

OneCare (HMO D-SNP) ，一項 Medicare Medi-Cal 計劃

2023 年處方藥物集（承保藥物清單）

患者指南：本文件包含關於 該計劃所承保藥物的資訊

此處方集於 11/21/2023 更新。關於您支付疫苗費用的重要信息 - 我們的計劃承保大多數 D 部分疫苗，您無需支付任何費用。請致電客戶服務部門了解詳情。如需更多最新信息或其他問題，請每週 7 天、每天 24 小時撥打 OneCare (HMO D-SNP) 客戶服務電話 **1-877-412-2734** (TTY 711)。此通話免費。如需更多信息，請訪問 www.caloptima.org/onecare。

H5433_22PD001TC_C

Formulary ID: 23577, Version Number: 22

OneCare (HMO D-SNP), 一項 Medicare Medi-Cal 計劃 | 2023 年承保藥物清單 (處方藥物集)

引言

本文件被稱為承保藥物清單 (又稱為「藥物清單」)。其將說明 OneCare (HMO D-SNP) 承保哪些處方藥和非藥物產品。該藥物清單還說明 OneCare 承保的任何藥物是否有任何特殊規則或限制。

我們的聯絡資訊以及該藥物清單的最近更新日期將顯示在封面和封底上。關鍵術語及其釋義在會員手冊的最後一章列出。

目錄

A. 免責聲明	4
B. 常見問題 (Frequently Asked Questions, FAQ)	7
B1. 承保藥物清單上有哪些處方藥? (我們將承保藥物清單簡稱為「藥物清單」。)	7
B2. 該藥物清單會變更嗎?	7
B3. 藥物清單變更時會發生什麼?	8
B4. 藥物承保範圍是否設有任何限定或限制, 或必須採取任何行動方可獲得某些藥物?	9
B5. 我如何知道我想要的藥物是否有限制, 或者是否需要採取行動來獲得該藥物?	9
B6. 如果 OneCare 更改了針對某些藥物的承保規則 (例如, 事先授權、數量限制和/或分步治療限制), 會發生什麼?	10
B7. 如何在藥物清單上找到某種藥物?	10
B8. 如果藥物清單上沒有我想服用的藥物, 怎麼辦?	10
B9. 如果我是 OneCare 的新會員, 並且無法在藥物清單上找到我的藥物或在獲取藥物時遇到問題, 怎麼辦?	10
B10. 我可以申請例外處理, 以承保我的藥物嗎?	12
B11. 我如何申請例外處理?	12
B12. 獲得例外處理需要多長時間?	12
B13. 什麼是非品牌藥物?	12
B14. 什麼是 OTC 藥物?	12
B15. OneCare 是否承保非藥物 OTC 產品?	12



如果您有任何疑問, 請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡, 服務時間為每週 7 天, 每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊, 請造訪 www.caloptima.org/onecare。

B16. OneCare 承保處方藥物的長期供應嗎？	13
B17. 我可以讓當地藥房將處方藥遞送到我家嗎？	13
B18. 我的自付額是多少？	13
C. 承保藥物清單概覽.....	14
C1. 按疾病分類的藥物清單.....	15
D. 承保藥物索引.....	I-1



A. 免責聲明

這是會員可在 OneCare 獲得的藥物的清單。

OneCare (HMO D-SNP) 是與 Medicare 簽有合約的 Medicare Advantage 組織。投保 OneCare 需要視合約的續約情況而定。OneCare 遵守適用的聯邦民權法，不會基於種族、膚色、原國籍、年齡、殘障或性別等理由而歧視他人。請致電 OneCare 客戶服務部門免費電話 **1-877-412-2734 (TTY 711)**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。

English Tagline

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

الشعار بالعربية (Arabic)

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

Հայերեն պիտակ (Armenian)

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

ប្រាសាទជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

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

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-877-412-2734(TTY 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服噪，例如文盲和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-877-412-2734(TTY 711)**。这些服噪都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

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



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

हिंदी टैगलाइनी (Hindi)

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

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

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

日本語表記 (Japanese)

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

한국어 태그라인 (Korean)

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

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາບີ **1-877-412-2734** (TTY 711). ອັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາບີ **1-877-412-2734** (TTY 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

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

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

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



Русский (Russian)

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

Mensaje en español (Spanish)

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

Tagalog Tagline (Tagalog)

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

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

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

Примітка українською (Ukrainian)

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

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

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

- ❖ 您可以隨時在 www.caloptima.org/onecare 網站上查看 OneCare 最新承保藥物清單或致電 1-877-412-2734。
- ❖ 您可免費索取本文件的其他格式，例如大字版、盲文版或音頻版。請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。
- ❖ 您還可以提出長期申請，獲取以基本使用語言和/或其他格式提供的資料：
 - 基本使用語言有西班牙語、越南語、波斯語、韓語、中文或阿拉伯語。



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

- 可提供大字版、盲文版或音頻版等其他格式。
- 您的長期申請將保留在我們的系統中，以供將來所有郵件往來和通信使用。
- 如需取消或更改您的長期申請，請致電 **1-877-412-2734** 聯絡客戶服務部門，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。TTY 專線使用者請撥打 **711**。此為免付費專線。

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

有關此承保藥物清單的疑問，可在此處查找答案。您可以閱讀所有 FAQ 以了解更多資訊，或查找問題和答案。

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

從第 17 頁開始的承保藥物清單中的藥物受 OneCare 承保。這些藥物可在我們網絡內的藥房購買。如果我們與一家藥房達成合作協議並為您提供服務，該藥房即加入我們的服務網絡。我們將這些藥房稱為「網絡藥房」。OneCare 承保此承保藥物清單中的處方藥。Medi-Cal Rx 可能承保其他藥物，例如一些非處方 (Over-the-Counter, OTC) 藥物和某些維他命。請造訪 Medi-Cal Rx 網站 (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) 了解更多資訊。您也可以致電 Medi-Cal Rx 客戶服務中心電話 800-977-2273。透過 Medi-Cal Rx 獲得處方藥物時，請攜帶您的 Medi-Cal 受益人證明卡 (Beneficiary Identification Card, BIC)。

- 如果出現以下情況，OneCare 將承保藥物清單上所有具醫療必要性的藥物：
 - 您的醫生或其他處方開具者表示您需要這些藥物以恢復健康或保持健康，
 - OneCare 認可該藥物對您來說具有醫療必要性，以及
 - 您在 OneCare 網絡藥房配取藥物。
- 在某些情況下，您必須先採取一些行動才能獲得藥物。有關詳細資訊，請參閱問題 B4。

您還可以透過我們的網站 www.caloptima.org/onecare，或致電客戶服務部門電話 1-877-412-2734 和 TTY 711，獲得最新版承保藥物清單。

B2. 該藥物清單會變更嗎？

會，OneCare 在進行變更時必須遵守 Medicare 和 Medi-Cal 規則。我們可能在一年之中增加或移除藥物清單上的藥物。

我們也可能會改變我們的藥物規則。例如，我們可以：

- 決定某種藥物是否需要事先授權。（事先授權是指在您獲得藥物之前先獲得 OneCare 的許可。）
- 增加或更改您可獲得的藥物數量（稱為數量限制）。
- 增加或更改對某種藥物的分步治療限制。（分步治療意味著您必須先嘗試一種藥物，然後我們才會承保另一種藥物。）



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

如需有關這些藥物規則的更多資訊，請參閱問題 B4。

如果您正在服用年初承保的藥物，我們通常不會在當年剩餘時間內取消或更改該藥物的承保範圍，除非：

- 市場上出現某種更便宜並且和藥物清單上的藥物同樣有效的新藥，或
- 我們得知某種藥物不安全，或
- 某種藥物退出市場。

下列問題 B3 和 B6 提供了有關藥物清單變更後之情況的更多資訊。

- 您可以隨時在 www.caloptima.org/onecare 網站上查看 OneCare 最新承保藥物清單。
- 您也可以致電客戶服務部門電話 1-877-412-2734 和 TTY 711，查看現行藥物清單。

B3. 藥物清單變更時會發生什麼？

藥物清單會馬上作出一些更改。例如：

- **種新的非品牌藥已經上市。**有時，市場上會出現一種新的仿製藥，它現在與藥單上的品牌藥一樣有效。發生這種情況時，我們可能會刪除品牌藥，並添加新的非品牌藥，但您購買新藥的費用將保持為 0 美元。當我們添加新的非品牌藥時，我們也可能決定將品牌藥物保留在列表中，但更改其承保規則或限制。
 - 在進行此變更之前，我們可能不會告知您，但一旦發生變更，我們將向您發送有關我們所做具體更改的資訊。
 - 您或您的醫療服務者可以請求對這些變更進行例外處理。我們將向您發送一份通知，說明您可以採取哪些措施來請求例外處理。如需有關例外處理的更多資訊，請參閱問題B10-B12。
- **某種藥物退出市場。**如果美國食品藥物監督管理局 (Food and Drug Administration, FDA) 宣佈您正在服用的藥物不安全，或者該藥物的製造商將某種藥物從市場上撤下，我們會將其從藥物清單中刪除。如果您正在服用該藥物，我們將會通知您。我們還將告知您的醫生或其他處方開具者此項變更。
 - 您可以與您的醫生或其他處方開具者一起商討，尋找其他藥物以治療您的病症。如果您需要幫助尋找另一種藥物，請聯繫您的醫生或其他處方開具者。
 - 您也可以致電客戶服務部門電話1-877-412-2734 (TTY 711) 尋求幫助。

我們可能會做出影響您所服用藥物的其他變更。我們會提前告知您藥物清單的其他變化。出現以下情況時，可能會發生這些變化：

- FDA提供了新的指南或有針對某種藥物的全新臨床指南。
- 我們新增非新上市的非品牌藥物，以及



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

- 替換了當前藥物清單上的某種品牌藥物或
- 更改了品牌藥物的承保規則或限制。

當作出這些變更時，我們將：

- 在我們更改藥物清單前至少**30**天通知您，或
- 在您請求續配藥物時，告知您此項變更並為您提供**30**天的供藥量。

這會給您一些時間與您的醫生或其他處方開具者溝通。他們可以幫助您決定：

- 該藥物清單上是否有您可以服用的相似替代藥物，或
- 是否請求針對這些變更進行例外處理。如需了解有關例外處理的更多資訊，請參閱問題 **B10-B12**。

B4. 藥物承保範圍是否設有任何限定或限制，或必須採取任何行動方可獲得某些藥物？

是的，有些藥物有承保規則或對您可以獲得的數量有所限制。在某些情況下，您或您的醫生或其他處方開具者必須採取一些行動才能獲得該藥物。例如：

- **事先授權**：對於某些藥物，您或您的醫生或其他處方開具者必須在您配取處方藥之前獲得 **OneCare** 的授權。事先授權不同於介紹轉診。如果您未獲得事先授權，**OneCare** 可能不會承保該藥物。
- **數量限制**：有時 **OneCare** 會限制您能獲得的藥量。
- **分步治療**：有時 **OneCare** 會要求您進行分步治療。這意味著您必須根據您的醫療狀況按特定順序嘗試藥物。在我們承保另一種藥物之前，您可能必須先嘗試一種藥物。如果您的醫生認為第一種藥物沒有產生效果，那麼我們將承保第二種藥物。

您可以查看第 **15** 頁開始的表格，以了解您的藥物是否有其他要求或限制。您也可以造訪我們的網站 www.caloptima.org/onecare，獲取更多資訊。我們已經發布了線上文件，該文件解釋了有關事先授權和分步治療的限制。您也可以請求我們向您發送一份副本。

您可以請求針對這些限制進行例外處理。這會給您一些時間與您的醫生或其他處方開具者溝通。他們可以幫助您決定藥物清單中是否包含您可以改用的類似藥物，或是否請求例外處理。如需有關例外處理的更多資訊，請參閱問題 **B10-B12**。

B5. 我如何知道我想要的藥物是否有限制，或者是否需要採取行動來獲得該藥物？

第 **17** 頁上按醫療狀況劃分的藥物清單表格中，有一列標有「必要行動、使用限定或限制」。



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 **OneCare** 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

B6. 如果 OneCare 更改了針對某些藥物的承保規則（例如，事先授權、數量限制和/或分步治療限制），會發生什麼？

在某些情況下，如果我們增加或更改針對某種藥物的事先授權、數量限制和/或分步治療限制，我們會提前通知您。請參閱問題 B3，了解有關此預先通知的更多資訊以及當我們的藥物清單上的藥物規則發生變化時我們可能無法提前通知您的情況。

B7. 如何在藥物清單上找到某種藥物？

有兩種方法可以找到藥物：

- 您可以按字母順序搜索，或
- 您可以根據醫療狀況進行搜索。

如需按字母順序搜索，請在承保藥物索引部分中查找您的藥物。您可以從第 I-1 頁開始查找。該索引按字母順序列出了本文中包含的所有藥物。品牌藥物和非品牌藥物均列入該索引。查看索引並找到您的藥物。您的藥物旁列有頁碼，您可以在該頁找到承保資訊。轉至索引中列出的頁面，並在清單的第一列中找到您的藥物名稱。

如需按醫療狀況進行搜索，請在第 15 頁上找到標有「按醫療狀況分列藥物清單」的部分。此部分中的藥物會根據其用於治療的疾病類型進行分類。例如，如果您患有心臟病，您應當在「心血管藥物」類別中查找。在該類別中您能找到治療心臟病的藥物。

B8. 如果藥物清單上沒有我想服用的藥物，怎麼辦？

如果您在藥物清單上沒有找到您的藥物，請致電客戶服務部門電話 1-877-412-2734 (TTY 711) 詢問相關情況。如果您得知 OneCare 不承保該藥物，您可以採取以下任一行動：

- 向客戶服務部門索取一份與您想服用藥物相類似的藥物的清單。然後向您的醫生或其他處方開具者出示該清單。他們可以開具藥物清單上的一種與您想服用藥物相似的藥物。
或
- 您可以申請 OneCare 做出例外處理以承保您的藥物。如需有關例外處理的更多資訊，請參閱問題 B10-B12。

B9. 如果我是 OneCare 的新會員，並且無法在藥物清單上找到我的藥物或在獲取藥物時遇到問題，怎麼辦？

我們會為您提供幫助。在您成為 OneCare 會員的頭 90 天內，我們可以為您提供 30 天的臨時供藥量。這會給您一些時間與您的醫生或其他處方開具者溝通。他們可以幫助您決定藥物清單中是否包含您可以改用的類似藥物，或是否請求例外處理。

如果您的處方藥開具天數較少，我們將允許多次續配藥物，以提供長達 30 天的供藥量。

如果出現以下情況，我們將為您提供 30 天的供藥量：

- 您正在服用的藥物不在我們藥物清單上，或
- 根據我們計劃的規則，您無法獲得您的處方開具者開具的藥量，或



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

- 該藥物需要 OneCare 的事先授權，或
- 您正在服用的藥物受到分步治療限制

如果您正在服用 OneCare 認為不屬於 D 部分藥物的藥物，您有權通過 Medi-Cal Rx 一次性獲得不少於 72 小時的藥物供應。請訪問 Medi-Cal Rx 網站 (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) 了解更多信息。您也可以撥打 Medi-Cal Rx 客戶服務中心電話 800-977-2273。通過 Medi-Cal Rx 獲得處方時，請攜帶您的 Medi-Cal 受益人身份證 (BIC)。

如果您在護養院或其他長期護理機構居住，並需要某種未列於藥物清單上的藥物，或者如果您無法輕鬆獲得所需藥物，我們可以提供幫助。如果您加入該計劃已超過 90 天，居住在長期護理機構，並且需要立即獲得藥物供應：

- 無論您是否為 OneCare 新晉會員，我們都將承保您需要的 31 天供藥量（除非您所需的處方藥供應天數少於該天數）。
- 這是對您成為 OneCare 會員的頭 90 天臨時供藥量的補充。

如果您是在冊會員，從某個治療機構轉移到另一個治療機構，此即稱為「護理級別變更」。示例包括：

- 從急症護理醫院進入長期護理機構
- 出院回家
- 結束 A 部分的專業護理住宿並恢復到 D 部分的承保範圍
- 放棄臨終關懷狀態以恢復標準的 A 部分和 B 部分福利
- 結束長期護理機構居住並返回社區
- 從精神病院出院。

如果您的護理級別變更，對於您的每種未列於我們藥物清單上的藥物，或者如果您獲得藥物的能力受限，當您去網絡藥房續藥時，我們將承保 30 天的臨時供藥量。在您第一次取得 30 天的藥量後，我們將不再支付這些藥物的費用。在這些情況下，您有兩種選擇：

- 向客戶服務部門索取一份與您想服用藥物相類似的藥物的清單。然後向您的醫生或其他處方開具者出示該清單。他們可以開具藥物清單上的一種與您想服用藥物相似的藥物，或
- 您可以申請 OneCare 做出例外處理以承保您的藥物。如需有關例外處理的更多資訊，請參閱問題 B10。



B10. 我可以申請例外處理，以承保我的藥物嗎？

可以。您可以請求 OneCare 做出例外處理以承保某種未列於藥物清單的藥物。

您也可以請求我們更改針對您藥物的規則。

- 例如，OneCare 可能會限制我們承保的藥物數量。如果您的藥物有限制，您可以請求我們更改限制並擴大承保範圍。
- 其他示例：您可以請求我們取消分步療法限制或事先授權規定。

B11. 我如何申請例外處理？

如需申請例外處理，請致電客戶服務部門。客戶服務部門將與您和您的醫療服務者合作，幫助您申請例外處理。您還可以閱讀會員手冊第 9 章，以了解有關例外處理的更多資訊。

B12. 獲得例外處理需要多長時間？

在我們從您的處方開具者處獲得支持您提出例外處理申請的聲明後，我們將在 72 小時內作出決定。如需有關提供支持聲明的更多資訊，請致電客戶服務部門電話 1-877-412-2734 (TTY 711)。

如果您或您的處方開具者認為，若您要等待 72 小時才能得知決定，您的健康可能會因此受到損害，則您可以申請加急例外處理。這樣您可以更快得知決定。如果您的處方開具者支持您的請求，我們將在收到您的處方開具者的支持聲明後的 24 小時內作出決定。

B13. 什麼是非品牌藥物？

非品牌藥物與相對應的品牌藥物具有相同的有效成分。其價格通常低於品牌藥物，而且通常並不知名。非品牌藥物由美國食品藥物監督管理局 (FDA) 核准。

OneCare 承保品牌藥物和非品牌藥物。

B14. 什麼是 OTC 藥物？

OTC 代表非處方藥。某些 OTC 藥物在您的醫療服務者開具處方時通過 Medi-Cal Rx 承保。有關 Medi-Cal Rx 承保的 OTC 藥物的更多信息，請訪問 Medi-Cal Rx 網站 (<https://medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/cdl/>)。您也可以撥打 Medi-Cal Rx 客戶服務中心電話 800-977-2273。通過 Medi-Cal Rx 獲得處方時，請攜帶您的 Medi-Cal 受益人身份證 (BIC)。

您可以查閱 OneCare 藥物清單以了解哪些 OTC 藥受到承保。

B15. OneCare 是否承保非藥物 OTC 產品？

如果您的醫療服務者為您開具了某些非藥物 OTC 產品，OneCare 將予以承保。

非藥物 OTC 產品的示例包括與胰島素注射相關的用品。

您可以查閱 OneCare 藥物清單以了解哪些非藥物 OTC 產品受到承保。



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多信息，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

