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (34 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proventil generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (14 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 per 30 days)
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 0.3 mg auto-inject)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>metaproterenol 10 mg/5 ml syr</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (26 per 30 days)
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>theophylline (80 mg/15 ml soln, er 400 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er 300 mg tab</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
ALYQ 20 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
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
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sildenafil citrate (10 mg/ml oral susp, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
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)
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	\$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)
<i>benzonatate 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 200 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

با مر اجمع به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
DULERA (100 MCG/5 MCG INHALER, 200 MCG/5 MCG INHALER)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	\$0-\$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)
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-10/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>promethazine/dextromethorphan 6.25-15/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (480 per 30 days)
<i>promethazine/phenyleph/codeine 6.25-5-10 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>sodium chloride 0.65 % spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SYMBICORT (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER)	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (11 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25	\$0-\$8.50 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>azelastine hcl (0.1% (137 mcg) spray, 0.15% nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	\$0-\$8.50 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine 0.3 mg auto-inject</i>	\$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)
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	\$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)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Respiratory Tract/Pulmonary Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg/5 ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	\$0-\$8.50 (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

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM

با مر اجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Sleep Disorder Agents

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>flurazepam hcl (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
HETLIOZ 20 MG CAPSULE	\$0-\$8.50 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>ramelteon 8 mg tablet</i>	\$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

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24 ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Supplies

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>blood sugar diagnostic strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>condoms, latex, lubricated*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (24 per 30 days)
<i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i>	\$0 (Tier 1)	QL (100 per 30 days)
GYNOL II 3% GEL*	\$0 (Tier 3)	QL (81 per 30 days)
<i>inhaler, assist devices*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 365 days)
<i>insulin pen needle</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lancets*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>needles, insulin disp., safety</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>urine glucose-acet test strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

Uncategorized

نام دارو	میزان هزینه دارو برای شما (شماره ردیف)	اقدامات ضروری، محدودیتها و ممنوعیت های مصرف
<i>inhaler, assist devices*</i>	\$0 (Tier 3)	

با مراجعه به صفحه 14 این دفترچه، میتوانید معانی علامتها و حروف اختصاری موجود در این جدول را متوجه شوید.

اگر هرگونه پرسشی دارید، لطفاً با OneCare Connect ، 24ساعته و همه روزه با شماره 1-855-705-8823 تماس بگیرید. کاربران TDD/TTY می توانند با شماره 1-800-735-2929 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر از وبسایت ما به نشانی www.caloptima.org/onecareconnect دیدن کنید.

A لیست داروهای تحت پوشش		
abacavir.....	79	AIMOVIG AUTOINJECTOR .51
abacavir-lamivudine.....	86	AIMOVIG AUTOINJECTOR (2
abacavir-lamivudine-		PACK).....51
zidovudine.....	79	AJOVY.....51
ABELCET.....	47	ALA-CORT.....120,183
ABILIFY MAINTENA.....	73	albendazole.....68
ABILIFY MYCITE.....	73	ALBENZA.....68
abiraterone acetate.....	54	albuterol sulfate.....195
ABRAXANE.....	56	albuterol sulfate hfa 90 mcg
ABSORICA.....	119	inhaler (Proair generic)....195
acamprosate calcium.....	20	albuterol sulfate hfa 90 mcg
acarbose.....	88	inhaler (Proventil generic)...195
acebutolol hcl.....	103	albuterol sulfate hfa 90 mcg
acetaminophen-codeine.....	15	inhaler (Ventolin generic)...195
acetazolamide.....	109	ALECENSA.....62
acetazolamide er.....	109	alendronate sodium.....184
acetic acid.....	24	alfuzosin hcl er.....147
acetylcysteine.....	199	ALIMTA.....56
acitretin.....	119	ALINIA.....68
ACTEMRA.....	178	ALLI.....106
ACTEMRA ACTPEN.....	178	allopurinol.....50
ACTHAR.....	149	ALOCRIAL.....188
ACTHIB.....	179	alogliptin.....88
ACTIMMUNE.....	178	alogliptin-metformin.....90
ACTIVELLA.....	154	ALOMIDE.....188
ACUVAIL.....	188	alosetron hcl.....141
acyclovir.....	85	ALPHAGAN P.....190
acyclovir sodium.....	85	alprazolam.....87
ADACEL TDAP.....	179	ALREX.....188
ADCIRCA.....	197	ALTAVERA.....154
adefovir dipivoxil.....	83	ALUNBRIG.....62
ADEMPAS.....	197	ALYACEN.....154
ADRENALIN.....	195	ALYQ.....198
ADRENALIN CHLORIDE.....	195	AMABELZ.....154
ADVAIR DISKUS.....	199	amantadine.....70
ADVAIR HFA.....	199	AMBISOME.....47
AFINITOR.....	62	ambrisentan.....198
AFINITOR DISPERZ.....	62	amcinonide.....120
AFIRMELLE.....	154	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	<i>aspirin 325 mg tablet dr.....</i>	15	<i>bacitracin 500 unit/g oint.</i>	
ANTIDEMENTIA AGENTS...	39	<i>aspirin 81 mg tab chew.....</i>	15	<i>(g).....</i>	120
ANTIDEPRESSANTS.....	41	<i>aspirin 81 mg tablet dr.....</i>	15	<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint.</i>	
ANTIEMETICS.....	45	<i>aspirin-dipyridamole er.....</i>	99	<i>(g).....</i>	120
ANTIFUNGALS.....	47	<i>atazanavir sulfate.....</i>	82	<i>bacitracin-polymyxin.....</i>	185
ANTIGOUT AGENTS.....	50	<i>atenolol.....</i>	103	<i>baclofen.....</i>	77
ANTIMIGRAINE AGENTS...	51	<i>atenolol-chlorthalidone.....</i>	106	<i>balanced salt eye irrigation</i>	
ANTIMYASTHENIC		<i>atomoxetine hcl.....</i>	115	<i>solution.....</i>	185
AGENTS.....	52	<i>atorvastatin calcium.....</i>	111	BALCOLTRA.....	155
ANTIMYCOBACTERIALS...	53	<i>atovaquone.....</i>	68	<i>balsalazide disodium.....</i>	182
ANTINEOPLASTICS.....	54	<i>atovaquone-proguanil hcl....</i>	68	BALVERSA.....	62
ANTIPARASITICS.....	68	ATRIPLA.....	78	BALZIVA.....	156
ANTIPARKINSON AGENTS...	70	<i>atropine sulfate.....</i>	185	BANZEL.....	38
ANTIPSYCHOTICS.....	72	ATROVENT HFA.....	194	BARACLUDE.....	83
ANTISPASTICITY AGENTS...	77	AUBAGIO.....	117	BASAGLAR KWIKPEN U-	
ANTIVIRALS.....	78	AUBRA.....	155	100.....	91
ANUSOL-HC.....	183	AUROVELA.....	155	BAXDELA.....	31
ANXIOLYTICS.....	87	AUROVELA 24 FE.....	155	<i>bcg vaccine (tice strain).....</i>	57
APOKYN.....	70	AUROVELA FE.....	155	BELVIQ.....	116
<i>apraclonidine hcl.....</i>	190	AURYXIA.....	147	<i>benazepril hcl.....</i>	101
<i>aprepitant.....</i>	46	AVASTIN.....	56	<i>benazepril-</i>	
APRI.....	155	AVIANE.....	155	<i>hydrochlorothiazide.....</i>	106
APTIOM.....	38	AVONEX.....	117	BENLYSTA.....	176
APTIVUS.....	82	AVONEX PEN.....	117	<i>benznidazole.....</i>	24
ARALAST NP.....	144	AVYCAZ.....	26	<i>benzonatate 100 mg</i>	
ARANELLE.....	155	AYUNA.....	155	<i>capsule.....</i>	199
ARANESP.....	97	AZACTAM.....	28	<i>benzonatate 200 mg</i>	
ARCALYST.....	178	AZASAN.....	172	<i>capsule.....</i>	199
ARIKAYCE.....	22	AZASITE.....	30	<i>benzoyl peroxide 5 % gel</i>	
<i>aripiprazole.....</i>	73	<i>azathioprine.....</i>	172	<i>(gram).....</i>	120
<i>aripiprazole odt.....</i>	73	<i>azelastine hcl.....</i>	188,201	<i>benztropine mesylate.....</i>	70
ARISTADA.....	74	<i>azithromycin.....</i>	23,30	BESIVANCE.....	31
ARISTADA INITIO.....	74	<i>azithromycin 250 mg tablet</i>		<i>betamethasone diprop</i>	
ARNUITY ELLIPTA.....	192	<i>(dose pack).....</i>	30	<i>augmented.....</i>	120
<i>arsenic trioxide.....</i>	56	<i>azithromycin 500 mg tablet</i>		<i>betamethasone</i>	
<i>ascorbic acid 1000 mg</i>		<i>(dose pack).....</i>	23,30	<i>dipropionate.....</i>	120
<i>tablet.....</i>	131	AZOPT.....	190	<i>betamethasone valerate....</i>	120
ASHLYNA.....	155	<i>aztreonam.....</i>	28	BETASERON.....	117
ASMANEX.....	192	B			
ASMANEX HFA.....	192	<i>betaxolol hcl.....</i>	103,190	<i>bethanechol chloride.....</i>	147
<i>aspirin 325 mg tablet.....</i>	15	<i>bacitracin.....</i>	24	BETHKIS.....	196