B16. OneCare 承保處方藥物的長期供應嗎？

- **90 天零售藥房計劃**。一些零售藥房還可提供最多 90 天供藥量的承保處方藥。90 天供藥量和一個月供藥量的自付額相同。

B17. 我可以讓當地藥房將處方藥遞送到我家嗎？

您當地的藥房也許可以將您的處方藥遞送到家。您可以致電您的藥房，了解其是否提供送藥到府服務。

B18. 我的自付額是多少？

在會員遵守計劃規則的情況下，OneCare 會員就處方藥和 OTC 藥以及非藥物產品需支付不同的自付額。有關 OTC 藥和非藥物產品的更多資訊，請參閱問題 B14 和 B15。

層級是指我們藥物清單上的藥物分組。

自付額按層級列出。

- 第一級藥物是非品牌藥物。自付額為\$0。
- 第二級藥物為品牌藥物。根據您的額外補助級別，自付額將為\$0、\$4.30 或\$10.35。您可以查閱會員手冊第 6 章，了解更多關於您的藥物費用分攤的資訊。

如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與客戶服務部門聯絡。



C. 承保藥物清單概覽

承保藥物清單為您提供有關 OneCare 承保藥物的資訊。如果您無法在該清單中找到您的藥物，請參閱從第 I-1 頁開始的承保藥物索引。該索引按字母順序列出了 OneCare 承保的所有藥物。

注：藥物旁邊的星號 (*) 表示該藥物不是「D 部分藥物」。這些藥物有不同的上訴規則。

- 上訴是指在您認為我們對您作出的承保決定有誤時，請求我們審核並更改該裁定的一種正式方式。
- 例如，我們可能會判定您想要的某種藥物是 Medicare 或 Medi-Cal 不承保或不再承保的藥物。
- 如果您或您的醫生不同意我們的決定，可提出上訴。如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與客戶服務部門聯絡。
- 您還可以查閱會員手冊第 9 章，了解如何針對某項決定提出上訴。



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

C1. 按疾病分類的藥物清單

此部分中的藥物會根據其用於治療的疾病類型進行分類。例如，如果您患有心臟病，您應當在「心血管藥物」類別中查找。在該類別中您能找到治療心臟病的藥物。

以下是「必要行動、使用限定或限制」欄中所使用代碼的含義：

代碼	含義
PA	在您配取此處方藥物之前，您（或您的醫生）需要獲得 OneCare 的事先授權。未經事先批准，OneCare 可能不會承保此藥物。
PA BvD	此藥物可能有資格根據 Medicare B 部分或 D 部分受到承保。您（或您的醫生）需要事先獲得 OneCare 的授權，以確定此藥物在 Medicare D 部分的承保範圍內，然後才能配取此處方藥物。未經事先批准，OneCare 可能不會承保此藥物。
PA-HRM	此藥物已被 Medicare 和 Medicaid 服務中心 (Center for Medicare & Medicaid Services, CMS) 認為具有潛在危害，因此對年滿 67 歲的 Medicare 受益人而言屬高風險藥物。年滿 67 歲的會員在配取此處方藥物之前需要獲得 OneCare 的事先授權。未經事先批准，OneCare 可能不會承保此藥物。
PA NSO	如果您是新晉會員或如果您之前未服用過此藥物，在您配取此處方藥物之前，您（或您的醫生）需要獲得 OneCare 的事先授權。未經事先批准，OneCare 可能不會承保此藥物。
QL	OneCare 限制了每次處方單或特定時間範圍內承保的此藥物的數量。
ST	在 OneCare 承保此藥物之前，您必須先嘗試另一種治療您疾病的藥物。僅當其他藥物對您無效時，才可能會承保此藥物。
LA	此處方藥可能僅在某些藥房有售。如需更多資訊，請查閱藥房名錄或撥打客戶服務部門電話 1-877-412-2734 和 TTY 711，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。
EX	此處方藥通常不在 Medicare 處方藥計劃的承保範圍內。您配取此處方藥物時支付的金額不計入您的總藥物成本（即您支付的金額不能幫助您獲得重大傷病承保資格）。此外，如果您正在領取額外補助來支付您的處方藥費用，您將不會就此藥物的費用得到任何額外補助。
CB	適用上限福利限制。



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

代碼	含義
GC	我們在承保缺口範圍內提供此處方藥的承保。如需有關此項承保的更多資訊，請參閱您的會員手冊。
*	此藥物是非 D 部分藥物，或非處方 (OTC) 藥物或產品。

該表格的第一列列出了該藥物的名稱。非品牌藥以小寫斜體列出（例如，阿莫西林），品牌藥以大寫字體列出（例如，**ELIQUIS**），OTC 藥物和非藥物產品以小寫字體列出（例如，胰島素筆針）。「必要行動、使用限定或限制」欄中的資訊會告訴您 **OneCare** 針對您的藥物是否有任何承保規則。



如果您有任何疑問，請致電 1-877-412-2734 和 TTY 711 與 OneCare 聯絡，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。此為免付費專線。如需了解更多資訊，請造訪 www.caloptima.org/onecare。