BETOPTIC S.....	190	<i>brompheniramin/pseudoephedrine</i>	1-15mg/5ml liquid.....	193	calcium carbonate/vitamin d3	250 mg-125 tablet.....	128
BEVYXXA.....	96	BROVANA.....		195	calcium carbonate/vitamin d3		
<i>bexarotene</i>	67	<i>budesonide</i>		192	500 mg-100 tab chew.....		128
BEXSERO.....	179	<i>budesonide ec</i>		183	calcium carbonate/vitamin d3		
BEYAZ.....	156	<i>bumetanide</i>		109	500 mg-125 tablet.....		128
<i>bicalutamide</i>	54	<i>buprenorphine hcl</i>		20	calcium carbonate/vitamin d3		
BICILLIN C-R.....	29	<i>buprenorphine-naloxone</i>		20	500 mg-200 tablet.....		128
BICILLIN L-A.....	29	<i>bupropion hcl</i>		41	calcium carbonate/vitamin d3		
BIKTARVY.....	80	<i>bupropion hcl sr</i>		21,41	500 mg-400 tab chew.....		128
BILTRICIDE.....	68	<i>bupropion xl</i>		41	calcium carbonate/vitamin d3		
<i>bimatoprost</i>	191	<i>buspirone hcl</i>		87	500 mg-400 tablet.....		128
BIPOLAR AGENTS.....	88	<i>butalbital-acetaminophen-</i>			calcium carbonate/vitamin d3		
<i>bisacodyl 10 mg supp.rect.</i> ..	142	<i>caffeine 50-325-40 mg tablet</i> ..		15	600 mg-200 tablet.....		128
<i>bisacodyl 5 mg tablet dr</i>	142	BYDUREON.....		88	calcium carbonate/vitamin d3		
<i>bismuth subsalicylate 262 mg</i>		BYDUREON BCISE.....		88	600 mg-400 tablet.....		128
<i>tablet</i>	138	BYDUREON PEN.....		88	calcium carbonate/vitamin d3		
<i>bisoprolol fumarate</i>	103	BYETTA.....		88,89	600 mg-800 tablet.....		129
<i>bisoprolol-</i>					calcium citrate 200(950)mg		
<i>hydrochlorothiazide</i>	106				tablet.....		129
BLEPHAMIDE.....	186	C					
BLEPHAMIDE S.O.P.....	186	<i>cabergoline</i>		169	calcium citrate/vitamin d3 200		
BLISOVI 24 FE.....	156	CABLIVI.....		99	mg-250 tablet.....		129
BLISOVI FE.....	156	CABOMETYX.....		63	calcium citrate/vitamin d3 315		
BLOOD GLUCOSE		<i>calamine lotion</i>		120	mg-250 tablet.....		129
REGULATORS.....	88	<i>calcipotriene</i>		120	calcium gluconate 45(500) mg		
BLOOD		<i>calcitonin-salmon</i>		184	tablet.....		129
PRODUCTS/MODIFIERS/VOL		<i>calcitriol</i>		184	calcium phosphate dibas/vit d3		
UME EXPANDERS.....	96	<i>calcium acetate</i>		147	105 mg-120 tablet.....		129
<i>blood sugar diagnostic strip</i>	204	<i>calcium carbonate 215(500)mg</i>			CALQUENCE.....		57
BOOSTRIX TDAP.....	179	<i>tab chew</i>		128	CAMILA.....		165
<i>bosentan</i>	198	<i>calcium carbonate 260mg(648)</i>			CAMRESE LO.....		156
BOSULIF.....	62,63	<i>tablet</i>		128	CANASA.....		182
BOTOX.....	77	<i>calcium carbonate 300mg(750)</i>			CAPRELSA.....		63
BRAFTOVI.....	57	<i>tab chew</i>		128	CARBAGLU.....		129
BREO ELLIPTA.....	199	<i>calcium carbonate 500 mg/5ml</i>			<i>carbamazepine</i>		38
BRIELLYN.....	156	<i>oral susp</i>		128	<i>carbamazepine er</i>		38
BRILINTA.....	99	<i>calcium carbonate 500(1250)</i>			<i>carbamide peroxide 6.5 %</i>		
<i>brimonidine tartrate</i>	190	<i>tablet</i>		128	<i>drops</i>		192
BRIVIACT.....	33	<i>calcium carbonate 600 mg</i>			<i>carbidopa</i>		71
<i>bromocriptine mesylate</i>	70	<i>tablet</i>		128	<i>carbidopa-levodopa</i>		71
					<i>carbidopa-levodopa er</i>		71

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

D

dextrose 5%-ns-kcl.....	134	divalproex sodium er.....	35	E	
dextrose 5%-potassium		docetaxel.....	57		
chloride.....	134	docosanol 10% cream.....	122		
dextrose in water.....	134	docusate calcium 240 mg		econazole nitrate.....	48
DIASTAT.....	35	capsule.....	142	EDURANT.....	78
DIASTAT ACUDIAL.....	35	docusate sodium 100 mg		efavirenz.....	78
diazepam.....	35,87	capsule.....	142	EGRIFTA.....	150
diclofenac epolamine.....	16	docusate sodium 250 mg		electrolytes/dextrose	
diclofenac potassium.....	16	capsule.....	142	solution.....	129
diclofenac sodium.....	16,189	docusate sodium 283 mg/5ml		ELECTROLYTES/MINERALS/	
diclofenac sodium er.....	16	enema.....	142	METALS/VITAMINS.....	126
dicloxacillin sodium.....	29	docusate sodium 50 mg/5 ml		ELIDEL.....	122
dicyclomine hcl.....	138	liquid.....	142	ELIGARD.....	169
didanosine.....	79	dofetilide.....	102	ELIQUIS.....	96
diflorasone diacetate.....	122	donepezil hcl.....	39	ELMIRON.....	147
DIGITEK.....	109	donepezil hcl odt.....	39	EMCYT.....	55
DIGOX.....	109	DOPTelet.....	98	EMFLAZA.....	149
digoxin.....	109	dorzolamide hcl.....	190	EMGALITY PEN.....	51
dihydroergotamine mesylate.....	51	dorzolamide-timolol.....	186	EMGALITY SYRINGE.....	51
DILANTIN.....	38	DOTTI.....	153	EMOQUETTE.....	157
DILANTIN-125.....	38	DOVATO.....	81	EMSAM.....	41
DILT-XR.....	104	doxazosin mesylate.....	100	EMTRIVA.....	79
diltiazem 12hr er.....	104	doxepin hcl.....	45,122	enalapril maleate.....	101
diltiazem 24hr er.....	104	doxercalciferol.....	184	enalapril-	
diltiazem 24hr er (cd).....	104	doxorubicin hcl liposome.....	57	hydrochlorothiazide.....	107
diltiazem 24hr er (xr).....	104	DOXY 100.....	32	ENBREL.....	172
diltiazem hcl.....	105	doxycycline hyclate.....	23,119	ENBREL MINI.....	172
dimenhydrinate 50 mg		doxycycline monohydrate.....	24,32	ENBREL SURECLICK.....	172
tablet.....	193	dronabinol.....	46	ENDOCET.....	15
DIPENTUM.....	183	drospirenone-eth estra-		ENERGIX-B ADULT.....	179
diphenhydramine hcl.....	45	levomef.....	157	ENERGIX-B PEDIATRIC-	
diphenhydramine hcl 25 mg		drospirenone-ethinyl		ADOLESCENT.....	179
capsule.....	193	estradiol.....	157	enoxaparin sodium.....	96
diphenoxylate-atropine.....	140	DROXIA.....	56	ENPRESSE.....	157
diphtheria-tetanus toxoids-		DUAVEE.....	166	ENSKYCE.....	157
ped.....	179	DULERA.....	200	entacapone.....	70
dipyridamole.....	99	duloxetine hcl.....	42	entecavir.....	83
disopyramide phosphate.....	102	DUPIXENT.....	122	ENTRESTO.....	109
disulfiram.....	20	DURAMORPH.....	19	ENULOSE.....	142
DIURIL.....	110	DUREZOL.....	189	EPCLUSA.....	84
divalproex sodium.....	35	dutasteride.....	147	EPIDIOLEX.....	33
				epinephrine.....	195,201