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
Analgesics		
<i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
<i>celecoxib (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)	QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac 2% solution pump</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (224 per 28 days)
<i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium (sod dr 25 mg tab, sod dr 50 mg tab, sod dr 75 mg tab, sod ec 25 mg tab, sod ec 50 mg tab, sod ec 75 mg tab, sodium 1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ec-naproxen (dr 375 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac (200 mg capsule, 300 mg capsule, 400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
IBU (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen (100 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indomethacin (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meloxicam (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Opioid Analgesics, Long-acting		
<i>fentanyl (12 patch, 25 patch, 50 patch, 75 patch, 100 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<i>levorphanol tartrate (2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>methadone hcl (5 mg/5 ml solution, hcl 5 mg tablet, 10 mg/5 ml solution, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 100 mg cap, sulfate er 120 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 10 mg cap, sulfate er 20 mg cap, sulfate er 30 mg cap, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 50 mg cap, sulfate er 60 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 80 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxymorphone hcl er (er 5 mg tablet, er 10 mg tab, er 15 mg tab, er 20 mg tab, er 30 mg tab, er 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Analgesics, Short-acting		
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine 120-12 mg/5</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
ENDOCET (5-325 MG TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 5-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Analgesics		
<i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>morphine sulfate (10 mg/5 ml cup, 10 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, 100 mg/5 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>morphine sulfate (ir 15 mg tab, ir 30 mg tab)</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>oxycodone hcl ((ir) 5 mg cap, (ir) 5 mg tablet, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml cup, 5 mg/5 ml soln, (ir) 10 mg tab, (ir) 15 mg tab, 15 mg tablet, (ir) 20 mg tab, 20 mg tablet, (ir) 30 mg tab, 30 mg tablet, 100 mg/5 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325, oxycodone-acetaminophn 7.5-325)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
Alcohol Deterrents/Anti-craving		
<i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
<i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Dependence		
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone (buprenorphin-naloxon 8-2 mg sl, buprenorphine-nalox 2-0.5mg fm, buprenorphine-nalox 2-0.5mg tb, buprenorphine-nalox 4-1mg film, buprenorphine-nalox 8-2 mg tab, buprenorphine-nalox 8-2mg film, buprenorphine-nalox 12-3mg flm, buprenorphn-naloxn 2-0.5 mg sl)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
LUCEMYRA 0.18 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO 8 MG NASAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpuject, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl 4 mg nasal spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>varenicline starting month box</i>	\$0 (Tier 1)	QL (53 per 28 days)
<i>varenicline tartrate (apo-varenicline 0.5 mg tablet, apo-varenicline 1 mg tablet, varenicline 0.5 mg tablet, varenicline 1 mg cont month bx, varenicline 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (252 per 30 days)
<i>gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate in ns (60 mg/ns 50 ml pb, iso 100 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, 80 mg/ns 50 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml, 100 mg/ns 100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paromomycin 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 1.2 gram/30 ml vial, 10 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
Antibacterials, Other		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0 (Tier 1)	
AEMCOLO DR 194 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (12 per 3 days)
<i>aztreonam (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>clindamycin (pedi) 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (2% vaginal cream, ph 9 g/60 ml vial, 300 mg/2 ml addvan, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget, 150 mg/ml addvan)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate-d5w (300 mg/50 ml-d5w, 600 mg/50 ml-d5w, 900 mg/50 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>daptomycin (350 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosfomycin 3 gm sachet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	\$0 (Tier 1)	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (6 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak, 500 mg a-v vial, 500 mg add-van vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (160 per 30 days)
XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Beta-lactam, Cephalosporins		
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0-\$10.35 (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 capsule, 500 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 2 gm add vial, 2 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZICEF (1 GM ADD-VANTAGE VIAL, 1 GRAM VIAL, 6 GRAM VIAL)	\$0 (Tier 1)	
TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Beta-lactam, Penicillins		
<i>amoxicillin (125 mg tab chew, 125 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 250 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium (1 gm advantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 1.5 g add vial, ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin-sulbactam 3 gm vial, ampicillin-sulbactam 15 gm vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
Carbapenems		
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin sodium (250 mg vl, 500 mg vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Macrolides		
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg add-van vl, 500 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
DIFICID 200 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (20 per 10 days)
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (136 per 10 days)
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG ADDVAN VIAL, LACT 500 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>erythromycin (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Quinolones		
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 14 days)
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ciprofloxacin hcl (500 mg tab, 750 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 250 mg/10 ml soln, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml soln, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ofloxacin (300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Sulfonamides		
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (sod 10% top susp, sodium 10% lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antibacterials		
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 50 mg tablet, mono 75 mg tablet, mono 100 mg cap, mono 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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-\$10.35 (Tier 2)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
Anticonvulsants		
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (360 per 30 days), PA NSO
XCOPRI (12.5-25 MG PK, 50-100 MG PAK, 150-200 MG PK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (28 per 28 days), PA NSO
XCOPRI (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (56 per 28 days), PA NSO
XCOPRI (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (600 per 30 days), PA NSO
DIACOMIT (250 MG CAPSULE, 250 MG POWDER PACKET, 500 MG CAPSULE, 500 MG POWDER PACKET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>divalproex sodium (dr 125 mg cap sprnk, sod dr 125 mg tab, sod dr 250 mg tab, sod dr 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
EPIDIOLEX (100 MG/ML SOLN PACK, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>lamotrigine (5 mg disper tablet, 25 mg disper tab, 25 mg tablet, 25 mg tb start kit, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>lamotrigine tab start kit-blue</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-green</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine tab start kt-orang</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>levetiracetam er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
SUBVENITE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KIT (BLUE)	\$0 (Tier 1)	
SUBVENITE TAB START KIT(GREEN)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
SUBVENITE TAB START KT(ORANGE)	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (15 mg cap, 25 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml cup, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml cup, 500 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
Calcium Channel Modifying Agents		
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methsuximide 300 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (960 per 30 days)
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents		
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt, 2 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2400 per 30 days)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (10 per 28 days), PA NSO
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primidone (50 mg tablet, 125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN (5 MG FILM, 10 MG FILM, 20 MG FILM)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
VALTOCO (5 MG NASAL SPRAY, 10 MG NASAL SPRAY, 15 MG NASAL SPRAY, 20 MG NASAL SPRAY)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (10 per 28 days), PA NSO
<i>vigabatrin 500 mg powder packt</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>vigabatrin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
VIGADRONE 500 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1100 per 30 days), PA NSO
Sodium Channel Agents		
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
APTIOM 800 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine er (er 100 mg cap, er 100 mg tablet, er 200 mg cap, er 200 mg tablet, er 300 mg cap, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP	\$0 (Tier 1)	
EPITOL 200 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 50 mg/5 ml cup, 100 mg/10 ml cup, 150 mg/15 ml cup, 200 mg/20 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lacosamide (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anticonvulsants		
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ZONISADE 100 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (900 per 30 days), PA NSO
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidementia Agents		
Antidementia Agents, Other		
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Cholinesterase Inhibitors		
ADLARITY (5 MG/DAY PATCH, 10MG/DAY PATCH)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (4 per 28 days)
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 23 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidementia Agents		
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine 4 mg/ml oral soln</i>	\$0 (Tier 1)	QL (200 per 30 days)
<i>galantamine er (er 8 mg capsule, er 16 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>galantamine er 24 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>galantamine hbr (4 mg tablet, 8 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (1.5 mg capsule, 3 mg capsule, 4.5 mg capsule, 6 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine (4.6 mg/24hr patch, 9.5 mg/24hr patch, 13.3 mg/24hr ptch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
<i>memantine hcl (5-10 mg titration pk, hcl 5 mg tablet, hcl 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>memantine hcl 2 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 per 30 days)
<i>memantine hcl er (er 14 mg capsule, er 21 mg capsule, er 28 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidementia Agents		
<i>memantine hcl er 7 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
AUVELITY ER 45-105 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl sr (sr 100 mg tablet, sr 150 mg tablet, sr 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>bupropion xl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg odt, 15 mg tablet, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine-fluoxetine hcl (3-25 mg, 6-25 mg, 6-50 mg, 12-25 mg, 12-50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>perphenazine-amitriptyline (2 mg-10 mg tab, 2 mg-25 mg tab, 4 mg-10 mg tab, 4 mg-25 mg tab, 4 mg-50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
MARPLAN 10 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor)		
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er (er 50 mg tab, er 50 mg tablet)</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg, er 50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succnt er 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (28 per 28 days), PA NSO
<i>fluoxetine 20 mg/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</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>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)	QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>venlafaxine bes er 112.5 mg tb</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<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 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 225 mg tab</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
VIIBRYD 10-20 MG STARTER PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>vilazodone hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
Tricyclics		
<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)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, 20 mg/10 ml soln, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antidepressants		
<i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine maleate 100 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
GIMOTI 15 MG NASAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (9.8 per 28 days)
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrup, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiemetics		
PROMETHEGAN (25 MG, 50 MG)	\$0 (Tier 1)	
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron hcl (4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
Antifungals		
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amphotericin b liposome 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg 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-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
<i>fluconazole 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days)
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole-ns 200 mg/100 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole (10 mg/ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>micafungin (50 mg vial, 100 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antifungals		
NYAMYC 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml cup, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	\$0 (Tier 1)	
NYSTOP 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
OXISTAT 1% LOTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>posaconazole (dr 100 mg tablet, 200 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>terbinafine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antigout Agents		
Antigout Agents		
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid-colchicine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimigraine Agents		
Antimigraine Agents		
UBRELVY (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (16 per 30 days)
Ergot Alkaloids		
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml sry</i>	\$0 (Tier 1)	PA
MIGERGOT (, 2-100 MG)	\$0 (Tier 1)	QL (24 per 30 days)
Prophylactic		
AIMOVIG AUTOINJECTOR (70 MG/ML, 140 MG/ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimigraine Agents		
AJOVY 225 MG/1.5 ML AUTOINJECT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 300 MG (100 MG X 3 SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
Serotonin (5-HT) Receptor Agonists		
<i>naratriptan 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg odt, 5 mg tablet, 10 mg odt, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan (5 mg nasal spray, 20 mg nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Antituberculars		
<i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRIFTIN 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO (20 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TRECATOR 250 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
VALCHLOR 0.016% GEL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA 240 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
NUBEQA 300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>toremifene citrate 60 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
XTANDI 80 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
YONSA 125 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
Antiangiogenic Agents		
<i>lenalidomide (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule, 15 mg capsule, 20 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	LA, PA NSO
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
Antiestrogens/Modifiers		
EMCYT 140 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antimetabolites		
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ONUREG (200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
SIKLOS (100 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
TABLOID 40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
Antineoplastics		
AYVAKIT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
CALQUENCE 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
EXKIVITY 40 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
GLEOSTINE (10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
JAYPIRCA 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
JAYPIRCA 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
KRAZATI 200 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
LUMAKRAS 120 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days), PA NSO
LUMAKRAS 320 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (21 per 7 days), PA NSO
LYTGOBI 16 MG DOSE (4X 4MG TB)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (28 per 7 days), PA NSO
LYTGOBI 20 MG DOSE (5X 4MG TB)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (35 per 7 days), PA NSO
PEMAZYRE (4.5 MG TABLET, 9 MG TABLET, 13.5 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (14 per 21 days), PA NSO
SCSEMBLIX 20 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
SCSEMBLIX 40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (300 per 30 days), PA NSO
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
TAZVERIK 200 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days), PA NSO
WELIREG 40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
Antineoplastics, Other		
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
INQOVI 35 MG-100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (5 per 28 days), PA NSO
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (49 per 28 days), PA NSO
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (70 per 28 days), PA NSO
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (91 per 28 days), PA NSO
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (3 per 28 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
REZLIDHIA 150 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
TABRECTA (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
TEPMETKO 225 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (8 per 28 days), PA NSO
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 28 days), PA NSO
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (24 per 28 days), PA NSO
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (32 per 28 days), PA NSO
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<i>anastrozole 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>exemestane 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
<i>letrozole 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Molecular Target Inhibitors		
AKEEGA (50-500 MG TABLET, 100-500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
ALECENSA 150 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days), PA NSO
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ALUNBRIG 30 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
BALVERSA 3 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
BALVERSA 4 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
BALVERSA 5 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
BOSULIF 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
CALQUENCE 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
CAPRELSA 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (63 per 21 days), PA NSO
DAURISMO 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
DAURISMO 25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>erlotinib hcl (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 2.5 mg tablet, 3 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
FOTIVDA (0.89 MG CAPSULE, 1.34 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (21 per 21 days), PA NSO
GAVRETO 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>gefitinib 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 75 MG TABLET, 100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET, 125 MG CAPSULE, 125 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (21 per 28 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
ICLUSIG (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (108 per 18 days), PA NSO
INLYTA 1 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
INREBIC 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (21 per 28 days), PA NSO
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (42 per 28 days), PA NSO
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (63 per 28 days), PA NSO
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days), PA NSO
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
<i>lapatinib 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 8 MG DAILY DOSE, 10 MG DAILY DOSE, 20 MG DAILY DOSE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
LORBRENA 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
LORBRENA 25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
MEKINIST (0.05 MG/ML SOLUTION, 0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
MEKTOVI 15 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
NERLYNX 40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
ODOMZO 200 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
OJJAARA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ORSERDU 345 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ORSERDU 86 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
<i>pazopanib hcl 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (56 per 28 days), PA NSO
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (28 per 28 days), PA NSO
QINLOCK 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
RETEVMO 40 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
RETEVMO 80 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (150 per 30 days), PA NSO
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
RYDAPT 25 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days), PA NSO
<i>sorafenib 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
SPRYCEL 70 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
STIVARGA 40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (84 per 28 days), PA NSO
<i>sunitinib malate (12.5 mg cap, 25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TAFINLAR (10 MG TABLET FOR SUSP, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
TAGRISSE (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TALZENNA (0.1 MG CAPSULE, 0.35 MG CAPSULE, 0.5 MG CAPSULE, 0.75 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
TUKYSA 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
TUKYSA 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (300 per 30 days), PA NSO
TURALIO 125 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
VANFLYTA (17.7 MG TABLET, 26.5 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (28 per 14 days), PA NSO
VENCLEXTA 10 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
VENCLEXTA 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
VENCLEXTA 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (42 per 28 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
VIJOICE (50 MG TABLET, 125 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (28 per 28 days), PA NSO
VIJOICE 250 MG DAILY DOSE PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (56 per 28 days), PA NSO
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (300 per 30 days), PA NSO
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days), PA NSO
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
VONJO 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
VOTRIENT 200 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days), PA NSO
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
XOSPATA 40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
ZEJULA (100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ZEJULA 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (90 per 30 days), PA NSO
ZELBORAF 240 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days), PA NSO
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
ZYKADIA 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
Retinoids		
<i>bexarotene 1% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
PANRETIN 0.1% GEL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Treatment Adjuncts		
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antineoplastics		
MESNEX 400 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparasitics		
Anthelmintics		
<i>albendazole 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>praziquantel 600 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiprotozoals		
<i>atovaquone (750 mg/5 ml susp, 750 mg/5ml susp cup, 1,500 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5-25, 250-100)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benznidazole (12.5 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparasitics		
COARTEM TABLETS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (24 per 3 days)
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
KRINTAFEL 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide 500 mg tablet</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg inject vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrimethamine 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
Anticholinergics		
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml soln, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiparkinson Agents, Other		
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 100 mg/10 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (50, 75, 100, 125, 150, 200)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
ONGENTYS (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Dopamine Agonists		
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
NEUPRO (1 MG/24 HR PATCH, 2 MG/24 HR PATCH, 3 MG/24 HR PATCH, 4 MG/24 HR PATCH, 6 MG/24 HR PATCH, 8 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
<i>pramipexole 0.75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>ropinirole hcl (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa-levodopa 10-100 mg odt, carbidopa-levodopa 25-100 mg odt, carbidopa-levodopa 25-250 mg odt, carbidopa-levodopa 10-100 tab, carbidopa-levodopa 25-100 tab, carbidopa-levodopa 25-250 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antiparkinson Agents		
<i>selegiline hcl (5 mg capsule, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
<i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
2nd Generation/Atypical		
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 42 days)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (3.2 per 42 days)
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 300 MG VL, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MYCITE 10 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 15 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 2 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 20 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
ABILIFY MYCITE 30 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
ABILIFY MYCITE 5 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PANSO
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (3.9 per 28 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (3.2 per 28 days)
ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
<i>asenapine maleate (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PANSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
CAPLYTA (10.5 MG CAPSULE, 21 MG CAPSULE, 42 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
FANAPT TITRATION PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
INVEGA HAFYERA (1,092 MG/3.5 ML, 1,560 MG/5 ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
INVEGA SUSTENNA (39 MG/0.25 ML, 78 MG/0.5 ML, 117 MG/0.75 ML, 156 MG/ML SYRG, 234 MG/1.5 ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
INVEGA TRINZA (273 MG/0.88 ML, 410 MG/1.32 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.63 ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
LYBALVI (5-10 MG TABLET, 10-10 MG TABLET, 15-10 MG TABLET, 20-10 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 10 mg vial, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
PERSERIS (ER 90 MG POWDER SYRNG, ER 90 MG SYRINGE KIT, ER 120 MG SYRINGE KIT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1 per 28 days), PA NSO
<i>quetiapine fumarate (fumarate 25 mg tab, fumarate 50 mg tab, fumarate 100 mg tab, 150 mg tablet, fumarate 200 mg tab, fumarate 300 mg tab, fumarate 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
RISPERDAL CONSTA (12.5 MG VIAL, 25 MG VIAL, 37.5 MG VIAL, 50 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (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)
SECUADO (3.8 MG/24 HR PATCH, 5.7 MG/24 HR PATCH, 7.6 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
UZEDY (ER 150 MG/0.42 ML SYRING, ER 200 MG/0.56 ML SYRING, ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1 per 56 days)
UZEDY (ER 50 MG/0.14 ML SYRINGE, ER 75 MG/0.21 ML SYRINGE, ER 100 MG/0.28 ML SYRING, ER 125 MG/0.35 ML SYRING)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (7 per 7 days), PA NSO
<i>ziprasidone 20 mg/ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)
Treatment-Resistant		
<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antipsychotics		
<i>clozapine odt (odt 12.5 mg tablet, odt 25 mg tablet, odt 100 mg tablet, odt 150 mg tablet, odt 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
BIKTARVY (30-120-15 MG TABLET, 50-200-25 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DOVATO 50-300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
GENVOYA TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JULUCA 50-25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
STRIBILD TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TIVICAY PD 5 MG TAB FOR SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
COMPLERA TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>efavir-emtri-tenof 600-200-300</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop (400-300-300, 600-300-300)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>etravirine (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
INTELENCE 25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>nevirapine (50 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nevirapine er 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
PIFELTRO 100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DESCOVY 200-25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>emtricitabine 200 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>emtricitabine-tenofovir disop (100-150mg, 133-200mg, 167-250mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>emtricitabine-tenofv 200-300mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ODEFSEY TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
TRIZIVIR TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Anti-HIV Agents, Other		
DESCOVY 120-15 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>maraviroc 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>maraviroc 300 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
RUKOBIA ER 600 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SUNLENCA 4- 300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 2 days)
SUNLENCA 5- 300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (5 per 8 days)
TYBOST 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors (PI)		
APTIVUS 250 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>darunavir (600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>lopinavir-ritonavir (lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml, lopinavir-ritonavir 100-25mg tb, lopinavir-ritonavir 200-50mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORVIR 100 MG POWDER PACKET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
LIVTENCITY 200 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (102 per 30 days), PA NSO
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
EPCLUSA (150-37.5 MG PELLET PKT, 200-50 MG PELLET PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
EPCLUSA 200 MG-50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
<i>ledipasvir-sofosbuvir 90-400mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
MAVYRET 50-20 MG PELLET PACKET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (140 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
SOVALDI (150 MG PELLET PACKET, 200 MG PELLET PACKET, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
Anti-influenza Agents		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	\$0 (Tier 1)	QL (525 per 180 days)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (84 per 180 days)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (42 per 180 days)
RELENZA 5 MG DISKHALER	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 180 days)
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
XOFLUZA 80 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
Antiherpetic Agents		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>famciclovir (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>famciclovir 125 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antivirals		
PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (20 per 5 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Antivirals		
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 5 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anxiolytics		
Anxiolytics, Other		
<i>bupirone hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl (10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 10 mg tablet, hcl 25 mg tablet, 50 mg/25 ml cup, hcl 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Benzodiazepines		
<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Anxiolytics		
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>diazepam (5 mg/5 ml oral cup, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral conc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>lorazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 per 30 days)
LORAZEPAM INTENSOL 2 MG/ML	\$0 (Tier 1)	
<i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
<i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>alogliptin-metformin (12.5-1000, 12.5-500)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$10.35 (Tier 2)	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)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
JANUMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
MOUNJARO (2.5 MG/0.5 ML PEN, 5 MG/0.5 ML PEN, 7.5 MG/0.5 ML PEN, 10 MG/0.5 ML PEN, 12.5 MG/0.5 ML PEN, 15 MG/0.5 ML PEN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
OZEMPIC (0.25-0.5 PEN, 1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
RYBELSUS (3 MG TABLET, 7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (18 per 30 days), PA NSO
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRULICITY (0.75 MG/0.5 ML PEN, 1.5 MG/0.5 ML PEN, 3 MG/0.5 ML PEN, 4.5 MG/0.5 ML PEN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
VICTOZA 2-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (9 per 30 days)
Glycemic Agents		
BAQSIMI (3 MG SPRAY, 3 MG SPRAY ONE PACK, 3 MG SPRAY TWO PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
<i>diazoxide 50 mg/ml oral susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLUCAGON EMERGENCY KIT (1 MG EMERGENCY KIT, 1 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
GVOKE (1 MG/0.2 ML KIT, 1 MG/0.2 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE HYOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
GVOKE HYPOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 1PK 0.5MG/0.1 ML SYR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 2PK 0.5MG/0.1 ML SYR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SYRING	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6ML AUTOINJ	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
Insulins		
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
HUMALOG 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
HUMULIN R (R 100 VIAL, RELION R 100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml crt</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin aspart prot mix 70-30 (mix70-30 pn, mix70-30 vl)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin degludec 100 unit/ml</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>insulin degludec pen (u-100)</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>insulin degludec pen (u-200)</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>insulin glargine 100 unit/ml</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin glargine solostar u100</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin glargine-yfqn (u100 pen, u100 vl)</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
<i>insulin lispro 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro jr 100 unit/ml</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro mix 75-25 kwkpn</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXPEN 100 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
NOVOLIN 70-30 (70-30 100 UNIT/ML VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (70-30, RELION 70-30)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R (R 100 VIAL, RELION R 100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN (R 100 UNIT/ML, RELION R U-100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG (100 VIAL, RELION 100 VL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN (100 UNIT/ML, RELION U-100)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN (70-30 FLEXPEN, RELION 70-30 FLXPN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Glucose Regulators		
NOVOLOG PENFILL 100 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTR 300 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRESIBA 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNIT/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
Anticoagulants		
<i>dabigatran etexilate (75 cap, 150 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8.4 per 30 days)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11.2 per 30 days)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16.8 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (28 per 30 days)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (22.4 per 30 days)
<i>fondaparinux sodium (2.5 mg/0.5 ml syr, 5 mg/0.4 ml syr, 7.5 mg/0.6 ml syr, 10 mg/0.8 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	
FRAGMIN (2,500 UNIT/0.2 ML SYR, 2,500 UNITS/0.2 ML SYR, 5,000 UNIT/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR, 7,500 UNIT/0.3 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR, 10,000 UNIT/ML SYRINGE, 10,000 UNITS/ML SYRING, 12,500 UNIT/0.5 ML SYR, 12,500 UNITS/0.5 ML, 15,000 UNIT/0.6 ML SYR, 15,000 UNITS/0.6 ML, 18,000 UNIT/0.72 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML, 25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNIT/3.8 ML VL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 10,000 unit/ml vl, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 40,000 unit/4 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial, 50,000 unit/5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jantoven (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRADAXA 110 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, 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 (1 MG/ML SUSPENSION, 2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 30D)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
Blood Products and Modifiers, Other		
<i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
EPOGEN (2,000 UNITS/ML VIAL, 3,000 UNITS/ML VIAL, 4,000 UNITS/ML VIAL, 10,000 UNITS/ML VIAL, 20,000 UNITS/2 ML VIAL, 20,000 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
FYLNETRA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GRANIX (300 MCG/0.5 ML SAFE SYR, 300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SAFE SYR, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
NEUPOGEN (300 MCG/0.5 ML SYR, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYR, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (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-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
NYVEPRIA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
OXBRYTA (300 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG SUSPENSION PCKT, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (90 per 30 days)
PROMACTA 12.5 MG SUSPEN PACKET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (180 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
PYRUKYND (20-5 MG PACK, 50-20 MG PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (14 per 14 days)
PYRUKYND 20 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5 MG TAPER PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (7 per 7 days)
PYRUKYND 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
PYRUKYND 5MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
RELEUKO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
RETACRIT (2,000 UNIT/ML VIAL, 3,000 UNIT/ML VIAL, 4,000 UNIT/ML VIAL, 10,000 UNIT/ML VIAL, 20,000 UNIT/2 ML VIAL, 20,000 UNIT/ML VIAL, 40,000 UNIT/ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
STIMUFEND 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML AUTOINJECT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZIEXTENZO 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
Hemostasis Agents		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
CABLIVI (11 MG KIT, 11 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DOPTELET ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (15 per 5 days)
DOPTELET (30 TAB PK) 20 MG TAB	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Blood Products and Modifiers		
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
<i>benazepril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>benazepril hcl 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
FILSPARI (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lisinopril 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>moexipril hcl (7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine 2 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 4 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>perindopril erbumine 8 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>quinapril hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ramipril (1.25 mg capsule, 2.5 mg capsule, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ramipril 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trandolapril (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>trandolapril 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Antiarrhythmics		
<i>amiodarone hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$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-\$10.35 (Tier 2)	
<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)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>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-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
PACERONE (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
SORINE (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET, 240 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>sotalol (80 mg tablet, 120 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
SOTALOL AF (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
Beta-adrenergic Blocking Agents		
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nebivolol hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines		
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>amlodipine besylate 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE 60 MG/10ML ORAL SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines		
CARTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
DILT-XR (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem 12hr er (12hr er 120 mg cap, 12hr er 60 mg cap, 12hr er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>amlodipine-atorvastatin (2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg, 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan (5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan (5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz (5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
ASPRUZYO SPRINKLE (ER 500MG PKT, ER 1000MG PK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
<i>atenolol-chlorthalidone (50-25, 100-25)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide (5-6.25 mg tab, 10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> (2.5-6.25 mg tb, 5-6.25 mg tab, 10-6.25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
CAMZYOS (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (560 per 30 days)
<i>digoxin 62.5 mcg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> (5- 12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)	\$0 (Tier 1)	
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i> (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> (50- 12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>metyrosine 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXLETOL 180 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pentoxifylline er 400 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ranolazine er</i> (er 500 mg tablet, er 1,000 mg tablet)	\$0 (Tier 1)	
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>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)
Diuretics, Loop		
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide (10 mg/ml solution, 20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torseamide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Potassium-sparing		
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
CAROSPIR 5 MG/ML ORAL SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
KERENDIA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>hydrochlorothiazide (12.5 mg cp, 12.5 mg tb, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indapamide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
<i>fenofibrate (48 mg tablet, 54 mg tablet, 145 mg tablet, 160 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
Dyslipidemics, Other		
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam 625 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>icosapent ethyl (0.5 gm capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days), PA NSO
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PREVALITE (PACKET, POWDER)	\$0 (Tier 1)	
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
VASCEPA (0.5 GM CAPSULE, 1 GM CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate er (mn er 60 mg tablet, mononit er 30 mg tb, mononit er 60 mg tb, mononit er 120 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITRO-BID 2% OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, lingual 0.4 mg, 0.6 mg tablet sl, 400 mcg spray)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITROSTAT 0.6 MG TABLET SL	\$0 (Tier 1)	
RECTIV 0.4% OINTMENT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 21 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Cardiovascular Agents		
<i>sildenafil citrate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 30 days), GC, CB (52 / 365 days), EX

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 20 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 20mg cp, er(la) 40mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la (20 mg cap, 40 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate (10 mg/9hr, 15 mg/9hr, 20 mg/9hr, 30 mg/9hr)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 30mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate er 36 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl cd (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 50 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> <i>(er(cd) 10mg cp, er(cd) 20mg cp,</i> <i>er(cd) 30mg cp, er(cd) 40mg cp,</i> <i>er(cd) 50mg cp, er(cd) 60mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate la (10 mg cap,</i> <i>30 mg cap, 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate sr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
Central Nervous System, Other		
AUSTEDO (6 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
AUSTEDO 9 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
AUSTEDO XR 12 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
AUSTEDO XR 6 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (210 per 30 days)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (42 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
NUDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin er (er 82.5 mg tablet, er 165 mg tablet, er 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO
RADICAVA ORS (105 MG/5 ML SUSP, STARTER KIT SUSP)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (70 per 14 days)
RELYVRIO 3 GM-1 GM POWDER PKT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (600 per 30 days)
Fibromyalgia Agents		
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days), PA NSO
SAVELLA TITRATION PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (55 per 28 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
Multiple Sclerosis Agents		
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML, PEN 30 MCG/0.5 ML KIT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
BETASERON 0.3 MG INJECTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>dalfampridine er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dimethyl fumarate (30d start pk, dr 120 mg cp, dr 240 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
ENSPRYNG 120 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>fingolimod 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
GILENYA 0.25 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLATOPA (20 MG/ML SYRINGE, 40 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
MAVENCLAD (10 MG 10 TABLET PK, 10 MG 4 TABLET PK, 10 MG 5 TABLET PK, 10 MG 6 TABLET PK, 10 MG 7 TABLET PK, 10 MG 8 TABLET PK, 10 MG 9 TABLET PK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
MAYZENT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MAYZENT 0.25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
MAYZENT 0.25MG START-1MG MAINT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (7 per 4 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PONVORY (14-DAY STARTER PACK, 20 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Central Nervous System Agents		
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TASCENSO ODT 0.25 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
TASCENSO ODT 0.5 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>teriflunomide (7 mg tablet, 14 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
VUMERITY DR 231 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZEPOSIA (0.92 MG CAPSULE, STARTER KIT (28-DAY), STARTER KIT (37-DAY), STARTER PACK (7-DAY))	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dental and Oral Agents		
Dental and Oral Agents		
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dental and Oral Agents		
<i>chlorhexidine gluconate (0.12% 15 ml cup, 0.12% 15 ml cup, 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)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
Acne and Rosacea Agents		
ACUTANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
AVITA 0.025% CREAM	\$0 (Tier 1)	PA
<i>azelaic acid 15% gel</i>	\$0 (Tier 1)	
CLARAVIS (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
NEUAC GEL	\$0 (Tier 1)	
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZORAC 0.05% CREAM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
Dermatitis and Pruritus Agents		
ALA-CORT 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
ALA-CORT 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>amcinonide (0.1% lotion, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% gel, 0.05% lot, 0.05% oin)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dipropionate (0.05% crm, 0.05% lot)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution, 0.05% topical lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>desonide (0.05% cream, 0.05% lotion, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxepin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinonide (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinonide-e 0.05% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream, 0.05% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% ointmnt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone (1% cream, 1% ointment, 2.5% cream, 2.5% lotion, 2.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
<i>hydrocortisone butyrate (buty 0.1% cream, butyr 0.1% oint, butyr 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone valerate (0.2% cream, 0.2% ointmt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mometasone furoate (0.1% cream, 0.1% oint, 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOSOL-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% lotion, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment, 0.5% cream, 0.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
TRIDERM (0.1% CREAM, 0.5% CREAM)	\$0 (Tier 1)	
Dermatological Agents		
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	\$0 (Tier 1)	
QBREXZA 2.4% CLOTH	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Dermatological Agents, Other		
<i>calcipotriene (0.005% cream, 0.005% ointment, 0.005% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil (0.5% cream, 2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
OTEZLA 30 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0 (Tier 1)	
REGRANEX 0.01% GEL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SANTYL OINTMENT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SILVADENE 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
SSD 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
VTAMA 1% CREAM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZORYVE 0.3% CREAM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Pediculicides/Scabicides		
CROTAN 10% LOTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (454 per 30 days)
<i>malathion 0.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>permethrin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Dermatological Agents		
Topical Anti-infectives		
<i>acyclovir 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>acyclovir 5% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>ciclopirox (0.77% topical susp, 8% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin 1% gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% solution, phosp 1% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin (2% gel, 2% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mupirocin (2% cream, 2% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penciclovir 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
SULFAMYLON 8.5% CREAM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>carglumic acid 200 mg tab susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ISOLYTE S IV SOLN PH7.4	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>multiple electrolytes t1 ph5.5</i>	\$0 (Tier 1)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>potassium chloride (cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup, cl 2 meq/ml conc, cl 10 meq/100 ml sol, cl 10 meq/5 ml conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 20 meq/10 ml conc, cl 20 meq/100 ml sol, cl 20% (40 meq/15ml), cl 30 meq/15 ml conc, cl 40 meq/100 ml sol, cl 40 meq/20 ml conc, cl 60 meq/30 ml conc, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl er 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers		
CHEMET 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>deferasirox (90 mg tablet, 125 mg tb for susp, 180 mg tablet, 250 mg tb for susp, 360 mg tablet, 500 mg tb for susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 1,000 mg tb(3x/dy)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOJOLVI LIQUID	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
FERRIPROX 100 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
JYNARQUE (15 MG TABLET, 15 MG-15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 30 MG-15 MG TABLET, 45 MG-15 MG TABLET, 60 MG-30 MG TABLET, 90 MG-30 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
PARAGARD T 380-A IUD	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>tolvaptan (15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
CLINIMIX (4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
CLINISOL 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>d5%-1/2ns-kcl 40 meq/l iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 5%-water vial, 10%-water iv solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glucose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>kcl 20 meq in d5w-0.45% nacl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl 20 meq/l in d5w solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.2% nacl (10 meq/500 ml-d5w-0.2%nacl, 20 meq/l-d5w-0.2% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.225% nacl (10meq/500ml-d5w-0.225%nacl, 20 meq/l-d5w-0.225% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.45% nacl (10 meq/500ml-d5w-0.45%nacl, 10 meq/l-d5w-0.45% nacl, 20 meq/l-d5w-0.45% nacl, 30 meq/l-d5w-0.45% nacl, 40 meq/l-d5w-0.45% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kcl-d5w-0.9% nacl (20 meq/l-d5w-0.9%, 40 meq/l-d5w-0.9%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine (1 g/10 ml soln, 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium sulfata (50% 1 g/2 ml, 50% 10g/20ml, 50% 25g/50ml, 50% 5 g/10ml, 50% vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PREMASOL 10% IV SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PROSOL 20% INJECTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>sodium chloride 0.9% vial</i>	\$0 (Tier 1)	
TPN ELECTROLYTES II IV SOLN	\$0 (Tier 1)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0 (Tier 1)	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE 10% IV SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Phosphate Binders		
AURYXIA 210 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (360 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	\$0-\$10.35 (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
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sevelamer hcl (400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Potassium Binders		
<i>sodium polystyrene sulf powder</i>	\$0 (Tier 1)	
SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
Anti-Constipation Agents		
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>lactulose (10 gm/15 ml soln cup, 10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml soln cup, 20 gm/30 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose 10 gm packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
LINZESS (72 MCG CAPSULE, 145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone (8 mcg capsule, 24 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML KIT, 12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
RELISTOR 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
SUTAB 1.479-0.225-0.188 GM TAB	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TRULANCE 3 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
Anti-Diarrheal Agents		
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
MYTESI 125 MG DR TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
XERMELO 250 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Gastrointestinal Agents, Other		
GATTEX 5 MG INJECTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GAVILYTE-C SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GOLYTELY SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>lansoprazol-amoxicil-clarithro</i>	\$0 (Tier 1)	
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg3350 100-7.5-2.691-1.01-5.9</i>	\$0 (Tier 1)	
SEROSTIM 6 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>sod sul-potass sul-mag sul sol</i>	\$0 (Tier 1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nizatidine (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
Protectants		
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Gastrointestinal Agents		
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Proton Pump Inhibitors		
<i>esomeprazole magnesium (dr 20 mg cap, dr 40 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole dr 20 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
ARALAST NP 1,000 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
ARALAST NP 500 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>betaine 1 gram/scoop powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
CREON (DR 3,000 CAPSULE, DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE, DR 36,000 CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dichlorphenamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
GALAFOLD 123 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (14 per 28 days)
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
JAVYGTOR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET, 500 MG POWDER PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA
KEVEYIS 50 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP, DR 37,000 CAP)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PERTZYE (DR 4,000 CAPSULE, DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PLENAMINE 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
PROLASTIN C 1,000 MG/20 ML VL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
REVCОВI 2.4 MG/1.5 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>sapropterin dihydrochloride (100 mg powder pkt, 100 mg tablet, 500 mg powder pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sodium phenylbutyrate powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (6 per 28 days)
VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 10,440-39,150 UNITS TB, 20,880-78,300 UNITS TB)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
YARGESA 100 MG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZENPEP (DR 3,000 CAPSULE, DR 5,000 CAPSULE, DR 10,000 CAPSULE, DR 15,000 CAPSULE, DR 20,000 CAPSULE, DR 25,000 CAPSULE, DR 40,000 CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fesoterodine fumarate er (er 4 mg tablet, er 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
GELNIQUE (10% GEL PUMP, 10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genitourinary Agents		
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin chloride (5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, 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)
<i>trospium chloride 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trospium chloride er 60 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Genitourinary Agents		
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Genitourinary Agents, Other		
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
THIOLA EC (EC 100 MG TABLET, EC 300 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>tiopronin 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>betamethasone dipropionate (0.05% oint, aug 0.05% crm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dp aug 0.05% crm</i>	\$0 (Tier 1)	
CORTROPHIN (GEL 80 UNIT/ML VIAL, GEL 400 UNIT/5 ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
HEMADY 20 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
<i>desmopressin acetate (acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb, 10 mcg/0.1 ml spr)</i>	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA SV 2 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
GENOTROPIN (MINIQUICK 0.2 MG, MINIQUICK 0.4 MG, MINIQUICK 0.6 MG, MINIQUICK 0.8 MG, MINIQUICK 1 MG, MINIQUICK 1.2 MG, MINIQUICK 1.4 MG, MINIQUICK 1.6 MG, MINIQUICK 1.8 MG, MINIQUICK 2 MG, 5 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMATROPE (6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
NORDITROPIN FLEXPRO 30 MG/3 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SAIZEN (5 MG VIAL, 8.8 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SKYTROFA (3 MG CARTRIDGE, 3.6 MG CARTRIDGE, 4.3 MG CARTRIDGE, 5.2 MG CARTRIDGE, 6.3 MG CARTRIDGE, 7.6 MG CARTRIDGE, 9.1 MG CARTRIDGE, 11 MG CARTRIDGE, 13.3 MG CARTRIDGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>estradiol (twice weekly) (0.025 mg patch(2/wk), 0.0375mg patch(2/wk), 0.05 mg patch (2/wk), 0.075 mg patch(2/wk), 0.1 mg patch (2/wk))</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol 0.05 mg patch (1/wk)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
<i>estradiol valerate (20 mg/ml vl, 40 mg/ml vl, 50 mg/5 ml, 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
ESTRING (2 MG VAGINAL RING, 7.5 MCG/DAY (2MG) RING)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
IMVEXXY (4 MCG MAINTENANCE PACK, 4 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK, 10 MCG STARTER PACK)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (18 per 28 days)
LYLLANA (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALTAVERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AMABELZ (0.5 MG-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ANNOVERA VAGINAL RING	\$0-\$10.35 (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 EQ-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AUBRA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AVIANE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BALCOLTRA TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
BALZIVA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
BLISOVI 24 FE TABLET	\$0 (Tier 1)	
BLISOVI FE 1.5-30 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BRIELLYN TABLET	\$0 (Tier 1)	
CAMRESE LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
CLIMARA PRO PATCH	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
COMBIPATCH (0.05-0.14 MG, 0.05-0.25 MG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
CRYSSELLE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED EQ 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogestrel-ee 0.15-0.03 mg tb, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
DOLISHALE 90-20 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>drosp-ee-levomef 3-0.02-0.451</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
HALOETTE VAGINAL RING	\$0 (Tier 1)	
ICLEVIA 0.15 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	\$0-\$10.35 (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)	
JOYEAUX-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
JULEBER 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
JUNEL (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
JUNEL FE (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
JUNEL FE 24 TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
KAITLIB FE 0.8-0.025MG CHEW TB	\$0 (Tier 1)	
KARIVA 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
KELNOR 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KELNOR 1-50 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KURVELO-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KYLEENA 19.5 MG SYSTEM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
LEENA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LESSINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LEVONEST-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonor-e estrad 0.1-0.02-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25- 30mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i> (<i>estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic</i>)	\$0 (Tier 1)	
LEVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LILETTA 52 MG SYSTEM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
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 (Tier 1)	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LUTERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MARLISSA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MERZEE 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN 24 FE 1 MG-20 MCG	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MILI 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MIMVEY 1-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
MIRENA 52 MG SYSTEM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
NATAZIA 28 TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NEXPLANON 68 MG IMPLANT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
NEXTSTELLIS 3-14.2 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5, norethind- eth 1-0.02 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1 mg/20-30-35 mcg, 1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1- 0.02(24)-75 chw)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol (norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025, norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035, norg-ethin estra 0.25-0.035 mg, norgestimate-ee 0.25-0.035 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
NUVARING VAGINAL RING	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
NYLIA (1-35 28 TABLET, 7-7-7- 28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
NYMYO 0.25-0.035 MG (28) TAB	\$0 (Tier 1)	
OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
PIMTREA 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
PORTIA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
PREFEST TABLET	\$0 (Tier 1)	
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PREMPRO (0.3 MG-1.5 MG TABLET, 0.45-1.5 MG TABLET, 0.625-2.5 MG TABLET, 0.625-5 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
QUARTETTE TABLET	\$0 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
SKYLA 13.5 MG SYSTEM	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
SLYND 4 MG TABLET	\$0-\$10.35 (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 EQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TILIA FE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-ESTARYLLA TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LO-ESTARYLLA TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-LO-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
TRI-MILI 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRIVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TYBLUME 0.1-0.02 MG CHEW TAB	\$0 (Tier 1)	
TYDEMY 3-0.03-0.451 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VELIVET 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
VESTURA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VIENVA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYFEMLA 0.4 MG-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
WYMZYA FE (0.4-0.035 MG CHEW TB, CHEWABLE TABLET)	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
XULANE 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
YASMIN 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
YAZ 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZAFEMY 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ZOVIA 1-35E TABLET	\$0 (Tier 1)	
Progestins		
CAMILA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ERRIN 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INCASSIA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYLEQ 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
LYZA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate</i> (20 mg tablet, 40 mg tablet)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>megestrol acetate</i> 400mg/10ml oral suspension	\$0 (Tier 1)	PA
NORA-BE TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrn</i> 5 mg tb (<i>lupaneta</i>)	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone</i> 0.35 mg tablet	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone</i> 5 mg tablet	\$0 (Tier 1)	
ORTHO MICRONOR 0.35 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>progesterone</i> (100 mg capsule, 200 mg capsule)	\$0 (Tier 1)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
ERMEZA 150 MCG/5 ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
EUTHYROX (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>levothyroxine sodium (13 mcg capsule, 25 mcg capsule, 25 mcg tablet, 50 mcg capsule, 50 mcg tablet, 75 mcg capsule, 75 mcg tablet, 88 mcg capsule, 88 mcg tablet, 100 mcg capsule, 100 mcg tablet, 112 mcg capsule, 112 mcg tablet, 125 mcg capsule, 125 mcg tablet, 137 mcg capsule, 137 mcg tablet, 150 mcg capsule, 150 mcg tablet, 175 mcg capsule, 175 mcg tablet, 200 mcg capsule, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>liothyronine sodium</i> (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
THYQUIDITY 100 MCG/5 ML SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TIROSINT-SOL (13 MCG/ML SOLN, 25 MCG/ML SOLN, 37.5 MCG/ML SOLN, 44 MCG/ML SOLN, 50 MCG/ML SOLN, 62.5 MCG/ML SOLN, 75 MCG/ML SOLN, 88 MCG/ML SOLN, 100 MCG/ML SOLN, 112 MCG/ML SOLN, 125 MCG/ML SOLN, 137 MCG/ML SOLN, 150 MCG/ML SOLN, 175 MCG/ML SOLN, 200 MCG/ML SOLN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
UNITHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
KORLYM 300 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ELIGARD 22.5 MG SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
ELIGARD 30 MG SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
ELIGARD 45 MG SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
ELIGARD 7.5 MG SYRINGE	\$0-\$10.35 (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-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
ISTURISA (1 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>leuprolide acetate (1 mg/0.2 ml vial, 2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt, 2wk 14 mg/2.8 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>leuprolide depot 22.5 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
LUPRON DEPOT (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-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO, 45 MG 6MO KIT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
MYFEMBREE 40 MG-1 MG-0.5 MG TB	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>octreotide acetate (acet 0.05 mg/ml vl, acet 50 mcg/ml amp, acet 50 mcg/ml vial, acet 100 mcg/ml amp, acet 100 mcg/ml vl, acet 200 mcg/ml vl, acet 500 mcg/ml amp, acet 500 mcg/ml vl, 1,000 mcg/5 ml vial, 1,000 mcg/ml vial, 5,000 mcg/5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ORGOVYX 120 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (32 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
ORIAHNN 300-1-0.5MG/300MG CAPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
RECORLEV 150 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
CINRYZE (500 VIAL, 500 VIAL-DILUENT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ORLADEYO (110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SAJAZIR 30 MG/3 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TAKHZYRO (150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML SYRINGE, 300 MG/2 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Immunoglobulins		
BIVIGAM (5 GM/50 ML (10%) VIAL, 10 GM/100 ML (10%) VL, LIQUID 10% VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GAMMAPLEX (2.5 GRAM/50 ML VIAL, 5 GRAM/100 ML VIAL, 5 GRAM/50 ML VIAL, 10 GRAM/100 ML VIAL, 10 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/200 ML VIAL, 20 GRAM/400 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
OCTAGAM (5% (1 G/20 ML) VIAL, 5% (10 G/200 ML) VIAL, 5% (2.5 G/50 ML) VIAL, 5% (5 G/100 ML) VIAL, 5% VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (2 G/20 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL, 10% VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
PANZYGA (10% (1 G/10 ML) VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (2.5 G/25 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Immunological Agents		
GRASTEK 2,800 BAU SL TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ODACTRA 12 SQ-HDM SL TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ORALAIR 300 MG SUBLINGUAL TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
REZUROCK 200 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
TARPEYO DR 4 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
TAVNEOS 10 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
Immunological Agents, Other		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ARCALYST 220 MG VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
COSENTYX SENSOREADY 150 MG PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
COSENTYX SNRDY 300MG DOSE-2PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
COSENTYX SYRINGE (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
COSENTYX UNOREADY 300 MG PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
DUPIXENT PEN (200 MG/1.14 ML PEN, 300 MG/2 ML PEN)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
DUPIXENT SYRINGE (100 MG/0.67 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML SYRINGE, 300 MG/2 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
KEVZARA (150 MG/1.14 ML PEN INJ, 150 MG/1.14 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML PEN INJ, 200 MG/1.14 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
OLUMIANT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ORENCIA (50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE, 125 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (55 per 28 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
RINVOQ (ER 15 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 45 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SKYRIZI (75 MG/0.83 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 600 MG/10 ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML PEN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML ON-BODY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SOTYKTU 6 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (300 per 30 days)
XELJANZ XR (11 MG TABLET, 22 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Immunostimulants		
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Immunosuppressants		
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>azathioprine (50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
CIMZIA (2X200 MG/ML SYRINGE KIT, 2X200 MG/ML(X3)START KT, 200 MG VIAL KIT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
HUMIRA (10 MG/0.2 ML SYRINGE, 20 MG/0.4 ML SYRINGE, 40 MG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEDI CROHN 40 MG/0.8 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS 40 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	\$0-\$10.35 (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-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN (HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8 ML)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC- HS 80MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
HYFTOR 0.2% GEL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
LUPKYNIS 7.9 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>methotrexate (2.5 mg tablet, 50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (1 gram/40 ml vial, 25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial, 100 mg/4 ml vial, 200 mg/8 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BVD

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BVD
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
SIMPONI ARIA 50 MG/4 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule, 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule, 5 mg capsule (ir))</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA BVD
Vaccines		
ABRYSVO VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
AREXVY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
DAPTACEL DTAP VACCINE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ENGERIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ENGERIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HAVRIX (720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNIT/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
IMOVAX RABIES VACCINE VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
INFANRIX DTAP SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
IPOL VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
JYNNEOS 0.5 ML VIAL(STOCKPILE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
M-M-R II VACCINE VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
MENACTRA VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
MENQUADFI VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
MENVEO A-C-Y-W KIT (2 VIALS)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PENTACEL VIAL KIT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PREHEVBRIO 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
PRIORIX VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
PROQUAD VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
QUADRACEL DTAP-IPV (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
RABAVERT (VACC W- DILUENT, VACCINE VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 5 MCG/0.5 ML VL, 10 MCG/ML SYR, 10 MCG/ML VIAL, 40 MCG/ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ROTARIX (ORAL SYRINGE, SUSPENSION)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
ROTATEQ VACCINE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
SHINGRIX VIAL KIT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (2 per 365 days)
<i>tdvax vial</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TENIVAC (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TICOVAC (1.2 MCG/0.25 ML SYRINGE, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TWINRIX VACCINE SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 25 UNITS/0.5 ML VIAL, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Immunological Agents		
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 800 mg dr tablet, 1,000 mg supp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>mesalamine dr 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
PENTASA 250 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Metabolic Bone Disease Agents		
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>calcitonin-salmon (200 unit spr, 200 units sp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cinacalcet hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BVD
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
NATPARA (25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE, 100 MCG CARTRIDGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>risedronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>risedronate sodium 35 mg tab (dose pack of 12)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 84 days)
<i>teriparatide 620 mcg/2.48 ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Agents, Other		
<i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
NEO-POLYCYN EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
NEO-POLYCYN HC EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
OXERVATE 0.002% EYE DROP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>sulf-pred 10-0.23% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
TYRVAYA 0.03 MG NASAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (8.4 per 30 days)
VUITY 1.25% EYE DROP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
XIIDRA 5% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Ophthalmic Anti-Infectives		
AZASITE 1% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	\$0 (Tier 1)	
BESIVANCE 0.6% SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
CILOXAN 0.3% OINTMENT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin 0.5% eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gentamicin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
<i>moxifloxacin (0.5% drops, 0.5% drp-visc)</i>	\$0 (Tier 1)	
NATACYN 5% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>ofloxacin 0.3% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (10% drops, 10% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOMIDE 0.1% EYE DROP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
<i>olopatadine hcl 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5 per 30 days)
Ophthalmic Anti-inflammatories		
ALREX 0.2% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate 0.05% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
EYSUVIS 0.25% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
FLAREX 0.1% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>fluorometholone 0.1% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX 0.5% EYE OINTMENT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
<i>loteprednol 0.5% ophthalmc gel</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 180 days)
<i>loteprednol etabonate 0.5% drp</i>	\$0 (Tier 1)	
NEVANAC (0.1% DROPTAINER, 0.1% EYE DROP)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
BETOPTIC S (0.25% DROP, 0.25% DROP)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (0.25% gel- solution, maleate 0.25% eye drop, 0.5% eye drop, 0.5% gel- solution, 0.5% gfs gel-solution, maleate 0.5% eye drops)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other		
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.1% drop, tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine-timolol 0.2%-0.5%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brinzolamide 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
IOPIDINE 1% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (5 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Prostaglandin and Prostanamide Analogs		
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST
<i>travoprost 0.004% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	ST