EPIVIR HBV.....	83	<i>famciclovir</i>	85	FLECTOR.....	16
<i>eplerenone</i>	110	<i>famotidine</i>	141	FLOVENT DISKUS.....	193
EPOGEN.....	98	<i>famotidine 10 mg tablet</i>	138	FLOVENT HFA.....	193
ERAXIS (WATER DILUENT).....	48	FANAPT.....	74	<i>fluconazole</i>	48
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i>		FARESTON.....	56	<i>fluconazole in saline</i>	48
<i>50000 unit capsule</i>	134	FARYDAK.....	63	<i>fluconazole-nacl</i>	48
<i>ergoloid mesylates</i>	39	FASENRA.....	200	<i>flucytosine</i>	48
ERIVEDGE.....	63	FAYOSIM.....	157	<i>fludrocortisone acetate</i>	149
ERLEADA.....	54	<i>felbamate</i>	37	<i>flunisolide</i>	201
<i>erlotinib hcl</i>	63	<i>felodipine er</i>	105	<i>fluocinolone acetonide</i>	122
ERRIN.....	165	FEMRING.....	154	<i>fluocinolone acetonide oil</i>	192
<i>ertapenem</i>	28	FEMYNOR.....	157	<i>fluocinonide</i>	122
ERYTHROCIN		<i>fenofibrate</i>	111	<i>fluocinonide-e</i>	122
LACTOBIONATE.....	24	<i>fenofibric acid</i>	111	<i>fluorometholone</i>	189
<i>erythromycin</i>	31	<i>fentanyl</i>	15,17	<i>fluorouracil</i>	57,122,123
<i>erythromycin-benzoyl</i>		<i>fentanyl citrate</i>	19	<i>fluoxetine hcl</i>	43
<i>peroxide</i>	122	FERRIPROX.....	126	<i>fluphenazine decanoate</i>	72
ESBRIET.....	199,201	<i>ferrous gluconate 324(38)mg</i>		<i>fluphenazine hcl</i>	72
<i>escitalopram oxalate</i>	42	<i>tablet</i>	127	<i>flurazepam hcl</i>	203
ESTARYLLA.....	157	<i>ferrous sulfate 15 mg/ml</i>		<i>flurbiprofen sodium</i>	189
ESTRACE.....	153	<i>drops</i>	127	<i>flutamide</i>	55
<i>estradiol</i>	153	<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml</i>		<i>fluticasone propionate</i>	123,201
<i>estradiol valerate</i>	153	<i>elixir</i>	127,134	<i>fluticasone-salmeterol</i>	200
<i>estradiol-norethindrone</i>		<i>ferrous sulfate 324(65)mg tablet</i>		<i>fluvoxamine maleate</i>	43
<i>acetat</i>	157	<i>dr</i>	127	FML FORTE.....	189
ESTRING.....	154	<i>ferrous sulfate 325(65) mg</i>		FML S.O.P.....	189
<i>eszopiclone</i>	203	<i>tablet</i>	127	<i>folic acid 0.4 mg tablet</i>	134
<i>ethambutol hcl</i>	53	<i>ferrous sulfate 325(65) mg</i>		<i>folic acid 0.8 mg tablet</i>	134
<i>ethosuximide</i>	34	<i>tablet dr</i>	127	<i>folic acid 1 mg tablet</i>	134
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i>	157	FETZIMA.....	42,43	<i>fondaparinux sodium</i>	96
<i>etidronate disodium</i>	184	<i>fexofenadine hcl 180 mg</i>		FORTEO.....	184
<i>etodolac</i>	16	<i>tablet</i>	194	<i>fosamprenavir calcium</i>	82
EURAX.....	69	<i>fexofenadine hcl 60 mg</i>		<i>fosaprepitant dimeglumine</i>	47
EVOTAZ.....	82	<i>tablet</i>	194	<i>fosinopril sodium</i>	101
EVZIO.....	21	<i>finasteride</i>	147	<i>fosinopril-</i>	
<i>exemestane</i>	62	FIRAZYR.....	171	<i>hydrochlorothiazide</i>	107
EXJADE.....	126	FIRMAGON.....	169	FOSRENOL.....	147
<i>ezetimibe</i>	107	FLAREX.....	189	FRAGMIN.....	96
		<i>flavoxate hcl</i>	146	FREAMINE HBC.....	134
		FLEBOGAMMA DIF.....	176	FULPHILA.....	98
F		<i>flecainide acetate</i>	102	<i>fulvestrant</i>	57
FALMINA.....	157				

<i>furosemide</i>	107,110	GENVOYA.....	78	<i>heparin sodium</i>	97
FUZEON.....	81	GEODON.....	74	HEPATAMINE.....	134
FYAVOLV.....	158	GIANVI.....	158	HERCEPTIN.....	58
FYCOMPA.....	37	GILENYA.....	118	HERCEPTIN HYLECTA.....	58
G		GILOTRIF.....	64	HETLIOZ.....	203
		GLASSIA.....	144	HIBERIX.....	179
<i>gabapentin</i>	35,36	<i>glatiramer acetate</i>	118	HORMONAL AGENTS,	
GABITRIL.....	36	GLATOPA.....	118	PARATHYROID.....	148
GALAFOLD.....	144	GLEOSTINE.....	54	HORMONAL AGENTS,	
<i>galantamine er</i>	40	<i>glimepiride</i>	89	STIMULANT/REPLACEMENT/	
<i>galantamine hbr</i>	40	<i>glipizide</i>	89	MODIFYING (ADRENAL)...	149
<i>galantamine hydrobromide</i> ...	40	<i>glipizide er</i>	89	HORMONAL AGENTS,	
GAMMAGARD LIQUID.....	176	<i>glipizide xl</i>	89	STIMULANT/REPLACEMENT/	
GAMMAGARD S-D.....	176	<i>glipizide-metformin</i>	91	MODIFYING (PITUITARY)...	150
GAMMAKED.....	176	GLUCAGON EMERGENCY		HORMONAL AGENTS,	
GAMMAPLEX.....	176	KIT.....	92	STIMULANT/REPLACEMENT/	
GAMUNEX-C.....	176	<i>glucose in water</i>	134	MODIFYING (SEX	
GARDASIL 9.....	179	<i>glyburide</i>	89	HORMONES/MODIFIERS)...	152
GASTROINTESTINAL		<i>glyburide-metformin hcl</i>	91	HORMONAL AGENTS,	
AGENTS.....	138	<i>glycerin adult supp.rect</i>	142	STIMULANT/REPLACEMENT/	
<i>gatifloxacin</i>	31	<i>glycopyrrolate</i>	138	MODIFYING (THYROID)...	167
GATTEX.....	140	GOLYTELY.....	139	HORMONAL AGENTS,	
<i>gauze pads & dressings - pads</i>		<i>granisetron hcl</i>	47	SUPPRESSANT	
<i>2 x 2</i>	204	<i>griseofulvin</i>	48	(ADRENAL).....	169
GAVILYTE-C.....	138	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> ...	48	HORMONAL AGENTS,	
GAVILYTE-G.....	138	<i>guanfacine hcl</i>	100	SUPPRESSANT	
GAVILYTE-N.....	138	<i>guanfacine hcl er</i>	115	(PITUITARY).....	169
GELNIQUE.....	146	<i>guanidine hcl</i>	52	HORMONAL AGENTS,	
<i>gemcitabine hcl</i>	57	GYNOL II.....	204	SUPPRESSANT	
<i>gemfibrozil</i>	111	H		(THYROID).....	171
GENERESS FE.....	158			HUMALOG.....	92
GENERLAC.....	142	HAEGARDA.....	171	HUMALOG JUNIOR	
GENETIC OR ENZYME		HAILEY.....	158	KWIKPEN.....	93
DISORDER: REPLACEMENT,		HAILEY 24 FE.....	158	HUMALOG KWIKPEN U-	
MODIFIERS, TREATMENT	144	<i>halobetasol propionate</i>	123	100.....	93
GENGRAF.....	172	<i>haloperidol</i>	72	HUMALOG KWIKPEN U-	
GENITOURINARY		<i>haloperidol decanoate</i>	72	200.....	93
AGENTS.....	146	<i>haloperidol decanoate 100</i> ...	72	HUMALOG MIX 50-50.....	93
GENOTROPIN.....	150	<i>haloperidol lactate</i>	72	HUMALOG MIX 50-50	
<i>gentamicin sulfate</i>	22	HARVONI.....	84	KWIKPEN.....	93
<i>gentamicin sulfate in ns</i>	22	HAVRIX.....	177,179	HUMALOG MIX 75-25.....	93