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Otic Agents		
Otic Agents		
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	
<i>ciproflox-dexameth otic susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone oil 0.01% ear drp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ARNUIITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ASMANEX (TWISTHALER 110 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #60, TWISTHALR 220 MCG #120)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (4 per 30 days)
ASMANEX HFA (HFA 50 MCG INHALER, HFA 100 MCG INHALER, HFA 200 MCG INHALER)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (13 per 30 days)
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
FLOVENT DISKUS (50 MCG, 100 MCG, 250 MCG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)
<i>fluticasone prop hfa 220 mcg</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>fluticasone propionate hfa (hfa 44 mcg, hfa 110 mcg)</i>	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
QVAR REDHALER (40 MCG, 80 MCG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (21.2 per 30 days)
Antihistamines		
<i>azelastine 0.1% (137 mcg) spry</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrpr)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
Antileukotrienes		
<i>montelukast sodium (4 mg granules, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA HANDIHALER 18 MCG CAP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
Bronchodilators, Sympathomimetic		
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, sulf 2 mg/5 ml syrup, 2.5 mg/0.5 ml sol, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 75 mg/15 ml soln, 100 mg/20 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proair generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proventil generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 per 30 days)
<i>arformoterol 15 mcg/2 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 0.3 mg auto-inject)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol, 1.25 mg/3 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
SEREVENT DISKUS 50 MCG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Cystic Fibrosis Agents		
BRONCHITOL 40 MG INHALE CAP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
KALYDECO (5.8 MG GRANULES PKT, 13.4 MG GRANULES PKT, 25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
ORKAMBI (100 MG-125 MG TABLET, 200 MG-125 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
ORKAMBI (75-94 MG GRANULE PKT, 100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
<i>tobramycin (300 mg/4 ml, 300 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
TRIKAFTA (80-40-60MG/59.5MG PKT, 100-50-75 MG/75MG PKT)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
TRIKAFTA 100-50-75 MG/150 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
TRIKAFTA 50-25-37.5 MG/75 MG	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
Mast Cell Stabilizers		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0 (Tier 1)	
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
DALIRESP 500 MCG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (30 per 30 days), PA NSO
<i>roflumilast (250 mcg tablet, 500 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days), PA NSO

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>theophylline 80 mg/15ml oral solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline anhydrous (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er (er 300 mg tablet, er 400 mg tablet, er 450 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Pulmonary Antihypertensives		
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA
<i>ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, LA, QL (60 per 30 days)
OPSUMIT 10 MG TABLET	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA
ORENITRAM ER (ER 0.125 MG TABLET, ER 0.25 MG TABLET, ER 1 MG TABLET, ER 2.5 MG TABLET, ER 5 MG TABLET)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KIT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KIT	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KIT	\$0-\$10.35 (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 20mg tablet (adcirca generic)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TADLIQ 20 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (300 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA, QL (120 per 30 days)
TYVASO DPI (16 MCG CARTRIDGE, 16-32 MCG TITR KIT, 16-32-48 MCG TITRAT, 32 MCG CARTRIDGE, 32-48 MCG MAINT KIT, 48 MCG CARTRIDGE, 64 MCG CARTRIDGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
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-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET 267 MG CAPSULE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>pirfenidone (267 mg capsule, 267 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (270 per 30 days)
<i>pirfenidone (534 mg tablet, 801 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ADVAIR HFA (HFA 45-21 MCG INHALER, HFA 115-21 MCG INHALER, HFA 230-21 MCG INHALER)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
BREYNA (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER)	\$0 (Tier 1)	QL (11 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALER	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate (80-4.5, 160-4.5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11 per 30 days)
DULERA (50 MCG-5 MCG INHALER, 100 MCG-5 MCG INHALER, 200 MCG-5 MCG INHALER)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days)
<i>fluticasone-vilanterol (100-25, 200-25)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
NUCALA (100 MG/ML AUTO-INJECTOR, 100 MG/ML POWDER VIAL, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, QL (0.4 per 28 days)
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25, 200-62.5-25)	\$0-\$10.35 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Sleep Disorder Agents		
Sleep Promoting Agents		
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>ramelteon 8 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tasimelteon 20 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物名稱	您支付的藥物費用 (層級)	必要行動, 限制, 使用限制
Sleep Disorder Agents		
<i>zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate er (er 6.25 mg tab, er 12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
Wakefulness Promoting Agents		
<i>armodafinil (50 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>modafinil (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>sodium oxybate 0.5 g/ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA
XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA
XYWAV 0.5 GM/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$10.35 (Tier 2)	PA, LA

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

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

您可以在 15 的縮略語清單中找到這個表格中符號和縮略語的含義。

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

藥物索引

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

1

1st Generation/Typical 84

2

2nd Generation/Atypical 86

A

<i>abacavir</i>	95	ACTHAR.....	178	ALPHAGAN P.....	231
<i>abacavir-lamivudine</i>	95	ACTHIB.....	217	<i>alprazolam</i>	103,104
ABELCET.....	55	ACTIMMUNE.....	211	ALREX.....	229
ABILIFY ASIMTUFII.....	86	ACTIVELLA.....	185	ALTAVERA.....	185
ABILIFY MAINTENA.....	86	<i>acyclovir</i>	102,158	ALUNBRIG.....	69
ABILIFY MYCITE 10 MG.....	86	<i>acyclovir sodium</i>	102	ALYACEN.....	185
ABILIFY MYCITE 15 MG.....	86	ADACEL TDAP.....	217	AMABELZ.....	185
ABILIFY MYCITE 2 MG.....	86	<i>adefovir dipivoxil</i>	99	<i>amantadine</i>	82
ABILIFY MYCITE 20 MG.....	86	ADEMPAS.....	239	AMBISOME.....	55
ABILIFY MYCITE 30 MG.....	86	ADLARITY.....	45	<i>ambrisentan</i>	239
ABILIFY MYCITE 5 MG.....	87	ADVAIR HFA.....	242	<i>amcinonide</i>	153
<i>abiraterone acetate</i>	62	AEMCOLO.....	26	AMETHIA.....	186
ABRYSVO VIAL.....	217	AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	58	<i>amikacin sulfate</i>	25
<i>acamprosate calcium</i>	22	AJOVY AUTOINJECTOR.....	59	<i>amiloride hcl</i>	137
<i>acarbose</i>	105	AJOVY SYRINGE.....	59	<i>amiloride-</i>	
ACCUTANE.....	151	AKEEGA.....	69	<i>hydrochlorothiazide</i>	133
<i>acebutolol hcl</i>	129	ALA-CORT.....	153	Aminoglycosides.....	25
<i>acetaminophen-codeine</i>	20	<i>albendazole</i>	80	Aminosalicylates.....	222
<i>acetaminophen-codeine 120-12</i>		<i>albuterol sulfate</i>	235	<i>amiodarone hcl</i>	127
<i>mg/5</i>	20	<i>albuterol sulfate hfa</i>	235	<i>amitriptyline hcl</i>	51
<i>acetazolamide</i>	133	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg</i>		<i>amlodipine besylate</i>	130,131
<i>acetazolamide er</i>	231	<i>inhaler (Proair generic)</i>	236	<i>amlodipine besylate-</i>	
<i>acetic acid</i>	26	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg</i>		<i>benazepril</i>	133
<i>acetylcysteine</i>	241	<i>inhaler (Proventil generic)</i>	236	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	134
<i>acitretin</i>	151	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg</i>		<i>amlodipine-olmesartan</i>	134
Acne and Rosacea Agents.....	151	<i>inhaler (ventolin generic)</i>	236	<i>amlodipine-valsartan</i>	134
ACTEMRA.....	208	Alcohol Deterrents/Anti-		<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	134
ACTEMRA ACTPEN.....	208	craving.....	22	<i>ammonium lactate</i>	153
		ALECENSA.....	69	AMNESTEEM.....	151
		<i>alendronate sodium</i>	223	<i>amoxapine</i>	52
		<i>alfuzosin hcl er</i>	176	<i>amoxicillin</i>	30
		<i>aliskiren</i>	133	<i>amoxicillin-clavulanate</i>	
		Alkylating Agents.....	62	<i>potass</i>	31
		<i>allopurinol</i>	58	<i>amphotericin b</i>	55
		<i>alogliptin</i>	105	<i>amphotericin b liposome</i>	55
		<i>alogliptin-metformin</i>	105	<i>ampicillin sodium</i>	31
		ALOMIDE.....	228	<i>ampicillin trihydrate</i>	31
		<i>alosetron hcl</i>	168	<i>ampicillin-sulbactam</i>	31
		Alpha-adrenergic Agonists.....	124	<i>anagrelide hcl</i>	119
		Alpha-adrenergic Blocking		ANALGESICS.....	17
		Agents.....	124	Analgesics.....	17

<i>anastrozole</i>	68	Antiangiogenic Agents.....	63	Antispasmodics, Urinary....	175
Androgens.....	182	Antiarrhythmics.....	127	ANTISPASTICITY AGENTS	92
ANESTHETICS.....	22	ANTIBACTERIALS.....	25	Antispasticity Agents.....	92
ANGELIQ.....	186	Antibacterials, Other.....	26	Antithyroid Agents.....	204
Angioedema Agents.....	205	Anticholinergics.....	81	Antituberculars.....	61
Angiotensin II Receptor		Anticoagulants.....	116	ANTIVIRALS.....	93
Antagonists.....	125	ANTICONVULSANTS.....	36	Antivirals.....	102
Angiotensin-converting Enzyme		Anticonvulsants.....	36	ANUSOL-HC.....	223
(ACE) Inhibitors.....	126	Anticonvulsants, Other.....	37	ANXIOLYTICS.....	103
ANNOVERA.....	186	ANTIDEMENTIA AGENTS... 45		Anxiolytics, Other.....	103
ANORO ELLIPTA.....	242	Antidementia Agents, Other... 45		<i>apraclonidine hcl</i>	231
Anthelmintics.....	80	ANTIDEPRESSANTS.....	47	<i>aprepitant</i>	54
ANTI-		Antidepressants, Other.....	47	APRI.....	186
ADDICTION/SUBSTANCE		Antidiabetic Agents.....	105	APTIOM.....	43
ABUSE TREATMENT		ANTIEMETICS.....	53	APTIVUS.....	97
AGENTS.....	22	Antiemetics, Other.....	53	ARALAST NP.....	171,172
Anti-Constipation Agents... 167		Antiestrogens/Modifiers..... 64		ARANELLE.....	186
Anti-cytomegalovirus (CMV)		ANTIFUNGALS.....	55	ARANESP.....	119
Agents.....	99	Antifungals.....	55	ARCALYST.....	208
Anti-Diarrheal Agents..... 168		ANTIGOUT AGENTS.....	58	AREXVY.....	217
Anti-hepatitis B (HBV)		Antigout Agents.....	58	<i>arformoterol tartrate</i>	236
Agents.....	99	Antihypertensive Agents..... 102		ARIKAYCE.....	25
Anti-hepatitis C (HCV)		Antihistamines.....	234	<i>aripiprazole</i>	87
Agents.....	100	Antileukotrienes.....	234	<i>aripiprazole odt</i>	87
Anti-HIV Agents, Integrase		Antimetabolites.....	64	ARISTADA.....	87
Inhibitors (INSTI).....	93	ANTIMIGRAINE AGENTS... 58		ARISTADA INITIO.....	87
Anti-HIV Agents, Non-		Antimigraine Agents.....	58	<i>armodafinil</i>	245
nucleoside Reverse		ANTIMYASTHENIC		ARNUIITY ELLIPTA.....	233
Transcriptase Inhibitors		AGENTS.....	60	Aromatase Inhibitors, 3rd	
(NNRTI).....	94	ANTIMYCOBACTERIALS... 61		Generation.....	68
Anti-HIV Agents, Nucleoside		Antimycobacterials, Other... 61		<i>asenapine maleate</i>	87
and Nucleotide Reverse		ANTINEOPLASTICS.....	62	ASHLYNA.....	186
Transcriptase Inhibitors		Antineoplastics.....	65	ASMANEX.....	233
(NRTI).....	95	Antineoplastics, Other.....	67	ASMANEX HFA.....	233
Anti-HIV Agents, Other..... 96		ANTIPARASITICS.....	80	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	123
Anti-HIV Agents, Protease		ANTIPARKINSON AGENTS... 81		ASPRUZYO SPRINKLE... 134	
Inhibitors (PI).....	97	Antiparkinson Agents, Other... 82		<i>atazanavir sulfate</i>	97
Anti-inflammatories, Inhaled		Antiprotozoals.....	80	<i>atenolol</i>	129
Corticosteroids.....	233	ANTIPSYCHOTICS.....	84	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	134
Anti-influenza Agents..... 101		Antispasmodics,		<i>atomoxetine hcl</i>	144
Antiandrogens.....	62	Gastrointestinal.....	169	<i>atorvastatin calcium</i>	139

<i>atovaquone</i>	80	<i>balsalazide disodium</i>	222	BIKTARVY.....	93
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	80	BALVERSA.....	69	<i>bimatoprost</i>	232
<i>atropine sulfate</i>	225	BALZIVA.....	186	BIPOLAR AGENTS.....	105
ATROVENT HFA.....	235	BAQSIMI.....	110	<i>bisoprolol fumarate</i>	129
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines.....	143	BARACLUDGE.....	99	<i>bisoprolol- hydrochlorothiazide</i>	135
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non- amphetamines.....	144	BASAGLAR KWIKPEN U- 100.....	111	BIVIGAM.....	205
AUBRA.....	186	BAXDELA.....	34	BLISOVI 24 FE.....	187
AUBRA EQ.....	186	<i>bcg vaccine (tice strain)</i>	217	BLISOVI FE.....	187
AURYXIA.....	165	<i>benazepril hcl</i>	126	BLOOD GLUCOSE REGULATORS.....	105
AUSTEDO.....	146	<i>benazepril- hydrochlorothiazide</i>	134	BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS.....	116
AUSTEDO XR.....	146	Benign Prostatic Hypertrophy Agents.....	176	Blood Products and Modifiers, Other.....	119
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	146	BENLYSTA.....	208	BOOSTRIX TDAP.....	218
AUVELITY.....	47	<i>benznidazole</i>	80	<i>bosentan</i>	239
AVIANE.....	186	Benzodiazepines.....	103	BOSULIF.....	69
AVITA.....	152	<i>benztropine mesylate</i>	81	BRAFTOVI.....	70
AVONEX.....	148	BESIVANCE.....	227	BREYNA.....	242
AVONEX PEN.....	148	BESREMI.....	212	BREZTRI AEROSPHERE.....	242
AVYCAZ.....	28	Beta-adrenergic Blocking Agents.....	129	BRIELLYN.....	187
AYVAKIT.....	65	Beta-lactam, Cephalosporins	28	BRILINTA.....	123
AZASAN.....	212	Beta-lactam, Penicillins.....	30	<i>brimonidine tartrate</i>	231
AZASITE.....	227	<i>betaine anhydrous</i>	172	<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	231
<i>azathioprine</i>	212	<i>betamethasone diprop augmented</i>	153,178	<i>brinzolamide</i>	231
<i>azelaic acid</i>	152	<i>betamethasone dipropionate</i>	153,178	BRIVIACT.....	37
<i>azelastine hcl</i>	228,234	<i>betamethasone valerate</i>	153	<i>bromocriptine mesylate</i>	82
<i>azithromycin</i>	33	BETASERON 0.3 MG INJECTION.....	148	BRONCHITOL.....	237
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i>	33	<i>betaxolol hcl</i>	129,230	Bronchodilators, Anticholinergic.....	235
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	33	<i>bethanechol chloride</i>	177	Bronchodilators, Sympathomimetic.....	235
<i>aztreonam</i>	26	BETOPTIC S.....	230	BRUKINSA.....	65
B		<i>bexarotene</i>	79	<i>budesonide</i>	223,233
<i>bacitracin</i>	227	BEXSERO.....	218	<i>budesonide dr</i>	223
<i>bacitracin-polymyxin</i>	225	BEYAZ.....	186	<i>budesonide ec</i>	223
<i>baclofen</i>	92	<i>bicalutamide</i>	62	<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	242
BALCOLTRA.....	186	BICILLIN C-R.....	31	<i>bumetanide</i>	137
		BICILLIN L-A.....	31	<i>buprenorphine hcl</i>	23

<i>buprenorphine-naloxone</i>	23	CARDIOVASCULAR	CHOLBAM.....	172
<i>bupropion hcl</i>	47	AGENTS.....	<i>cholestyramine</i>	140
<i>bupropion hcl sr</i>	24,47	Cardiovascular Agents,	<i>cholestyramine light</i>	140
<i>bupropion xl</i>	47	Other.....	Cholinesterase Inhibitors....	45
<i>bupirone hcl</i>	103	<i>carglumic acid</i>	<i>ciclopirox</i>	55,158
<i>butalbital-acetaminophen-</i>		<i>carisoprodol</i>	<i>cilostazol</i>	123
<i>caffeine 50-325-40 mg tablet</i>	17	CAROSPIR 5 MG/ML ORAL	CILOXAN.....	227
BYDUREON BCISE.....	106	SUSPENSION.....	CIMDUO.....	95
BYETTA.....	106	<i>carteolol hcl</i>	<i>cimetidine</i>	170
		CARTIA XT.....	CIMZIA.....	212
		<i>carvedilol</i>	<i>cinacalcet hcl</i>	224
C		<i>caspofungin acetate</i>	CINRYZE.....	205
<i>cabergoline</i>	202	CAYSTON.....	CIPRO HC.....	232
CABLIVI.....	123	<i>cefaclor</i>	<i>ciprofloxacin hcl</i>	34,227
CABOMETYX.....	70	<i>cefadroxil</i>	<i>ciprofloxacin-d5w</i>	34
<i>calcipotriene</i>	156	<i>cefazolin sodium</i>	<i>ciprofloxacin-</i>	
<i>calcitonin-salmon</i>	224	<i>cefdinir</i>	<i>dexamethasone</i>	232
<i>calcitriol</i>	224	<i>cefepime hcl</i>	<i>citalopram hbr</i>	48
<i>calcium acetate</i>	166	<i>cefixime</i>	CLARAVIS.....	152
Calcium Channel Blocking		<i>cefotetan</i>	<i>clarithromycin</i>	33
Agents, Dihydropyridines....	130	<i>cefoxitin</i>	CLEOCIN.....	26
Calcium Channel Blocking		<i>cefpodoxime proxetil</i>	CLIMARA PRO.....	187
Agents,		<i>cefprozil</i>	<i>clindamycin (pediatric)</i>	26
Nondihydropyridines.....	131	<i>ceftazidime</i>	<i>clindamycin 1% gel</i>	158
Calcium Channel Modifying		<i>ceftriaxone</i>	<i>clindamycin hcl</i>	26
Agents.....	40	<i>cefuroxime</i>	<i>clindamycin pediatric</i>	26
CALQUENCE.....	65,70	<i>cefuroxime sodium</i>	<i>clindamycin phos-benzoyl</i>	
CAMILA.....	197	<i>celecoxib</i>	<i>perox</i>	152
CAMRESE LO.....	187	CELLCEPT.....	<i>clindamycin phosphate</i>	26,158
CAMZYOS.....	135	CENTRAL NERVOUS	<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	26
<i>candesartan cilexetil</i>	125	SYSTEM AGENTS.....	CLINIMIX.....	162
CAPLYTA.....	88	Central Nervous System,	CLINIMIX E.....	162
CAPRELSA.....	70	Other.....	CLINISOL.....	162
<i>carbamazepine</i>	43	<i>cephalexin</i>	<i>clobazam</i>	41
<i>carbamazepine er</i>	43	<i>cevimeline hcl</i>	<i>clobetasol emollient</i>	153
Carbapenems.....	33	CHEMET.....	<i>clobetasol propionate</i>	153
<i>carbidopa</i>	83	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	<i>clomipramine hcl</i>	52
<i>carbidopa-levodopa</i>	83	<i>chlorhexidine gluconate</i>	<i>clonazepam</i>	41
<i>carbidopa-levodopa er</i>	83	<i>chloroquine phosphate</i>	<i>clonidine</i>	124
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>chlorpromazine hcl</i>	<i>clonidine hcl</i>	124
<i>entacapone</i>	82	<i>chlorthalidone</i>	<i>clonidine hcl er</i>	144