HUMALOG MIX 75-25		<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3</i>
KWIKPEN.....93		<i>ml.....204</i>
HUMATROPE.....151	<i>ibandronate sodium.....184</i>	<i>insulin syringe (disp) u-100 1</i>
HUMIRA.....172	IBRANCE.....64	<i>ml.....204</i>
HUMIRA PEDIATRIC	IBU.....16	<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2</i>
CROHN'S.....172	<i>ibuprofen.....17</i>	<i>ml.....204</i>
HUMIRA PEN.....173	<i>ibuprofen 200 mg tablet.....15</i>	INTELENCE.....78
HUMIRA PEN CROHN'S-UC-	<i>icatibant.....171</i>	INTRALIPID.....134
HS.....173	ICLUSIG.....64	INTRAROSA.....158
HUMIRA PEN PSOR-UEITS-	IDHIFA.....58	INTRON A.....83,84
ADOL HS.....173	ILUMYA.....173	INTROVALE.....158
HUMIRA(CF).....173	<i>imatinib mesylate.....64</i>	INVANZ.....28
HUMIRA(CF) PEDIATRIC	IMBRUVICA.....64	INVEGA SUSTENNA.....74
CROHN'S.....173	<i>imipenem-cilastatin</i>	INVEGA TRINZA.....74
HUMIRA(CF) PEN.....173	<i>sodium.....24,28</i>	INVIRASE.....82
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-	<i>imipramine hcl.....45</i>	INVOKAMET.....91
UC-HS.....173	<i>imiquimod.....123</i>	INVOKAMET XR.....91
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-	IMMUNOLOGICAL	INVOKANA.....89
ADOL HS.....173	AGENTS.....171	IONOSOL MB-DEXTROSE
HUMULIN 70-30.....93	IMOVAX RABIES	5%.....135
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....93	VACCINE.....180	IOPIDINE.....191
HUMULIN N.....93	IMVEXXY.....154	IPOL.....180
HUMULIN N KWIKPEN.....93	INCASSIA.....165	<i>ipratropium bromide.....194,201</i>
HUMULIN R.....94	INCRELEX.....151	<i>ipratropium-albuterol.....201</i>
<i>hydralazine hcl.....113</i>	INCRUSE ELLIPTA.....194	<i>irbesartan.....100</i>
<i>hydrochlorothiazide.....110</i>	<i>indapamide.....110</i>	<i>irbesartan-</i>
<i>hydrocodone-acetaminophen 15</i>	<i>indomethacin.....17</i>	<i>hydrochlorothiazide.....107</i>
<i>hydrocodone-ibuprofen.....15</i>	INFANRIX DTAP.....180	IRESSA.....64
<i>hydrocortisone.....123,149,183</i>	INFED.....127	ISENTRESS.....78
<i>hydrocortisone 0.5 % cream</i>	INFLAMMATORY BOWEL	ISENTRESS HD.....78
<i>(g).....123</i>	DISEASE AGENTS.....182	ISIBLOOM.....158
<i>hydrocortisone butyrate.....123</i>	INFLECTRA.....177	ISOLYTE P WITH
<i>hydrocortisone valerate.....123</i>	INGREZZA.....116	DEXTROSE.....135
<i>hydromorphone hcl.....19</i>	INGREZZA INITIATION	ISOLYTE S.....129
<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml</i>	PACK.....116	<i>isoniazid.....53</i>
<i>vial.....134</i>	<i>inhaler, assist devices.....204,205</i>	<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml</i>
<i>hydroxychloroquine sulfate.....68</i>	INLYTA.....64	<i>medicated pad.....204</i>
<i>hydroxyurea.....56</i>	INREBIC.....64	<i>isosorbide dinitrate.....113</i>
<i>hydroxyzine hcl.....87</i>	<i>insulin lispro.....94</i>	<i>isosorbide dinitrate er.....113</i>
<i>hydroxyzine pamoate.....87</i>	<i>insulin lispro kwikpen u-100.....94</i>	<i>isosorbide mononitrate.....113</i>
	<i>insulin pen needle.....204</i>	<i>isosorbide mononitrate er.....113</i>

<i>isotretinoin</i>	123	KEYTRUDA.....	58	LATUDA.....	75
<i>itraconazole</i>	48	KINERET.....	174	LAYOLIS FE.....	159
<i>ivermectin</i>	68	KINRIX.....	177,180	<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	84
IXIARO.....	180	KIONEX.....	127	LEENA.....	159
J		KISQALI.....	58	<i>leflunomide</i>	178
		KISQALI FEMARA CO- PACK.....	61	LENVIMA.....	65
		JADENU.....	127	LESSINA.....	159
		JAKAFI.....	64	LETAIRIS.....	198
JANTOVEN.....	97	KLOR-CON 10.....	129	<i>letrozole</i>	62
JANUMET.....	91	KLOR-CON 8.....	129	<i>leucovorin calcium</i>	61
JANUMET XR.....	91	KLOR-CON M10.....	135	LEUKERAN.....	54
JANUVIA.....	89	KLOR-CON M15.....	129	LEUKINE.....	98
JARDIANCE.....	91	KORLYM.....	169	<i>leuprolide acetate</i>	169
JASMIEL.....	158	KRINTAFEL.....	68	<i>levalbuterol concentrate</i>	201
JINTELI.....	158	KRISTALOSE.....	142	<i>levalbuterol hcl</i>	196
JULEBER.....	158	KURVELO.....	159	<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	201
JULUCA.....	81	KUVAN.....	144	LEVEMIR.....	94
JUNEL.....	158	L		LEVEMIR FLEXPEN.....	94
JUNEL FE.....	158			LEVEMIR FLEXTOUCH.....	94
JUNEL FE 24.....	158			<i>levetiracetam</i>	33
JUXTAPID.....	112			<i>levetiracetam er</i>	33
JYNARQUE.....	135	<i>labetalol hcl</i>	103	LEVO-T.....	167
K		LACRISERT.....	187	<i>levobunolol hcl</i>	191
		<i>lactated ringers</i>	135	<i>levocarnitine</i>	135
		<i>lactulose</i>	142	<i>levocetirizine</i> <i>dihydrochloride</i>	194
		LAMICTAL (GREEN).....	37	<i>levofloxacin</i>	31
K-TAB ER.....	129	LAMICTAL (ORANGE).....	37	<i>levofloxacin-d5w</i>	31
KADIAN.....	17	<i>lamivudine</i>	79,83	LEVONEST.....	159
KAITLIB FE.....	159	<i>lamivudine hbv</i>	83	<i>levonorg-eth estrad eth</i> <i>estradiol</i>	159
KALETRA.....	82	<i>lamivudine-zidovudine</i>	80	<i>levonorgestrel 1.5 mg</i> <i>tablet</i>	165
KALLIGA.....	159	<i>lamotrigine</i>	37	<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	159
KALYDECO.....	196	<i>lamotrigine (blue)</i>	38	<i>levorphanol tartrate</i>	17
KANJINTI.....	58	<i>lamotrigine (green)</i>	38	<i>levothyroxine sodium</i>	167
KARIVA.....	159	<i>lamotrigine (orange)</i>	38	LEVOXYL.....	167
KEDRAB.....	177	<i>lancets</i>	204	LEXIVA.....	82
KELNOR 1-35.....	159	<i>lansoprazole</i>	143	<i>lidocaine</i>	20
KELNOR 1-50.....	159	<i>lanthanum carbonate</i>	147	<i>lidocaine hcl</i>	20
<i>ketoconazole</i>	48	LANTUS.....	94		
<i>ketorolac tromethamine</i>	189	LANTUS SOLOSTAR.....	94		
<i>ketotifen fumarate 0.025 %</i> <i>drops</i>	188	LARIN.....	159		
KEVEYIS.....	107	LARIN FE.....	159		
KEVZARA.....	173	LARISSIA.....	159		
		LASTACRAFT.....	186		
		<i>latanoprost</i>	191		

<i>lidocaine hcl viscous</i>	20	LUPRON DEPOT-PED.....	170	MELODETTA 24 FE.....	160
<i>lidocaine-prilocaine</i>	20	LUTERA.....	160	<i>meloxicam</i>	17
<i>linezolid</i>	25	LYNPARZA.....	65	<i>memantine hcl</i>	40
<i>linezolid-d5w</i>	24	LYRICA.....	34	<i>memantine hcl er</i>	40
LINZESS.....	139,141	LYRICA CR.....	116	MENACTRA.....	180
<i>liothyronine sodium</i>	167	LYSODREN.....	169	MENEST.....	154
<i>lisinopril</i>	101	LYZA.....	165	MENOSTAR.....	154
<i>lisinopril-</i>				MENVEO A-C-Y-W-135-	
<i>hydrochlorothiazide</i>	107	M		DIP.....	180
<i>lithium</i>	88	M-M-R II VACCINE.....	180	<i>meperidine hcl</i>	19
<i>lithium carbonate</i>	88	<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>meprobamate</i>	87
<i>lithium carbonate er</i>	88	<i>hyd/simeth 200-200-20 oral</i>		<i>mercaptopurine</i>	56
LITHOSTAT.....	139	<i>susp</i>	139	<i>meropenem</i>	28
LO LOESTRIN FE.....	160	<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>mesalamine</i>	183
LO-ZUMANDIMINE.....	160	<i>hyd/simeth 200-200-25 tab</i>		<i>mesalamine dr</i>	183
LOESTRIN.....	160	<i>chew</i>	139	MESNEX.....	67
LOESTRIN FE.....	160	<i>mag hydrox/aluminum</i>		MESTINON.....	52
LONSURF.....	61	<i>hyd/simeth 400-400-40 oral</i>		METABOLIC BONE DISEASE	
<i>loperamide</i>	140	<i>susp</i>	139	AGENTS.....	184
<i>lopinavir-ritonavir</i>	86	<i>magnesium chloride 70 mg</i>		<i>metaproterenol sulfate</i>	196
<i>loratadine 10 mg tablet</i>	194	<i>tablet dr</i>	130	<i>metformin hcl</i>	89,90
<i>loratadine 5 mg/5 ml</i>		<i>magnesium hydroxide 400</i>		<i>metformin hcl er</i>	90
<i>solution</i>	194	<i>mg/5ml oral susp</i>	142	<i>methadone hcl</i>	17
<i>lorazepam</i>	87	<i>magnesium oxide 400 mg</i>		<i>methazolamide</i>	109
LORBRENA.....	58	<i>tablet</i>	130,135	<i>methimazole</i>	171
LORYNA.....	160	<i>magnesium sulfate</i>	130,135	<i>methocarbamol</i>	202
<i>losartan potassium</i>	100	<i>malathion</i>	69	<i>methotrexate</i>	174,177
<i>losartan-</i>		<i>maprotiline hcl</i>	43	<i>methotrexate sodium</i>	177
<i>hydrochlorothiazide</i>	107	MARLISSA.....	160	<i>methoxsalen</i>	123
LOSEASONIQUE.....	160	MARPLAN.....	41	<i>methyl dopa</i>	100
LOTEMAX.....	189	MATULANE.....	54	<i>methyl dopa-</i>	
LOTEMAX SM.....	189	MAVENCLAD.....	118	<i>hydrochlorothiazide</i>	107
<i>loteprednol etabonate</i>	190	MAVYRET.....	84	<i>methylphenidate er</i>	115
<i>lovastatin</i>	111	MAYZENT.....	118	<i>methylphenidate er (la)</i>	115
LOW-OGESTREL.....	160	<i>meclizine hcl</i>	45	<i>methylphenidate hcl</i>	115
<i>loxapine</i>	73	<i>medroxyprogesterone</i>		<i>methylphenidate hcl cd</i>	116
LUCEMYRA.....	20	<i>acetate</i>	165,166	<i>methylphenidate hcl er (cd)</i>	116
LUMIGAN.....	191	<i>mefloquine hcl</i>	69	<i>methylphenidate la</i>	116
LUPRON DEPOT.....	170	<i>megestrol acetate</i>	166	<i>methylphenidate sr</i>	116
LUPRON DEPOT		MEKINIST.....	65	<i>methylprednisolone</i>	149
(LUPANETA).....	170	MEKTOVI.....	58	<i>methylprednisolone acetate</i>	149

<i>methylprednisolone sodium succ.</i>	150, 169	MONUROL.....	25	<i>neomycin sulfate</i>	22
<i>methyltestosterone</i>	152	<i>morphine sulfate</i>	17, 19	<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	186
<i>metoclopramide hcl</i>	45	<i>morphine sulfate er</i>	18	<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	186
<i>metolazone</i>	110	MOVANTIK.....	140	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>	186
<i>metoprolol succinate</i>	103	MOVIPREP.....	143	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	186
<i>metoprolol tartrate</i>	103	<i>moxifloxacin</i>	32	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	186, 192
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	107	MULTAQ.....	102	<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	192
<i>metronidazole</i>	25	<i>mupirocin</i>	25	<i>neomycin/bacitracin/polymyxin b 3.5-400-5k oint. (g)</i>	124
<i>mexiletine hcl</i>	102	MVASI.....	59	NEORAL.....	174
MIBELAS 24 FE.....	160	MYALEPT.....	140	NERLYNX.....	59
<i>miconazole 3</i>	49	MYCAMINE.....	49	NEULASTA.....	98
<i>miconazole nitrate 2 % cream (g)</i>	123	<i>mycophenolate mofetil</i>	174	NEUPOGEN.....	98
<i>miconazole nitrate 2 % cream/appl</i>	123	<i>mycophenolic acid</i>	174	NEUPRO.....	71
<i>miconazole nitrate 200 mg-2 % kit</i>	123	MYFORTIC.....	174	NEVANAC.....	190
MICORT-HC.....	183	MYORISAN.....	124	<i>nevirapine</i>	79
MICROGESTIN.....	160	MYRBETRIQ.....	146	<i>nevirapine er</i>	79
MICROGESTIN FE.....	160	MYTESI.....	139	NEXAVAR.....	65
<i>midodrine hcl</i>	100	N		<i>niacin 100 mg tablet</i>	135
MIGERGOT.....	51			<i>niacin 250 mg tablet er</i>	136
<i>miglustat</i>	144	<i>nabumetone</i>	17	<i>niacin 50 mg tablet</i>	136
MILI.....	161	<i>nadolol</i>	103	<i>niacin er</i>	112
MIMVEY.....	161	<i>nafcillin sodium</i>	29	<i>nicardipine hcl</i>	105
MIMVEY LO.....	161	<i>naftifine hcl</i>	49	<i>nicotine 14mg/24hr patch td24</i>	21
MINASTRIN 24 FE.....	161	<i>naloxone hcl</i>	21	<i>nicotine 21 mg/24hr patch td24</i>	21
<i>mineral oil/petrolatum,white 42.5-57.3% ophthalmic oint. (g)</i>	186	<i>naltrexone hcl</i>	20	<i>nicotine 21-14-7mg patch dysq</i>	21
<i>minocycline hcl</i>	33	<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet</i>	116	<i>nicotine 7mg/24hr patch td24</i>	21
<i>minoxidil</i>	113	NAMENDA XR.....	40	<i>nicotine polacrilex 2 mg gum</i>	21
<i>mirtazapine</i>	41	<i>naproxen</i>	17	<i>nicotine polacrilex 2 mg lozenge</i>	21
<i>misoprostol</i>	143	<i>naratriptan</i>	51	<i>nicotine polacrilex 4 mg gum</i>	21
<i>modafinil</i>	203	<i>naratriptan hcl</i>	51		
<i>moexipril hcl</i>	101	NARCAN.....	20		
<i>molindone hcl</i>	73	NATACYN.....	49		
<i>mometasone furoate</i>	123	NATAZIA.....	161		
<i>montelukast sodium</i>	194	<i>nateglinide</i>	90		
		NATPARA.....	148		
		NAYZILAM.....	36		
		NEBUPENT.....	69		
		NECON.....	161		
		<i>needles, insulin disp., safety</i>	204		
		<i>nefazodone hcl</i>	43		