<i>clopidogrel</i>	123	CYRED EQ.....	187	<i>desogestr-eth estrad eth</i>
<i>clorazepate dipotassium</i>	41	CYSTAGON.....	172	<i>estra</i>
<i>clotrimazole</i>	55	CYSTARAN.....	172	<i>desogestrel-ethinyl</i>
<i>clotrimazole-</i>		Cystic Fibrosis Agents.....	237	<i>estradiol</i>
<i>betamethasone</i>	156	D		<i>desonide</i>
<i>clozapine</i>	91	<i>dabigatran etexilate</i>	116	<i>desoximetasone</i>
<i>clozapine odt</i>	92	<i>dalfampridine er</i>	148	<i>desvenlafaxine er</i>
COARTEM.....	81	DALIRESP.....	238	<i>desvenlafaxine succinate er</i>
<i>codeine sulfate</i>	20	DALVANCE.....	27	<i>dexamethasone</i>
<i>colchicine</i>	58	<i>danazol</i>	182	<i>dexamethasone sodium</i>
<i>colesevelam hcl</i>	106,140	<i>dantrolene sodium</i>	92	<i>phosphate</i>
<i>colestipol hcl</i>	140	<i>dapsone</i>	61	<i>dextroamphetamine sulfate</i>
<i>colistimethate</i>	27	DAPTACEL DTAP.....	218	<i>er</i>
COMBIPATCH.....	187	<i>daptomycin</i>	27	<i>dextroamphetamine-amphet</i>
COMBIVENT RESPIMAT.....	236	<i>darifenacin er</i>	175	<i>er</i>
COMETRIQ.....	70	<i>darunavir</i>	98	<i>dextroamphetamine-</i>
COMPLERA.....	94	DAURISMO.....	70	<i>amphetamine</i>
CONSTULOSE.....	167	DEBLITANE.....	197	<i>dextrose 10%-0.2% nacl</i>
COPIKTRA.....	70	<i>deferasirox</i>	161	<i>dextrose 10%-0.45% nacl</i> ..
CORLANOR.....	135	<i>deferiprone</i>	161	<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i> ..
CORTROPHIN.....	178	<i>deferiprone (3 times a day)</i>	161	<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>
COSENTYX (2 SYRINGES)	208	DELSTRIGO.....	94	<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i> ..
COSENTYX SENSOREADY (2		<i>demeclocycline hcl</i>	35	<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>
PENS).....	208	DENTAL AND ORAL		<i>dextrose 5%-0.45% nacl-</i>
COSENTYX SENSOREADY		AGENTS.....	150	<i>kcl</i>
PEN.....	208	Dental and Oral Agents.....	150	<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>
COSENTYX SYRINGE.....	208	DEPO-ESTRADIOL.....	183	<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl</i>
COSENTYX UNOREADY		DEPO-SUBQ PROVERA		<i>dextrose 5%-ns-kcl</i>
PEN.....	208	104.....	197	<i>dextrose in water</i>
COTELLIC.....	70	Dermatitis and Pruritus		DIACOMIT.....
CREON.....	172	Agents.....	153	<i>diazepam</i>
CRINONE.....	197	DERMATOLOGICAL		<i>diazoxide</i>
<i>cromolyn sodium</i> ..	172,228,238	AGENTS.....	151	<i>dichlorphenamide</i>
CROTAN.....	157	Dermatological Agents.....	156	<i>diclofenac epolamine</i>
CRYSSELLE.....	187	Dermatological Agents,		<i>diclofenac potassium</i>
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	244	Other.....	156	<i>diclofenac sodium</i> ..
<i>cyclophosphamide</i>	62	DESCOVY.....	95,96	<i>diclofenac sodium er</i>
<i>cyclosporine</i>	212,226	<i>desipramine hcl</i>	52	<i>diclofenac sodium er</i>
<i>cyclosporine modified</i>	212	<i>desloratadine</i>	234	<i>dicloxacillin sodium</i>
<i>cyproheptadine hcl</i>	234	<i>desmopressin acetate</i>	180	<i>dicyclomine hcl</i>
CYRED.....	187			DIFICID.....

<i>diflorasone diacetate</i>	154	<i>doxepin hcl</i>	52, 154	Electrolytes/Minerals/Metals/Vit
<i>difluprednate</i>	229	<i>doxercalciferol</i>	224	amins.....
<i>digoxin</i>	127, 135	DOXY 100.....	35	ELIGARD 22.5 MG
<i>dihydroergotamine mesylate</i>	58	<i>doxycycline hyclate</i>	35, 151	SYRINGE.....
DILANTIN.....	44	<i>doxycycline monohydrate</i>	36	ELIGARD 30 MG
DILANTIN-125.....	44	<i>dronabinol</i>	54	SYRINGE.....
DILT-XR.....	131	<i>drospirenone-eth estra-</i>		ELIGARD 45 MG
<i>diltiazem 12hr er</i>	131	<i>levomef</i>	187	SYRINGE.....
<i>diltiazem 24hr er</i>	132	<i>drospirenone-ethinyl</i>		ELIGARD 7.5 MG
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	132	<i>estradiol</i>	187	SYRINGE.....
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	132	DROXIA.....	64	ELIQUIS.....
<i>diltiazem hcl</i>	132	<i>droxidopa</i>	124	ELMIRON.....
<i>dimethyl fumarate</i>	148	DUAVEE.....	198	ELURYNG.....
<i>diphenoxylate-atropine</i>	168	DULERA.....	242	EMCYT.....
<i>diphtheria-tetanus toxoids-</i>		<i>duloxetine hcl</i>	49	Emetogenic Therapy
<i>ped</i>	218	DUPIXENT PEN.....	209	Adjuncts.....
<i>dipyridamole</i>	123	DUPIXENT SYRINGE.....	209	EMFLAZA.....
<i>disopyramide phosphate</i>	127	<i>dutasteride</i>	177	EMGALITY 300 MG (100 MG X
<i>disulfiram</i>	23	Dyslipidemics, Fibric Acid		3 SYRINGE).....
Diuretics, Loop.....	137	Derivatives.....	138	EMGALITY PEN.....
Diuretics, Potassium-		Dyslipidemics, HMG CoA		EMGALITY SYRINGE.....
sparing.....	137	Reductase Inhibitors.....	139	EMSAM.....
Diuretics, Thiazide.....	138	Dyslipidemics, Other.....	140	<i>emtricitabine</i>
DIURIL.....	138	E		<i>emtricitabine-tenofovir disop</i>
<i>divalproex sodium</i>	37	<i>ec-naproxen</i>	17	EMTRIVA.....
<i>divalproex sodium er</i>	37	<i>econazole nitrate</i>	55	<i>enalapril maleate</i>
<i>dofetilide</i>	127	EDURANT.....	94	<i>enalapril-</i>
DOJOLVI.....	161	<i>efavirenz</i>	94	<i>hydrochlorothiazide</i>
DOLISHALE.....	187	<i>efavirenz-emtric-tenofov</i>		ENBREL.....
<i>donepezil hcl</i>	45	<i>disop</i>	94	ENBREL MINI.....
<i>donepezil hcl odt</i>	46	<i>efavirenz-lamivu-tenofov</i>		ENBREL SURECLICK.....
Dopamine Agonists.....	82	<i>disop</i>	94	ENDOCET.....
Dopamine Precursors and/or L-		EGRIFTA SV.....	180	ENGERIX-B ADULT.....
Amino Acid Decarboxylase		Electrolyte/Mineral		ENGERIX-B PEDIATRIC-
Inhibitors.....	83	Replacement.....	159	ADOLESCENT.....
DOPTELET.....	123	Electrolyte/Mineral/Metal		ENILLORING.....
<i>dorzolamide hcl</i>	231	Modifiers.....	161	<i>enoxaparin sodium</i>
<i>dorzolamide-timolol</i>	226	ELECTROLYTES/MINERALS/		ENPRESSE.....
DOTTI.....	183	METALS/VITAMINS.....	159	ENSKYCE.....
DOVATO.....	93			ENSPRYNG.....
<i>doxazosin mesylate</i>	124			<i>entacapone</i>

<i>entecavir</i>	99	<i>etodolac</i>	17	<i>fluconazole</i>	55,56
ENTRESTO.....	135	<i>etonogestrel-ethinyl</i>		<i>fluconazole in saline</i>	56
ENULOSE.....	167	<i>estradiol</i>	188	<i>fluconazole-nacl</i>	56
EPCLUSA.....	100	<i>etravirine</i>	94	<i>flucytosine</i>	56
EPIDIOLEX.....	38	EUTHYROX.....	199	<i>fludrocortisone acetate</i>	178
<i>epinephrine</i>	236	<i>everolimus</i>	71,213	<i>flunisolide</i>	233
EPITOL.....	44	EVOTAZ.....	98	<i>fluocinolone acetonide</i>	154
<i>eplerenone</i>	138	<i>exemestane</i>	68	<i>fluocinolone acetonide oil</i>	232
EPOGEN.....	119	EXKIVITY.....	65	<i>fluocinonide</i>	154
EPRONTIA.....	38	EYSUVIS.....	229	<i>fluocinonide-e</i>	154
ERAXIS (WATER DILUENT).....	55	<i>ezetimibe</i>	140	<i>fluorometholone</i>	229
<i>ergoloid mesylates</i>	45	F		<i>fluorouracil</i>	156
Ergot Alkaloids.....	58	FALMINA.....	188	<i>fluoxetine hcl</i>	49,50
ERIVEDGE.....	71	<i>famciclovir</i>	102	<i>fluphenazine decanoate</i>	84
ERLEADA.....	62	<i>famotidine</i>	170	<i>fluphenazine hcl</i>	84
<i>erlotinib hcl</i>	71	FANAPT.....	88	<i>flurbiprofen sodium</i>	229
ERMEZA.....	199	FASENRA.....	242	<i>fluticasone propionate</i>	154,233
ERRIN.....	197	FASENRA PEN.....	242	<i>fluticasone propionate</i>	
<i>ertapenem</i>	33	<i>felbamate</i>	38	<i>hfa</i>	233,234
ERYTHROCIN		<i>felodipine er</i>	131	<i>fluticasone-salmeterol</i>	243
LACTOBIONATE.....	34	FEMRING.....	184	<i>fluticasone-vilanterol</i>	243
<i>erythromycin</i>	34,158,227	<i>fenofibrate</i>	138	<i>fluvoxamine maleate</i>	50
<i>erythromycin-benzoyl</i>		<i>fenofibric acid</i>	139	FML FORTE.....	229
<i>peroxide</i>	152	<i>fentanyl</i>	18	<i>fondaparinux sodium</i>	117
ESBRIET.....	241	<i>fentanyl citrate</i>	20	FORTEO.....	224
<i>escitalopram oxalate</i>	49	FERRIPROX.....	161	<i>fosamprenavir calcium</i>	98
<i>esomeprazole magnesium</i>	171	<i>fesoterodine fumarate er</i>	175	<i>fosfomycin tromethamine</i>	27
ESTARYLLA.....	188	FETZIMA.....	49	<i>fosinopril sodium</i>	126
ESTRACE.....	183	Fibromyalgia Agents.....	147	<i>fosinopril-</i>	
<i>estradiol</i>	183	FILSPARI.....	126	<i>hydrochlorothiazide</i>	135
<i>estradiol (once weekly)</i>	183,184	<i>finasteride</i>	177	FOSRENOL.....	166
<i>estradiol (twice weekly)</i>	184	<i> fingolimod</i>	148	FOTIVDA.....	71
<i>estradiol valerate</i>	184	FINTEPLA.....	36	FRAGMIN.....	117
<i>estradiol-norethindrone</i>		FINZALA.....	188	FULPHILA.....	120
<i>acetat</i>	188	FIRMAGON.....	202	<i>furosemide</i>	137
ESTRING.....	184	FLAREX.....	229	FUZEON.....	96
Estrogens.....	183	<i>flavoxate hcl</i>	175	FYAVOLV.....	188
<i>eszopiclone</i>	244	FLEBOGAMMA DIF.....	206	FYCOMPA.....	38
<i>ethambutol hcl</i>	61	<i>flecainide acetate</i>	128	FYLNETRA.....	120
<i>ethosuximide</i>	40	FLOVENT DISKUS.....	233		
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i>	188				

G	Genitourinary Agents, Other	177	GVOKE PFS 2-PACK	
<i>gabapentin</i>		41,42	GENOTROPIN	180
GALAFOLD		172	<i>gentamicin sulfate</i>	25,227
<i>galantamine er</i>		46	<i>gentamicin sulfate in ns</i>	25
<i>galantamine hbr</i>		46	GENVOYA	93
<i>galantamine hydrobromide</i>		46	GILENYA	148
Gamma-aminobutyric Acid			GILOTRIF	71
(GABA) Augmenting Agents		41	GIMOTI	53
GAMMAGARD LIQUID		206	GLASSIA	172
GAMMAGARD S-D		206	<i>glatiramer acetate</i>	148
GAMMAKED		206	GLATOPA	148
GAMMAPLEX		206	GLEOSTINE	65
GAMUNEX-C		206	<i>glimepiride</i>	106
GARDASIL 9		218	<i>glipizide</i>	106
GASTROINTESTINAL			<i>glipizide er</i>	106
AGENTS		167	<i>glipizide xl</i>	106
Gastrointestinal Agents,			<i>glipizide-metformin</i>	107
Other		169	GLUCAGON EMERGENCY	
<i>gatifloxacin</i>		227	KIT	110
GATTEX 5 MG INJECTION		169	Glucocorticoids	223
<i>gauze pads & dressings - pads</i>			<i>glucose in water</i>	163
2 x 2		246	<i>glyburide</i>	107
GAVILYTE-C		169	<i>glyburide-metformin hcl</i>	107
GAVILYTE-G		169	Glycemic Agents	110
GAVRETO		71	<i>glycopyrrolate</i>	169
<i>gefitinib</i>		71	GOLYTELY	169
GELNIQUE		175	<i>granisetron hcl</i>	54
<i>gemfibrozil</i>		139	GRANIX	120
GEMMILY		188	GRASTEK	207
GENERLAC		167	<i>griseofulvin</i>	56
GENETIC OR ENZYME OR			<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	56
PROTEIN DISORDER:			<i>guanfacine hcl</i>	124
REPLACEMENT, MODIFIERS,			<i>guanfacine hcl er</i>	145
TREATMENT		171	GVOKE	110
Genetic or Enzyme or Protein			GVOKE HYPOPEN 1-	
Disorder: Replacement,			PACK	110
Modifiers, Treatment		171	GVOKE HYPOPEN 2-	
GENGRAF		213	PACK	110,111
GENITOURINARY			GVOKE PFS 1-PACK	
AGENTS		175	SYRINGE	111
			H	
			HAEGARDA	205
			HAILEY 24 FE	188
			<i>halobetasol propionate</i>	154
			HALOETTE	189
			<i>haloperidol</i>	84
			<i>haloperidol decanoate</i>	85
			<i>haloperidol decanoate 100</i>	84
			<i>haloperidol lactate</i>	85
			HAVRIX	218
			HEMADY	178
			Hemostasis Agents	123
			<i>heparin sodium</i>	118
			HEPLISAV-B	218
			HIBERIX	218
			Histamine2 (H2) Receptor	
			Antagonists	170
			HORMONAL AGENTS,	
			STIMULANT/REPLACEMENT/	
			MODIFYING (ADRENAL)	178
			Hormonal Agents,	
			Stimulant/Replacement/Modifi	
			ng (Adrenal)	178
			HORMONAL AGENTS,	
			STIMULANT/REPLACEMENT/	
			MODIFYING (PITUITARY)	180
			Hormonal Agents,	
			Stimulant/Replacement/Modifi	
			ng (Pituitary)	180
			HORMONAL AGENTS,	
			STIMULANT/REPLACEMENT/	
			MODIFYING (SEX	
			HORMONES/MODIFIERS)	182
			Hormonal Agents,	
			Stimulant/Replacement/Modifi	
			ng (Sex	
			Hormones/Modifiers)	185

HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID)...	199	HUMIRA(CF).....	214	ICLUSIG.....	72
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifi ng (Thyroid).....	199	HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S.....	214	<i>icosapent ethyl</i>	140
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL).....	201	HUMIRA(CF) PEN.....	214	IDHIFA.....	67
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....	201	HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS.....	214	ILUMYA.....	209
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY).....	202	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....	214	<i>imatinib mesylate</i>	72
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary).....	202	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- ADOL HS.....	214	IMBRUVICA.....	72
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID).....	204	HUMULIN 70-30.....	112	<i>imipenem-cilastatin sodium</i>	33
HUMALOG.....	111	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	112	<i>imipramine hcl</i>	52
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	112	HUMULIN N.....	112	<i>imiquimod</i>	156
HUMALOG KWIKPEN U- 100.....	111	HUMULIN N KWIKPEN.....	112	Immunoglobulins.....	205
HUMALOG KWIKPEN U- 200.....	112	HUMULIN R.....	113	IMMUNOLOGICAL AGENTS.....	205
HUMALOG MIX 50-50.....	112	<i>hydralazine hcl</i>	141	Immunological Agents.....	207
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	112	<i>hydrochlorothiazide</i>	138	Immunological Agents, Other.....	208
HUMALOG MIX 75-25.....	112	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 10-325mg.....	20	Immunostimulants.....	211
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	112	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 5-325mg.....	20	Immunosuppressants.....	212
HUMATROPE.....	180	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> 7.5-325mg.....	20	IMOVAX RABIES VACCINE.....	219
HUMIRA.....	213	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	21	IMVEXXY.....	184
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S.....	213	<i>hydrocortisone</i>	154,223	INCASSIA.....	197
HUMIRA PEN.....	213	<i>hydrocortisone butyrate</i>	155	INCRELEX.....	180
HUMIRA PEN CROHN'S-UC- HS.....	214	<i>hydrocortisone valerate</i>	155	<i>indapamide</i>	138
HUMIRA PEN PSOR-UEITS- ADOL HS.....	214	<i>hydromorphone hcl</i>	21	<i>indomethacin</i>	18
		<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	81	INFANRIX DTAP.....	219
		<i>hydroxyurea</i>	64	INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS.....	222
		<i>hydroxyzine hcl</i>	103	INLYTA.....	72
		<i>hydroxyzine pamoate</i>	103	INQOVI.....	67
		HYFTOR.....	215	INREBIC.....	72
				<i>insulin aspart</i>	113
		<i>ibandronate sodium</i>	224	<i>insulin aspart flexpen</i>	113
		IBRANCE.....	71	<i>insulin aspart penfill</i>	113
		IBU.....	18	<i>insulin aspart prot mix 70- 30</i>	113
		<i>ibuprofen</i>	18	<i>insulin degludec</i>	113
		<i>icatibant</i>	205	<i>insulin degludec pen (u- 100)</i>	113
		ICLEVIA.....	189	<i>insulin degludec pen (u- 200)</i>	113
				<i>insulin glargine</i>	113