<i>nicotine polacrilex 4 mg lozenge</i>	21	NORVIR.....	82	<i>omega-3 acid ethyl esters</i> ..	112
NICOTROL.....	21	NOVOLIN 70-30.....	94	<i>omega-3 fatty acids 100 mg tab chew</i>	108
NICOTROL NS.....	22	NOVOLIN N.....	94	<i>omeprazole</i>	143
<i>nifedipine</i>	105	NOVOLIN R.....	94	<i>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr</i>	143
<i>nifedipine er</i>	105,107,108	NOVOLOG.....	94	OMNITROPE.....	151
NIKKI.....	161	NOVOLOG FLEXPEN.....	95	<i>ondansetron hcl</i>	47
<i>nilutamide</i>	55	NOVOLOG MIX 70-30.....	95	<i>ondansetron odt</i>	47
<i>nimodipine</i>	105	NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN.....	95	ONFI.....	36
NINLARO.....	61	NOXAFIL.....	49	OPHTHALMIC AGENTS...	185
NITRO-BID.....	113	NUBEQA.....	59	OPSUMIT.....	198
<i>nitrofurantoin</i>	25	NUCALA.....	200	ORENCIA.....	174
<i>nitrofurantoin mono-macro</i> ...	25	NUDEXTA.....	116	ORENCIA CLICKJECT.....	174
<i>nitroglycerin</i>	108,113	NUPLAZID.....	75	ORENITRAM ER.....	198
<i>nitroglycerin patch</i>	113	NUTRILIPID.....	136	ORKAMBI.....	197,201
NITROSTAT.....	114	NUTROPIN AQ NUSPIN...	151	<i>orphenadrine citrate er</i>	202
NIVESTYM.....	98	NUVARING.....	162	ORSYTHIA.....	162
<i>nizatidine</i>	141	NYAMYC.....	49	ORTHO MICRONOR.....	166
NOCTIVA.....	151	<i>nystatin</i>	49	ORTHO TRI-CYCLEN LO..	162
NORA-BE.....	166	<i>nystatin-triamcinolone</i>	49	ORTHO-NOVUM.....	162
NORDITROPIN FLEXPEN.....	151	NYSTOP.....	49	<i>oseltamivir phosphate</i>	86
NORDITROPIN				OSMOPREP.....	130
NORDIFLEX.....	151			OTEZLA.....	178
<i>norethin-eth estra-ferrous fum</i>	161	O		OTIC AGENTS.....	192
<i>norethindron-ethinyl estradiol</i>	161	OCALIVA.....	144	<i>oxacillin</i>	29
<i>norethindrone</i>	166	OCELLA.....	162	<i>oxacillin sodium</i>	29
<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	166	OCTAGAM.....	177	<i>oxaliplatin</i>	59
<i>norethindrone acetate</i>	166	<i>octreotide acetate</i>	170	<i>oxandrolone</i>	162
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	161	ODEFSEY.....	79	<i>oxazepam</i>	87
NORLYROC.....	166	ODOMZO.....	65	<i>oxcarbazepine</i>	39
NORMOSOL-M AND DEXTROSE.....	136	OFEV.....	199	OXERVATE.....	188
NORMOSOL-R AND DEXTROSE.....	136	<i>ofloxacin</i>	32	<i>oxiconazole nitrate</i>	49
NORMOSOL-R PH 7.4.....	130	OGESTREL.....	162	OXISTAT.....	49
NORTHERA.....	100	OGIVRI.....	59	<i>oxybutynin chloride</i>	146
NORTREL.....	161	<i>olanzapine</i>	75	<i>oxybutynin chloride er</i>	146
<i>nortriptyline hcl</i>	45	<i>olanzapine odt</i>	75	<i>oxycodone hcl</i>	19
		<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	41	<i>oxycodone hcl er</i>	18
		<i>olmesartan medoxomil</i>	100	<i>oxycodone hcl-aspirin</i>	16
		<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	108	<i>oxycodone-acetaminophen</i> ..	16
		<i>olopatadine hcl</i>	188	OXYCONTIN.....	18
		OLUMIANT.....	174		

<i>oxymorphone hcl</i>	19	<i>permethrin 1 % liquid</i>	69	<i>polyvinyl alcohol 1.4 %</i>	
<i>oxymorphone hcl er</i>	18	<i>perphenazine</i>	73	<i>ophthalmic drops</i>	186
OXYTROL.....	146	<i>perphenazine-amitriptyline</i> ...	41	POMALYST.....	55
		PERTZYE.....	139,145	PORTIA.....	162
		<i>phenelzine sulfate</i>	41	<i>posaconazole</i>	49
<i>paliperidone er</i>	75	<i>phenobarbital</i>	36	<i>potassium chl-normal</i>	
<i>palonosetron hcl</i>	46	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	100	<i>saline</i>	130
PALYNZIQ.....	145	<i>phentermine hcl 15 mg</i>		<i>potassium chloride</i>	130,136
<i>pamidronate disodium</i>	184	<i>capsule</i>	116	<i>potassium chloride in d5lr</i> ..	135
PANCREAZE.....	145	<i>phentermine hcl 30 mg</i>		<i>potassium chloride proamp</i> ..	131
PANRETIN.....	67	<i>capsule</i>	117	<i>potassium chloride-nacl</i>	131
<i>pantoprazole sodium</i>	143	PHENYTEK.....	39	<i>potassium chloride-water</i> ...	136
PANZYGA.....	177	<i>phenytoin</i>	39	<i>potassium citrate er</i>	131
<i>paricalcitol</i>	185	<i>phenytoin sodium extended</i> ..	39	PRADAXA.....	97
<i>paromomycin sulfate</i>	22	PHOSPHOLINE IODIDE.....	191	PRALUENT PEN.....	112
<i>paroxetine hcl</i>	43	<i>phytonadione (vit k1) 5 mg</i>		<i>pramipexole dihydrochloride</i> ..	71
PASER.....	53	<i>tablet</i>	136	<i>prasugrel hcl</i>	99
PAXIL.....	43	PIFELTRO.....	79	<i>pravastatin sodium</i>	111
PAZEO.....	188	<i>pilocarpine hcl</i>	119,191	<i>praziquantel</i>	68
PEDIARIX.....	177	<i>pimecrolimus</i>	124	<i>prazosin hcl</i>	100
PEDVAXHIB.....	180	<i>pimozide</i>	73	PRED MILD.....	190
<i>peg 3350-electrolyte</i>	139	PIMTREA.....	162	PRED-G.....	187
<i>peg-3350 and electrolytes</i> ..	139	<i>pindolol</i>	103	<i>prednicarbate</i>	124
PEGANONE.....	39	<i>pioglitazone hcl</i>	90	<i>prednisolone</i>	150
PEGASYS.....	84	<i>piperacillin-tazobactam</i> ... 24,30		<i>prednisolone acetate</i>	190
PEGASYS PROCLICK.....	84	<i>piperonyl butoxide/pyrethrins</i>		<i>prednisolone sodium phos</i>	
<i>penicillin g potassium</i>	29	<i>4%-0.33% shampoo</i>	124	<i>odt</i>	150
<i>penicillin g procaine</i>	29	PIQRAY.....	59	<i>prednisolone sodium</i>	
<i>penicillin g sodium</i>	29	PIRMELLA.....	162	<i>phosphate</i>	150,190
<i>penicillin gk-iso-osm</i>		<i>piroxicam</i>	17	<i>prednisone</i>	150
<i>dextrose</i>	30	PLASMA-LYTE 148.....	130	PREDNISONE INTENSOL.....	150
<i>penicillin v potassium</i>	30	PLASMA-LYTE A PH 7.4... 130		PREFEST.....	162
PENNSAID.....	17	PLEGRIDY.....	118	<i>pregabalin</i>	34
PENTACEL ACTHIB		PLEGRIDY PEN.....	118	PREMARIN.....	154
COMPONENT.....	180	PLENAMINE.....	145	PREMASOL.....	136
PENTAM 300.....	69	<i>podofilox</i>	124	PREMPHASE.....	162
<i>pentamidine isethionate</i>	69	<i>polymyxin b sul-</i>		PREMPRO.....	162
PENTASA.....	183	<i>trimethoprim</i>	186	<i>prenatal tablet</i>	136
<i>pentoxifylline</i>	109	<i>polymyxin b sulfate</i>	25	<i>prenatal vitamin with minerals</i>	
<i>perindopril erbumine</i>	101	<i>polyvinyl alcohol 1.4 %</i>		<i>and folic acid greater than 0.8</i>	
<i>permethrin</i>	69	<i>drops</i>	186	<i>mg oral tablet</i>	136

PREVIFEM.....	163	PROQUAD.....	180	R	
PREVYMIS.....	83	PROSOL.....	137		
PREZCOBIX.....	82	<i>protriptyline hcl</i>	45		
PREZISTA.....	82	PROVENTIL HFA.....	196	RABAVERT.....	181
PRIFTIN.....	53	<i>pseudoephedrine hcl 30 mg</i>		<i>rabeprazole sodium</i>	143
<i>primaquine</i>	69	<i>tablet</i>	202	<i>raloxifene hcl</i>	166
<i>primidone</i>	36	<i>pseudoephedrine hcl 30 mg/5</i>		<i>ramelteon</i>	203
PRIVIGEN.....	177	<i>ml liquid</i>	202	<i>ramipril</i>	101,102
PROAIR HFA.....	196	<i>pseudoephedrine hcl 60 mg</i>		RANEXA.....	109
PROAIR RESPICLICK.....	196	<i>tablet</i>	202	<i>ranitidine hcl</i>	140,141
<i>probenecid</i>	50	<i>psyllium husk/aspartame</i>		<i>ranolazine er</i>	109
<i>probenecid-colchicine</i>	50	<i>3.4g/5.8g powder</i>	139	RAPAMUNE.....	174
PROCALAMINE.....	136	PULMICORT FLEXHALER.....	193	<i>rasagiline mesylate</i>	71
<i>prochlorperazine</i>	46	PULMOZYME.....	202	RAVICTI.....	145
<i>prochlorperazine maleate</i>	46	PURIXAN.....	56	RAYALDEE.....	185
PROCRIT.....	98	<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral</i>		REBIF.....	118
PROCTO-MED HC.....	124	<i>susp</i>	68	REBIF REBIDOSE.....	118
PROCTOSOL-HC.....	124	<i>pyrazinamide</i>	53	RECLIPSEN.....	163
PROCTOZONE-HC.....	124	<i>pyridostigmine bromide</i>	52	RECOMBIVAX HB.....	178,181
<i>progesterone</i>	166	<i>pyridostigmine bromide er</i>	53	RECTIV.....	114
PROGLYCEM.....	92	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100</i>		REGRANEX.....	124
PROGRAF.....	174	<i>mg tablet</i>	137	RELENZA.....	85
PROLASTIN C.....	145	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 25</i>		RELISTOR.....	140
PROLIA.....	185	<i>mg tablet</i>	137	REMICADE.....	175
PROMACTA.....	98,99	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50</i>		RENAGEL.....	148
<i>promethazine hcl</i>	46	<i>mg tablet</i>	137	RENFLEXIS.....	178
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-</i>				<i>repaglinide</i>	90
<i>10/5 syrup</i>	200	Q		REPATHA PUSHTRONEX.....	113
<i>promethazine/dextromethorpha</i>		QBREXZA.....	124	REPATHA SURECLICK.....	113
<i>n 6.25-15/5 syrup</i>	200	QUADRACEL DTAP-IPV... ..	181	REPATHA SYRINGE.....	113
<i>promethazine/phenyleph/codei</i>		QUARTETTE.....	163	RESCRIPTOR.....	79
<i>ne 6.25-5-10 syrup</i>	200	<i>quetiapine fumarate</i>	75	RESPIRATORY	
<i>propafenone hcl</i>	102	<i>quetiapine fumarate er</i>	75	TRACT/PULMONARY	
<i>propafenone hcl er</i>	102	<i>quinapril hcl</i>	101	AGENTS.....	192
<i>propranolol hcl</i>	103	<i>quinapril-</i>		RESTASIS.....	188
<i>propranolol hcl er</i>	104	<i>hydrochlorothiazide</i>	108	RESTASIS MULTIDOSE... ..	188
<i>propranolol-</i>		<i>quinidine gluconate</i>	102	RETACRIT.....	99
<i>hydrochlorothiazid</i>	108	<i>quinidine sulfate</i>	102	REVATIO.....	198
<i>propylene glycol/peg 400/pf 0.3</i>		<i>quinine sulfate</i>	69	REVLIMID.....	55
<i>%-0.4% droperette</i>	187	QVAR REDIHALER.....	193	REXULTI.....	76
<i>propylthiouracil</i>	171			REYATAZ.....	83
				<i>ribavirin</i>	84

<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet</i>	137	SEGLUROMET.....	91,92	<i>sodium bicarbonate 325 mg tablet</i>	140
RIDAURA.....	178	<i>selegiline hcl</i>	70,71	<i>sodium bicarbonate 650 mg tablet</i>	140
<i>rifabutin</i>	53	<i>selenium sulfide</i>	125	<i>sodium chloride</i>	131,137
RIFAMATE.....	53	<i>selenium sulfide 1 % shampoo</i>	125	<i>sodium chloride 0.65 % spray</i>	200
<i>rifampin</i>	53	SELZENTRY.....	81	<i>sodium chloride 5 % drops</i>	187
RIFATER.....	53	<i>sennosides 8.6 mg tablet</i> ...	143	<i>sodium chloride-water</i>	131
<i>riluzole</i>	117	SENSIPAR.....	148	<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	137
<i>rimantadine hcl</i>	85	SEREVENT DISKUS.....	196	<i>sodium lactate</i>	137
<i>ringers injection</i>	137	SEROSTIM.....	141	<i>sodium phenylbutyrate</i>	145
<i>ringers irrigation</i>	137	<i>sertraline hcl</i>	43	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	127
RISPERDAL CONSTA.....	76	SETLAKIN.....	163	<i>sodium sulfacetamide</i>	32
<i>risperidone</i>	76	<i>sevelamer carbonate</i>	148	<i>sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets</i>	127
<i>risperidone odt</i>	76	<i>sevelamer hcl</i>	148	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	85
<i>ritonavir</i>	83	SHAROBEL.....	166	<i>solifenacin succinate</i>	146
RITUXAN.....	59	SHINGRIX.....	181	SOLQUA 100-33.....	92
<i>rivastigmine</i>	40	SIGNIFOR.....	170	SOLOSEC.....	25
RIVELSA.....	163	<i>sildenafil</i>	198	SOLTAMOX.....	56
<i>rizatriptan</i>	51	<i>sildenafil citrate</i>	198	SOLU-MEDROL.....	169
<i>ropinirole hcl</i>	71	SILIQ.....	175	SOMATULINE DEPOT.....	170
<i>rosuvastatin calcium</i>	111	SILVADENE.....	32	SOMAVERT.....	170
ROTARIX.....	181	<i>silver sulfadiazine</i>	32	<i>sotalol</i>	102
ROTATEQ.....	181	<i>simethicone 80 mg tab chew</i>	140	<i>sotalol af</i>	103
ROZEREM.....	203	SIMLIYA.....	163	SOVALDI.....	85
ROZLYTREK.....	59	SIMPESSE.....	163	SPIRIVA.....	194
RUBRACA.....	60	SIMPONI.....	175	SPIRIVA RESPIMAT.....	194
RYDAPT.....	65	<i>simvastatin</i>	111,112	<i>spironolactone</i>	110
S		<i>sirolimus</i>	175	<i>spironolactone-hctz</i>	108
SABRIL.....	36	SIRTURO.....	53	SPORANOX.....	50
SAFYRAL.....	163	SIVEXTRO.....	25	SPRAVATO.....	41
SAIZEN.....	151	SKELETAL MUSCLE RELAXANTS.....	202	SPRINTEC.....	163
SAIZEN-SAIZENPREP.....	151	SKYRIZI (2 SYRINGES) KIT.....	175	SPRITAM.....	34
SANDIMMUNE.....	175	SLEEP DISORDER AGENTS.....	203	SPRYCEL.....	65
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	151	SLYND.....	163	SPS.....	127
SANTYL.....	124	<i>sod borate/boric ac/water/nacl irrig soln</i>	187	SRONYX.....	163
SAPHRIS.....	76				
SAVELLA.....	117				
<i>scopolamine</i>	46				
SEASONIQUE.....	163				