<i>insulin glargine solostar</i>	113	<i>isosorbide mononitrate</i>	142	<i>ketoconazole</i>	56
<i>insulin glargine-yfgn</i>	113	<i>isosorbide mononitrate er</i> ...	142	<i>ketorolac tromethamine</i>	229
<i>insulin lispro</i>	114	<i>isotretinoin</i>	152	KEVEYIS.....	173
<i>insulin lispro junior kwikpen</i> ..	114	ISTURISA.....	202	KEVZARA.....	209
<i>insulin lispro kwikpen u-100</i> ..	113	<i>itraconazole</i>	56	KINERET.....	209
<i>insulin lispro protamine mix</i> ..	114	<i>ivermectin</i>	80	KINRIX.....	219
<i>insulin pen needle</i>	246	IXIARO.....	219	KISQALI.....	73
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3</i>				KISQALI FEMARA CO-	
<i>ml</i>	246	J		PACK.....	67
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2</i>		JAKAFI.....	72	KLOR-CON 10.....	159
<i>ml</i>	246	<i>jantoven</i>	118	KLOR-CON 8.....	159
<i>insulin syringe (disp) u-100</i>		JANUMET.....	108	KLOXXADO.....	23
<i>1ml</i>	246	JANUMET XR.....	108	KORLYM.....	201
Insulins.....	111	JANUVIA.....	108	KOSELUGO.....	73
INTELENCE.....	94	JARDIANCE.....	108	KRAZATI.....	66
INTRALIPID.....	163	JASMIEL.....	189	KRINTAFEL.....	81
INTRAROSA.....	189	JAVYGTOR.....	173	KRISTALOSE.....	167
INTROVALE.....	189	JAYPIRCA.....	65	KURVELO.....	190
INVEGA HAFYERA.....	88	JINTELI.....	189	KYLEENA.....	190
INVEGA SUSTENNA.....	88	JOYEAUX.....	189		
INVEGA TRINZA.....	88	JULEBER.....	189	L	
INVOKAMET.....	107	JULUCA.....	93	<i>labetalol hcl</i>	129
INVOKAMET XR.....	107	JUNEL.....	189	<i>lacosamide</i>	44
INVOKANA.....	107	JUNEL FE.....	189	LACRISERT.....	226
IOPIDINE.....	231	JUNEL FE 24.....	189	<i>lactulose</i>	167
IPOL.....	219	JUXTAPID.....	140	<i>lamivudine</i>	96,100
<i>ipratropium bromide</i>	235	JYNARQUE.....	161	<i>lamivudine hbv</i>	100
<i>ipratropium-albuterol</i>	243	JYNNEOS (NATIONAL		<i>lamivudine-zidovudine</i>	96
<i>irbesartan</i>	125	STOCKPILE).....	219	<i>lamotrigine</i>	38
<i>irbesartan-</i>				<i>lamotrigine (blue)</i>	39
<i>hydrochlorothiazide</i>	135	K		<i>lamotrigine (green)</i>	39
ISENTRESS.....	93	KAITLIB FE.....	190	<i>lamotrigine (orange)</i>	39
ISENTRESS HD.....	93	KALYDECO.....	237	<i>lansoprazol-amoxicil-</i>	
ISIBLOOM.....	189	KARIVA.....	190	<i>clarithro</i>	169
ISOLYTE P WITH		<i>kcl-d5w-0.2% nacl</i>	164	<i>lansoprazole</i>	171
DEXTROSE.....	163	<i>kcl-d5w-0.225% nacl</i>	164	<i>lanthanum carbonate</i>	166
ISOLYTE S.....	159	<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i>	164	LANTUS.....	114
<i>isoniazid</i>	61	<i>kcl-d5w-0.9% nacl</i>	164	LANTUS SOLOSTAR.....	114
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml</i>		KELNOR 1-35.....	190	<i>lapatinib</i>	73
<i>medicated pad</i>	246	KELNOR 1-50.....	190	LARIN.....	190
<i>isosorbide dinitrate</i>	142	KERENDIA.....	138	LARIN FE.....	190

<i>latanoprost</i>	232	LILETTA.....	191	LUPRON DEPOT	
LAYOLIS FE.....	190	<i>linezolid</i>	27	(LUPANETA).....	203
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	100	<i>linezolid-d5w</i>	27	LUPRON DEPOT-PED.....	203
LEENA.....	190	LINZESS.....	167	<i>lurasidone hcl</i>	88
<i>leflunomide</i>	215	<i>liothyronine sodium</i>	200	LUTERA.....	191
<i>lenalidomide</i>	63	<i>lisinopril</i>	126	LYBALVI.....	89
LENVIMA.....	73	<i>lisinopril-</i>		LYLEQ.....	197
LESSINA.....	190	<i>hydrochlorothiazide</i>	136	LYLLANA.....	184
<i>letrozole</i>	69	<i>lithium</i>	105	LYNPARZA.....	74
<i>leucovorin calcium</i>	79	<i>lithium carbonate</i>	105	LYSODREN.....	201
LEUKERAN.....	62	<i>lithium carbonate er</i>	105	LYTGOBI.....	66
LEUKINE.....	120	<i>lithium citrate</i>	105	LYUMJEV.....	114
<i>leuprolide acetate</i>	202	LITHOSTAT.....	177	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>leuprolide depot</i>	202	LIVTENCITY.....	99	100.....	114
<i>levabuterol concentrate</i>	236	LO LOESTRIN FE.....	191	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>levabuterol hcl</i>	236	Local Anesthetics.....	22	200.....	114
<i>levabuterol tartrate hfa</i>	236	LOESTRIN.....	191	LYZA.....	198
LEVEMIR.....	114	LOESTRIN FE.....	191		
LEVEMIR FLEXPEN.....	114	LONSURF.....	67	M	
LEVEMIR FLEXTOUCH.....	114	<i>loperamide</i>	168	M-M-R II VACCINE.....	219
<i>levetiracetam</i>	39	<i>lopinavir-ritonavir</i>	98	Macrolides.....	33
<i>levetiracetam er</i>	39	<i>lorazepam</i>	104	<i>magnesium sulfate</i>	159,164
<i>levobunolol hcl</i>	230	LORAZEPAM INTENSOL.....	104	<i>malathion</i>	157
<i>levocarnitine</i>	164	LORBRENA.....	73,74	<i>maraviroc</i>	96,97
<i>levocetirizine</i>		LORYNA.....	191	MARLISSA.....	191
<i>dihydrochloride</i>	234	<i>losartan potassium</i>	125	MARPLAN.....	48
<i>levofloxacin</i>	34,227	<i>losartan-</i>		Mast Cell Stabilizers.....	238
<i>levofloxacin-d5w</i>	35	<i>hydrochlorothiazide</i>	136	MATULANE.....	62
LEVONEST.....	190	LOSEASONIQUE.....	191	MAVENCLAD.....	149
<i>levonorg-eth estrad eth</i>		LOTEMAX.....	229	MAVYRET.....	100
<i>estrad</i>	190	<i>loteprednol etabonate</i>	230	MAYZENT.....	149
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	191	<i>lovastatin</i>	139	<i>meclizine hcl</i>	53
LEVORA-28.....	191	LOW-OGESTREL.....	191	<i>medroxyprogesterone</i>	
<i>levorphanol tartrate</i>	19	<i>loxapine</i>	85	<i>acetate</i>	198
<i>levothyroxine sodium</i>	199	<i>lubiprostone</i>	167	<i>mefloquine hcl</i>	81
LEVOXYL.....	200	LUCEMYRA.....	23	<i>megestrol acetate</i>	198
LEXIVA.....	98	LUMAKRAS.....	66	<i>megestrol acetate 400mg/10ml</i>	
<i>lidocaine</i>	22	LUMIGAN.....	232	<i>oral suspension</i>	198
<i>lidocaine hcl</i>	22	LUPKYNIS.....	215	MEKINIST.....	74
<i>lidocaine hcl viscous</i>	22	LUPRON DEPOT.....	203	MEKTOVI.....	74
<i>lidocaine-prilocaine</i>	22			<i>meloxicam</i>	18

<i>memantine hcl</i>	46	<i>metoclopramide hcl</i>	53	<i>moxifloxacin hcl</i>	35
<i>memantine hcl er</i>	46,47	<i>metolazone</i>	138	MULTAQ.....	128
MENACTRA.....	219	<i>metoprolol succinate</i>	129	<i>multiple electrolytes t1</i>	
MENEST.....	185	<i>metoprolol tartrate</i>	130	<i>ph5.5</i>	159
MENOSTAR.....	185	<i>metoprolol-</i>		Multiple Sclerosis Agents...	148
MENQUADFI.....	219	<i>hydrochlorothiazide</i>	136	<i>mupirocin</i>	158
MENVEO A-C-Y-W-135-		<i>metronidazole</i>	27	MYALEPT.....	169
DIP.....	219	<i>metyrosine</i>	136	<i>mycophenolate mofetil</i>	215
<i>mepерidine hcl</i>	21	<i>mexiletine hcl</i>	128	<i>mycophenolic acid</i>	215
<i>meprobamate</i>	103	MIBELAS 24 FE.....	192	MYFEMBREE.....	203
<i>mercaptapurine</i>	64	<i>micafungin</i>	56	MYFORTIC.....	215
<i>meropenem</i>	33	<i>miconazole 3</i>	56	MYRBETRIQ.....	176
MERZEE.....	191	MICROGESTIN.....	192	MYTESI.....	168
<i>mesalamine</i>	222	MICROGESTIN 24 FE.....	192		
<i>mesalamine dr</i>	222	MICROGESTIN FE.....	192	N	
<i>mesalamine er</i>	222	<i>midodrine hcl</i>	124	N-methyl-D-aspartate (NMDA)	
MESNEX.....	80	MIGERGOT.....	58	Receptor Antagonist.....	46
METABOLIC BONE DISEASE		<i>miglustat</i>	173	<i>nabumetone</i>	18
AGENTS.....	223	MILI.....	192	<i>nadolol</i>	130
Metabolic Bone Disease		MIMVEY.....	192	<i>nafcillin sodium</i>	32
Agents.....	223	<i>minocycline hcl</i>	36	<i>naftifine hcl</i>	56
<i>metformin hcl</i>	108	<i>minoxidil</i>	142	<i>naloxone hcl</i>	24
<i>metformin hcl er</i>	108	MIRENA.....	192	<i>naltrexone hcl</i>	23
<i>methadone hcl</i>	19	<i>mirtazapine</i>	47	<i>naproxen</i>	18
<i>methazolamide</i>	231	<i>misoprostol</i>	170	<i>naratriptan 1 mg tablet</i>	59
<i>methimazole</i>	204	<i>modafinil</i>	245	<i>naratriptan 2.5 mg tablet</i>	59
<i>methocarbamol</i>	244	<i>moexipril hcl</i>	126	NARCAN.....	24
<i>methotrexate</i>	215	Molecular Target Inhibitors...	69	NATACYN.....	228
<i>methotrexate sodium</i>	215	<i>molindone hcl</i>	85	NATAZIA.....	192
<i>methoxsalen</i>	156	<i>mometasone furoate</i>	155	<i>nateglinide</i>	108
<i>methsuximide</i>	40	Monoamine Oxidase B (MAO-		NATPARA.....	224
<i>methylphenidate</i>	145	B) Inhibitors.....	83	NAYZILAM.....	42
<i>methylphenidate er</i>	145	Monoamine Oxidase		<i>nebivolol hcl</i>	130
<i>methylphenidate er (la)</i>	144,145	Inhibitors.....	48	NECON.....	192
<i>methylphenidate hcl</i>	145	<i>montelukast sodium</i>	234	<i>needles, insulin disp.,</i>	
<i>methylphenidate hcl cd</i>	145	Mood Stabilizers.....	105	<i>safety</i>	246
<i>methylphenidate hcl er (cd)</i>	146	<i>morphine sulfate</i>	21	<i>nefazodone hcl</i>	50
<i>methylphenidate la</i>	144,146	<i>morphine sulfate er</i>	19	NEO-POLYCIN.....	226
<i>methylphenidate sr</i>	146	MOUNJARO.....	108	NEO-POLYCIN HC.....	226
<i>methylprednisolone</i>	179	MOVANTIK.....	167	<i>neomycin sulfate</i>	25
<i>methyltestosterone</i>	182	<i>moxifloxacin</i>	228		

<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	226	Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs	17	NYMALIZE 60 MG/10ML ORAL SYRINGE	131
<i>neomycin-bacitracin- polymyxin</i>	226	NORA-BE	198	NYMYO	194
<i>neomycin-polymyxin- dexameth</i>	226	NORDITROPIN FLEXPEN	180	<i>nystatin</i>	57
<i>neomycin-polymyxin- gramicidin</i>	226	NORDITROPIN FLEXPEN 30 MG/3 ML	181	<i>nystatin-triamcinolone</i>	156
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	226,232	<i>norethin-eth estra-ferrous fum</i>	193	NYSTOP	57
<i>neomycin-polymyxin- hydrocort</i>	232	<i>norethindron-ethinyl estradiol</i>	193	NYVEPRIA	121
NEORAL	215	<i>norethindrone</i>	198	OCALIVA	169
NERLYNX	74	<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	198	OCELLA	194
NEUAC	152	<i>norethindrone acetate</i>	198	OCTAGAM	206
NEULASTA	120	<i>norethindrone-e.estradiol- iron</i>	193	<i>octreotide acetate</i>	203
NEUPOGEN	120	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	193	ODACTRA	207
NEUPRO	82	NORTREL	193	ODEFSEY	96
NEVANAC	230	<i>nortriptyline hcl</i>	52	ODOMZO	74
<i>nevirapine</i>	95	NORVIR	98	OFEV	241
<i>nevirapine er</i>	95	NOVOLIN 70-30	115	<i>ofloxacin</i>	35,228,232
NEXLETOL	136	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	115	OJJAARA	74
NEXLIZET	140	NOVOLIN N	115	<i>olanzapine</i>	89
NEXPLANON	192	NOVOLIN N FLEXPEN	115	<i>olanzapine odt</i>	89
NEXTSTELLIS	192	NOVOLIN R	115	<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i>	47
<i>niacin er</i>	141	NOVOLIN R FLEXPEN	115	<i>olmesartan medoxomil</i>	125
NICOTROL	24	NOVOLOG	115	<i>olmesartan- hydrochlorothiazide</i>	136
NICOTROL NS	24	NOVOLOG FLEXPEN	115	<i>olopatadine hcl</i>	229
<i>nifedipine</i>	131	NOVOLOG MIX 70-30	115	OLUMIANT	209
<i>nifedipine er</i>	131	NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	115	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	141
NIKKI	192	NOVOLOG PENFILL	116	<i>omeprazole</i>	171
<i>nilutamide</i>	63	NUBEQA	63	OMNITROPE	181
<i>nimodipine</i>	131	NUCALA	243	<i>ondansetron hcl</i>	54
NINLARO	67	NUDEXTA	147	<i>ondansetron odt</i>	54
<i>nitazoxanide</i>	81	NUPLAZID	89	ONGENTYS	82
NITRO-BID	142	NUTRILIPID	165	ONUREG	64
<i>nitrofurantoin</i>	27	NUTROPIN AQ NUSPIN	181	OPHTHALMIC AGENTS	225
<i>nitrofurantoin mono-macro</i>	27	NUVARING	193	Ophthalmic Agents	225
<i>nitroglycerin</i>	142	NYAMYC	57	Ophthalmic Agents, Other	226
<i>nitroglycerin patch</i>	142	NYLIA	193	Ophthalmic Anti-allergy Agents	228
NITROSTAT	142			Ophthalmic Anti-Infectives	227
NIVESTYM	120				
<i>nizatidine</i>	170				

Ophthalmic Anti-inflammatory	229	OXBRYTA	121	PEMAZYRE	66
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents	230	<i>oxcarbazepine</i>	44	<i>penciclovir</i>	158
Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other	231	OXERVATE	226	<i>penicillamine</i>	177
Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs	232	<i>oxiconazole nitrate</i>	57	<i>penicillin g potassium</i>	32
Opioid Analgesics, Long-acting	18	OXISTAT	57	<i>penicillin g sodium</i>	32
Opioid Analgesics, Short-acting	20	<i>oxybutynin chloride</i>	176	<i>penicillin gk-iso-osm dextrose</i>	32
Opioid Dependence	23	<i>oxybutynin chloride er</i>	176	<i>penicillin v potassium</i>	32
Opioid Reversal Agents	23	<i>oxycodone hcl</i>	21	PENTACEL	220
OPSUMIT	239	<i>oxycodone hcl er</i>	19	<i>pentamidine isethionate</i>	81
ORALAIR 300 MG SUBLINGUAL TABLET	207	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	21	PENTASA	222
ORENCIA	209	<i>oxymorphone hcl</i>	22	<i>pentoxifylline</i>	136
ORENCIA CLICKJECT	209	<i>oxymorphone hcl er</i>	19,20	<i>perindopril erbumine</i>	126
ORENITRAM ER	239	OXYTROL	176	<i>permethrin</i>	157
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT	240	OZEMPIC	109	<i>perphenazine</i>	85
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT	240	P		<i>perphenazine-amitriptyline</i>	48
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KT	240	PACERONE	128	PERSERIS	89
ORGOVYX	203	<i>paliperidone er</i>	89	PERTZYE	173
ORIAHNN	204	PALYNZIQ	173	<i>phenelzine sulfate</i>	48
ORKAMBI	237	PANCREAZE	173	<i>phenobarbital</i>	42
ORLADEYO	205	PANRETIN	79	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	125
<i>orphenadrine citrate er</i>	244	<i>pantoprazole sodium</i>	171	PHENYTEK	44
ORSERDU	74	PANZYGA	207	<i>phenytoin</i>	44
ORTHO MICRONOR	198	PARAGARD T 380-A	162	<i>phenytoin sodium extended</i>	45
<i>oseltamivir phosphate</i>	101	Parasympathomimetics	60	Phosphate Binders	165
OTEZLA	157,210	<i>paricalcitol</i>	224	Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease	238
OTIC AGENTS	232	<i>paromomycin sulfate</i>	25	PIFELTRO	95
Otic Agents	232	<i>paroxetine hcl</i>	50	<i>pilocarpine hcl</i>	151,231
<i>oxacillin</i>	32	PAXLOVID 150-100 MG DOSE	102	<i>pimecrolimus</i>	155
<i>oxacillin sodium</i>	32	PACK	103	<i>pimozide</i>	85
<i>oxazepam</i>	104	<i>pazopanib hcl</i>	74	PIMTREA	194
		PEDIARIX	220	<i>pindolol</i>	130
		Pediculicides/Scabicides	157	<i>pioglitazone hcl</i>	109
		PEDVAXHIB	220	<i>piperacillin-tazobactam</i>	32
		<i>peg 3350-electrolyte</i>	169	PIQRAY	75
		<i>peg-3350 and electrolytes</i>	170	<i>pirfenidone</i>	241
		<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	170	<i>piroxicam</i>	18
		PEGASYS	212	PLASMA-LYTE 148	159
				PLASMA-LYTE A PH 7.4	159