SSD.....	32	SYNTHROID.....	167	<i>terconazole</i>	50
<i>stavudine</i>	80			<i>testosterone</i>	152
STEGLATRO.....	92	T		<i>testosterone cypionate</i>	153
STEGLUJAN.....	92	TABLOID.....	56	<i>testosterone enanthate</i>	153
STELARA.....	125	<i>tacrolimus</i>	125, 175	<i>tetanus diphtheria toxoids</i> ..	181
STIOLTO RESPIMAT.....	202	<i>tadalafil</i>	198	<i>tetrabenazine</i>	117
STIVARGA.....	66	TAFINLAR.....	66	<i>tetracycline hcl</i>	33
<i>streptomycin sulfate</i>	22	TAGRISSO.....	66	THALOMID.....	55
STRIBILD.....	78	TAKHZYRO.....	171	<i>theophylline</i>	197
STRIVERDI RESPIMAT....	196	TALTZ AUTOINJECTOR... 125		<i>theophylline anhydrous</i>	197
<i>sucralfate</i>	143	TALTZ AUTOINJECTOR (2		<i>thiamine hcl 50 mg tablet</i> ...	137
<i>sulfacetamide sodium</i>	32	PACK).....	125	<i>thioridazine hcl</i>	73
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> ..	187	TALTZ AUTOINJECTOR (3		<i>thiothixene</i>	73
<i>sulfadiazine</i>	32	PACK).....	125	<i>tiagabine hcl</i>	36
<i>sulfamethoxazole-</i>		TALTZ SYRINGE.....	125	TIBSOVO.....	60
<i>trimethoprim</i>	32	TALTZ SYRINGE (2 PACK) 125		<i>tigecycline</i>	26
SULFAMYLON.....	25	TALTZ SYRINGE (3 PACK) 125		TIGLUTIK.....	117
<i>sulfasalazine</i>	183	TALZENNA.....	60	<i>timolol maleate</i>	104, 191
<i>sulfasalazine dr</i>	184	<i>tamoxifen citrate</i>	56	<i>tinidazole</i>	26
<i>sulindac</i>	17	<i>tamsulosin hcl</i>	147	TIROSINT.....	168
<i>sumatriptan</i>	52	TARCEVA.....	66	TIROSINT-SOL.....	168
<i>sumatriptan succinate</i>	52	TARGRETIN.....	67	TIVICAY.....	78
SUPPLIES.....	204	TARINA 24 FE.....	163	<i>tizanidine hcl</i>	77
SUPRAX.....	27	TARINA FE.....	163	TOBI PODHALER.....	197
SUPREP.....	143	TASIGNA.....	66	TOBRADEX.....	22
SUTENT.....	66	TAVALISSE.....	175	TOBRADEX ST.....	187
SYEDA.....	163	<i>tazarotene</i>	125	<i>tobramycin</i>	23, 197
SYLATRON.....	84	TAZORAC.....	125	<i>tobramycin sulfate</i>	23
SYMBICORT.....	200	TAZTIA XT.....	105	<i>tobramycin-</i>	
SYMDEKO.....	197	<i>tdvax</i>	181	<i>dexamethasone</i>	187
SYMFI.....	81	TECENTRIQ.....	61	TOBREX.....	23
SYMFI LO.....	81	TECFIDERA.....	119	<i>tolbutamide</i>	90
SYMLINPEN 120.....	90	TEFLARO.....	27	<i>tolcapone</i>	70
SYMLINPEN 60.....	90	TEGSEDI.....	117	<i>tolnaftate 1% cream</i>	126
SYMPAZAN.....	36	<i>telmisartan</i>	101	<i>tolterodine tartrate</i>	146
SYMTUZA.....	81	<i>temazepam</i>	203	<i>tolterodine tartrate er</i>	146
SYNAREL.....	170	TEMIXYS.....	81	<i>topiramate</i>	38
SYNDROS.....	47	TENIVAC.....	181	<i>toremifene citrate</i>	56
SYNJARDY.....	92	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> ..	84	<i>torseamide</i>	110
SYNJARDY XR.....	92	<i>terazosin hcl</i>	100	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	95
SYNRIBO.....	60	<i>terbinafine hcl</i>	50	TOUJEO SOLOSTAR.....	95

U

VIIBRYD.....	44	XULANE.....	164	ZURAMPIC.....	50
VIMPAT.....	39	XYREM.....	203	ZYDELIG.....	67
VIOKACE.....	140	Y		ZYKADIA.....	67
VIRACEPT.....	83			ZYPREXA RELPREVV.....	77
VIRAMUNE.....	79			ZYTIGA.....	55
VIREAD.....	84				
<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet)</i>					
<i>200 unit capsule.....</i>	<i>138</i>	YASMIN 28.....	165		
VITRAKVI.....	60	YAZ.....	165		
VIVITROL.....	20	YF-VAX.....	182		
VIZIMPRO.....	60	YONSA.....	55		
<i>voriconazole.....</i>	<i>50</i>	Z			
VOSEVI.....	85				
VOTRIENT.....	67	<i>zafirlukast.....</i>	<i>194</i>		
VRAYLAR.....	76	<i>zaleplon.....</i>	<i>203</i>		
VYFEMLA.....	164	ZARAH.....	165		
VYLIBRA.....	164	ZARXIO.....	99		
VYNDAQEL.....	109	ZEJULA.....	67		
W		ZELAPAR.....	72		
		ZELBORAF.....	67		
		ZEMAIRA.....	145		
		ZENATANE.....	126		
		ZENPEP.....	145		
		ZEPATIER.....	85		
		ZERBAXA.....	28		
		<i>zidovudine.....</i>	<i>80</i>		
		<i>ziprasidone hcl.....</i>	<i>76</i>		
		ZIRGAN.....	83		
X		<i>zoledronic acid.....</i>	<i>185</i>		
		ZOLINZA.....	61		
		<i>zolmitriptan.....</i>	<i>52</i>		
		<i>zolmitriptan odt.....</i>	<i>52</i>		
		<i>zolpidem tartrate.....</i>	<i>203</i>		
		ZOMACTON.....	152		
		ZOMETA.....	185		
		<i>zonisamide.....</i>	<i>34</i>		
		ZONTIVITY.....	97		
		ZORBTIVE.....	141		
XALKORI.....	67	ZORTRESS.....	176		
XARELTO.....	97	ZOSTAVAX.....	182		
XATMEP.....	175	ZOVIA 1-35E.....	165		
XELJANZ.....	176	ZOVIRAX.....	86		
XELJANZ XR.....	176	ZUMANDIMINE.....	165		
XEMBIFY.....	178				
XERMELO.....	141				
XGEVA.....	185				
XIFAXAN.....	26				
XIIDRA.....	187				
XOFLUZA.....	202				
XOLAIR.....	202				
XOSPATA.....	67				
XPOVIO.....	61				
XTANDI.....	55				

خدمات مشتریان OneCare Connect

اطلاعات تماس با خدمات مشتریان	روش
1-855-705-8823 تماس با این شماره رایگان است. شما میتوانید طی 7 روز هفته و 24 ساعت شبانه روز تماس بگیرید. برای کمک به افرادی که به زبان انگلیسی صحبت نمیکنند، خدمات مشتریان خدمات مترجم رایگان ارائه میکند.	تماس تلفنی
1-800-735-2929 تماس با این شماره رایگان است. شما میتوانید طی 7 روز هفته و 24 ساعت شبانه روز تماس بگیرید.	TTY
1-714-246-8711	فکس
OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868	تماس کتبی
OneCareConnectCS@caloptima.org	ایمیل
www.caloptima.org/onecareconnect	وب سایت (تارنما)