Platelet Modifying Agents	123	<i>prednisone</i>	179	<i>propranolol hcl</i>	130
PLEGRIDY	149	PREDNISONE INTENSOL	179	<i>propranolol hcl er</i>	130
PLEGRIDY PEN	149	PREFEST	194	<i>propylthiouracil</i>	205
PLENAMINE	173	<i>pregabalin</i>	40,41	PROQUAD	220
<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	50	<i>pregabalin er</i>	147	PROSOL	165
<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i>	50	PREHEVBRIO	220	Protectants	170
<i>podofilox</i>	157	PREMARIN	185	Proton Pump Inhibitors	171
POLYCIN	225	PREMASOL	165	<i>protriptyline hcl</i>	52
<i>polymyxin b sul-</i>		PREMPHASE	194	PULMICORT FLEXHALER	234
<i>trimethoprim</i>	225	PREMPRO	194	Pulmonary	
<i>polymyxin b sulfate</i>	27	<i>prenatal vitamin with minerals</i>		Antihypertensives	239
POMALYST	63	<i>and folic acid greater than 0.8</i>		Pulmonary Fibrosis Agents	241
PONVORY	149	<i>mg oral tablet</i>	165	PULMOZYME	237
PORTIA	194	PREVALITE	141	PURIXAN	64
<i>posaconazole</i>	57	PREVYMIS	99	<i>pyrazinamide</i>	61
Potassium Binders	166	PREZCOBIX	98	<i>pyridostigmine bromide</i>	60
<i>potassium chloride</i>	159	PREZISTA	98	<i>pyridostigmine bromide er</i>	60
<i>potassium chloride in d5lr</i>	164	PRIFTIN	61	<i>pyrimethamine</i>	81
<i>potassium chloride proamp</i>	160	<i>primaquine</i>	81	PYRUKYND	121
<i>potassium chloride-0.45%</i>		<i>primidone</i>	42	PYRUKYND 20 MG	
<i>nacl</i>	160	PRIORIX	220	TABLET	121
<i>potassium chloride-0.9%</i>		PRIVIGEN	207	PYRUKYND 50 MG	
<i>nacl</i>	160	<i>probenecid</i>	58	TABLET	121
<i>potassium chloride-dextrose</i>		<i>probenecid-colchicine</i>	58	PYRUKYND 5MG TABLET	122
<i>5%</i>	164	<i>prochlorperazine</i>	53		
<i>potassium chloride-water</i>	160	<i>prochlorperazine maleate</i>	53	Q	
<i>potassium citrate er</i>	160	PROCRIT	121	QBREXZA	156
PRADAXA	118	PROCTO-MED HC	155	QINLOCK	75
PRALUENT PEN	141	PROCTOSOL-HC	155	QUADRACEL DTAP-IPV	220
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	83	PROCTOZONE-HC	155	QUARTETTE	194
<i>prasugrel hcl</i>	123	<i>progesterone</i>	198	<i>quetiapine fumarate</i>	89
<i>pravastatin sodium</i>	139	Progestins	197	<i>quetiapine fumarate er</i>	90
<i>praziquantel</i>	80	PROGRAF	216	<i>quinapril hcl</i>	127
<i>prazosin hcl</i>	125	PROLASTIN C	173,174	<i>quinidine gluconate</i>	128
PRED MILD	230	PROLIA	224	<i>quinidine sulfate</i>	128
<i>prednisolone</i>	179	PROMACTA	121	<i>quinine sulfate</i>	81
<i>prednisolone acetate</i>	230	<i>promethazine hcl</i>	53	Quinolones	34
<i>prednisolone sodium phos</i>		PROMETHEGAN	54	QVAR REDIHALER	234
<i>odt</i>	179	<i>propafenone hcl</i>	128		
<i>prednisolone sodium</i>		<i>propafenone hcl er</i>	128	R	
<i>phosphate</i>	179,230	Prophylactic	58	RABAVERT	220

<i>rabeprazole sodium</i>	171	<i>rifabutin</i>	61	Selective Estrogen Receptor
RADICAVA ORS.....	147	<i>rifampin</i>	61	Modifying Agents.....
<i>raloxifene hcl</i>	199	<i>riluzole</i>	147	<i>selegiline hcl</i>
<i>ramelteon</i>	244	<i>rimantadine hcl</i>	101	<i>selenium sulfide</i>
<i>ramipril</i>	127	RINVOQ.....	210	SELZENTRY.....
<i>ranolazine er</i>	136	<i>risedronate sodium</i>	225	SEREVENT DISKUS.....
RAPAMUNE.....	216	<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>		SEROSTIM.....
<i>rasagiline mesylate</i>	83	(dose pack of 12).....	225	Serotonin (5-HT) Receptor
RAVICTI.....	174	RISPERDAL CONSTA.....	90	Agonists.....
RAYALDEE.....	224	<i>risperidone</i>	90	<i>sertraline hcl</i>
REBIF.....	149	<i>risperidone odt</i>	90	SETLAKIN.....
REBIF REBIDOSE.....	150	<i>ritonavir</i>	99	<i>sevelamer carbonate</i>
RECLIPSEN.....	194	<i>rivastigmine</i>	46	<i>sevelamer hcl</i>
RECOMBIVAX HB.....	220	RIVELSA.....	194	SHAROBEL.....
RECORLEV.....	204	<i>rizatriptan</i>	59	SHINGRIX.....
RECTIV.....	142	<i>roflumilast</i>	238	SIGNIFOR.....
REG GRANEX.....	157	<i>ropinirole hcl</i>	83	SIKLOS.....
RELENZA.....	101	<i>rosuvastatin calcium</i>	139	<i>sildenafil</i>
RELEUKO.....	122	ROTARIX.....	220	<i>sildenafil citrate</i>
RELISTOR.....	168	ROTATEQ.....	221	SILIQ.....
RELYVRIO.....	147	ROZLYTREK.....	75	SILVADENE.....
<i>repaglinide</i>	109	RUBRACA.....	75	<i>silver sulfadiazine</i>
REPATHA PUSHTRONEX.....	141	<i>rufinamide</i>	45	SIMPONI.....
REPATHA SURECLICK.....	141	RUKOBIA.....	97	SIMPONI ARIA.....
REPATHA SYRINGE.....	141	RYBELSUS.....	109	<i>simvastatin</i>
Respiratory Tract Agents,		RYDAPT.....	75	<i>sirolimus</i>
Other.....	241			SIRTURO.....
RESPIRATORY		S		SIVEXTRO.....
TRACT/PULMONARY		SAFYRAL.....	194	SKELETAL MUSCLE
AGENTS.....	233	SAIZEN.....	181	RELAXANTS.....
RETACRIT.....	122	SAJAZIR.....	205	Skeletal Muscle Relaxants.....
RETEVMO.....	75	SANDIMMUNE.....	216	SKYLA.....
Retinoids.....	79	SANTYL.....	157	SKYRIZI.....
REVCOVI.....	174	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	174	SKYRIZI ON-BODY.....
REXULTI.....	90	SAVELLA.....	147	SKYRIZI PEN.....
REYATAZ.....	98	SCSEMBLIX.....	66	SKYTROFA.....
REZLIDHIA.....	68	<i>scopolamine</i>	54	SLEEP DISORDER
REZUROCK.....	207	SEASONIQUE.....	194	AGENTS.....
RHOPRESSA.....	231	SECUADO.....	90	Sleep Promoting Agents.....
<i>ribavirin</i>	101			SLYND.....
RIDAURA.....	210			

Smoking Cessation Agents . . .	24	STIMUFEND	122
<i>sod sulf-potass sulf-mag</i>		STIOLTO RESPIMAT	243
<i>sulf</i>	170	STIVARGA	76
Sodium Channel Agents	43	<i>streptomycin sulfate</i>	25
<i>sodium chloride</i>	160,165	STRIBILD	93
<i>sodium chloride-water</i>	161	STRIVERDI RESPIMAT	236
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride</i>		SUBVENITE	39
<i>ion 1 mg) oral tablet</i>	161	SUBVENITE (BLUE)	39
<i>sodium oxybate</i>	245	SUBVENITE (GREEN)	39
<i>sodium phenylbutyrate</i>	174	SUBVENITE (ORANGE)	40
<i>sodium polystyrene</i>		<i>sucralfate</i>	171
<i>sulfonate</i>	166	<i>sulfacetamide sodium</i>	35,228
<i>sodium sulfacetamide</i>	35	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	226
<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	101	<i>sulfadiazine</i>	35
<i>solifenacin succinate</i>	176	<i>sulfamethoxazole-</i>	
SOLIQUA 100-33	109	<i>trimethoprim</i>	35
SOLOSEC	28	SULFAMYLON	158
SOLTAMOX	64	<i>sulfasalazine</i>	222
SOMAVERT	204	<i>sulfasalazine dr</i>	223
<i>sorafenib</i>	75	Sulfonamides	35
SORINE	128	<i>sulindac</i>	18
<i>sotalol</i>	128	<i>sumatriptan</i>	59
SOTALOL AF	129	<i>sumatriptan succinate</i>	59,60
SOTYKTU	210	<i>sunitinib malate</i>	76
SOVALDI	101	SUNLENCA	97
SPIRIVA HANDIHALER	235	SUPPLIES	246
SPIRIVA RESPIMAT	235	Supplies	246
<i>spironolactone</i>	138	SUPREP	170
<i>spironolactone-hctz</i>	136	SUTAB	168
SPRINTEC	195	SYEDA	195
SPRITAM	39	SYMDEKO	238
SPRYCEL	76	SYMLINPEN 120	109
SPS	166	SYMLINPEN 60	109
SRONYX	195	SYMPAZAN	42
SSD	157	SYMTUZA	99
SSRIs/SNRIs (Selective		SYNAREL	204
Serotonin Reuptake		SYNDROS	54
Inhibitor/Serotonin and		SYNJARDY	109
Norepinephrine Reuptake		SYNRIBO	66
Inhibitor)	48	SYNTHROID	200
STELARA	210		

T

TABLOID	65
TABRECTA	68
<i>tacrolimus</i>	155,217
<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca</i>	
<i>generic)</i>	240
TADLIQ	240
TAFINLAR	76
TAGRISSE	76
TAKHZYRO	205
TALTZ 80 MG/ML	
AUTOINJECTOR	211
TALTZ 80 MG/ML	
SYRINGE	211
TALZENNA	76
<i>tamoxifen citrate</i>	64
<i>tamsulosin hcl</i>	177
TAPERDEX	179
TARINA 24 FE	195
TARINA FE	195
TARINA FE 1-20 EQ	195
TARPEYO	207
TASCENSO ODT	150
TASIGNA	77
<i>tasimelteon</i>	244
TAVALISSE	124
TAVNEOS	207
<i>tazarotene</i>	152
TAZICEF	30
TAZORAC	152
TAZTIA XT	132
TAZVERIK	67
<i>tdvax</i>	221
TEFLARO	30
TEGSEDI	174
<i>telmisartan</i>	125
<i>temazepam</i>	244
TENIVAC	221
<i>tenofovir disoproxil</i>	
<i>fumarate</i>	100

TEPMETKO	68	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	225	TRI-VYLIBRA LO	196
<i>terazosin hcl</i>	125	TOBEX	228	<i>triamcinolone</i>	
<i>terbinafine hcl</i>	57	<i>tolcapone</i>	82	<i>acetamide</i>	151,155
<i>terconazole</i>	57	<i>tolterodine tartrate</i>	176	<i>triamterene-</i>	
<i>teriflunomide</i>	150	<i>tolterodine tartrate er</i>	176	<i>hydrochlorothiazid</i>	136
<i>teriparatide</i>	225	<i>tolvaptan</i>	162	<i>triazolam</i>	244
<i>testosterone</i>	182	Topical Anti-infectives	158	Tricyclics	51
<i>testosterone 10 mg gel</i>		<i>topiramate</i>	40	TRIDERM	156
<i>pump</i>	182	<i>toremifene citrate</i>	63	<i>trientine hcl</i>	162
<i>testosterone cypionate</i>	182	<i>torseamide</i>	137	<i>trifluoperazine hcl</i>	86
<i>testosterone enanthate</i>	183	TOUJEO MAX SOLOSTAR	116	<i>trifluridine</i>	102
<i>tetrabenazine</i>	147	TOUJEO SOLOSTAR	116	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	82
<i>tetracycline hcl</i>	36	TPN ELECTROLYTES	165	TRIKAFTA	238
Tetracyclines	35	TPN ELECTROLYTES II	165	<i>trimethobenzamide hcl</i>	54
THALOMID	63	TRACLEER	240	<i>trimethoprim</i>	28
<i>theophylline 80 mg/15ml oral</i>		<i>tramadol hcl</i>	22	<i>trimipramine maleate</i>	53
<i>solution</i>	239	<i>trandolapril</i>	127	TRINTELLIX	51
<i>theophylline anhydrous</i>	239	<i>tranexamic acid</i>	123	TRIUMEQ	96
<i>theophylline er</i>	239	<i>tranylcypropromine sulfate</i>	48	TRIUMEQ PD	96
THIOLA EC	177	TRAVASOL	165	TRIVORA-28	196
<i>thioridazine hcl</i>	85	<i>travoprost</i>	232	TRIZIVIR	96
<i>thiothixene</i>	85	<i>trazodone hcl</i>	50	TROPHAMINE	165
THYQUIDITY	200	Treatment Adjuncts	79	<i>tropium chloride</i>	176
TIADYLT ER	132	Treatment-Resistant	91	<i>tropium chloride er</i>	176
<i>tiagabine hcl</i>	42	TRECATOR	61	TRULANCE	168
TIBSOVO	77	TRELEGY ELLIPTA	243	TRULICITY	109
TICOVAC	221	TRELSTAR	204	TRUMENBA	221
<i>tigecycline</i>	28	TREMFYA	211	TUKYSA	77
TIGLUTIK	147	TRESIBA	116	TURALIO	77
TILIA FE	195	TRESIBA FLEXTOUCH U-		TWINRIX	221
<i>timolol maleate</i>	130,230	100	116	TYBLUME	196
<i>tinidazole</i>	28	TRESIBA FLEXTOUCH U-		TYBOST	97
<i>tiopronin</i>	177	200	116	TYDEMY	196
TIROSINT-SOL	200	<i>tretinoin</i>	79,152	TYMLOS	225
TIVICAY	94	TRI-ESTARYLLA	195	TYPHIM VI	221
TIVICAY PD	94	TRI-LEGEST FE	195	TYRVAYA	227
<i>tizanidine hcl</i>	92	TRI-LO-ESTARYLLA	195	TYVASO DPI	240
TOBI PODHALER	238	TRI-LO-SPRINTEC	195		
TOBRADEX	228	TRI-MILI	196	U	
<i>tobramycin</i>	228,238	TRI-SPRINTEC	196	UBRELVY	58
<i>tobramycin sulfate</i>	25	TRI-VYLIBRA	196	UDENYCA	122

UDENYCA	<i>verapamil hcl</i>	133	
AUTOINJECTOR.....	<i>verapamil sr</i>	133	X
UNITHROID.....	VERSACLOZ.....	92	XALKORI.....
UPTRAVI.....	VERZENIO.....	78	XARELTO.....
<i>ursodiol</i>	VESTURA.....	196	XATMEP.....
UZEDY.....	VIBERZI.....	168	XCOPRI.....
	VIBRAMYCIN.....	36	XELJANZ.....
V	VICTOZA 2-PAK.....	110	XELJANZ XR.....
VABOMERE.....	VICTOZA 3-PAK.....	110	XERMELO.....
Vaccines.....	VIENVA.....	196	XGEVA.....
<i>valacyclovir</i>	<i>vigabatrin</i>	43	XIFAXAN.....
VALCHLOR.....	VIGADRONE.....	43	XIIDRA.....
<i>valganciclovir hcl</i>	VIIBRYD.....	51	XOFLUZA.....
<i>valproic acid</i>	VIJOICE.....	78	XOLAIR.....
<i>valsartan</i>	<i>vilazodone hcl</i>	51	XOSPATA.....
<i>valsartan-</i>	VIOKACE.....	174	XPOVIO.....
<i>hydrochlorothiazide</i>	VIRACEPT.....	99	XTANDI.....
VALTOCO.....	VIREAD.....	100	XULANE.....
<i>vancomycin hcl</i>	VITRAKVI.....	78	XYREM.....
VANFLYTA.....	VIVITROL.....	23	XYWAV.....
VAQTA.....	VIZIMPRO.....	78	
<i>varenicline tartrate</i>	VONJO.....	78	Y
VARIVAX VACCINE.....	<i>voriconazole</i>	57	YARGESA.....
VASCEPA.....	VOSEVI.....	101	YASMIN 28.....
Vasodilators, Direct-acting	VOTRIENT.....	78	YAZ.....
Arterial.....	VRAYLAR.....	91	YF-VAX.....
Vasodilators, Direct-acting	VTAMA.....	157	YONSA.....
Arterial/Venous.....	VUITY.....	227	YUVAFEM.....
VELIVET.....	VUMERITY.....	150	
VEMLIDY.....	VYFEMLA.....	196	Z
VENCLEXTA.....	VYLIBRA.....	196	ZAFEMY.....
VENCLEXTA 10 MG	VYNDAMAX.....	174	<i>zafirlukast</i>
TABLET.....	VYNDAQEL.....	174	<i>zaleplon</i>
VENCLEXTA STARTING			ZARXIO.....
PACK.....	W		ZEGALOGUE
<i>venlafaxine besylate er</i>	Wakefulness Promoting		AUTOINJECTOR.....
<i>venlafaxine hcl</i>	Agents.....	245	ZEGALOGUE SYRINGE... 111
<i>venlafaxine hcl er</i>	<i>warfarin sodium</i>	118	ZEJULA.....
VENTAVIS.....	WELIREG.....	67	ZELBORAF.....
<i>verapamil er</i>	WIXELA INHUB.....	243	ZEMAIRA.....
<i>verapamil er pm</i>	WYMZYA FE.....	196	ZENATANE.....

ZENPEP.....	175
ZEPATIER.....	101
ZEPOSIA.....	150
ZERBAXA.....	30
<i>zidovudine</i>	96
ZIEXTENZO.....	122
<i>ziprasidone hcl</i>	91
<i>ziprasidone mesylate</i>	91
ZIRGAN.....	228
ZOLINZA.....	68
<i>zolmitriptan</i>	60
<i>zolmitriptan odt</i>	60
<i>zolpidem tartrate</i>	245
<i>zolpidem tartrate er</i>	245
ZOMACTON.....	181
ZONISADE.....	45
<i>zonisamide</i>	45
ZONTIVITY.....	119
ZORBTIVE.....	182
ZORTRESS.....	217
ZORYVE.....	157
ZOVIA 1-35.....	197
ZOVIA 1-35E.....	197
ZTALMY.....	43
ZYDELIG.....	79
ZYKADIA.....	79
ZYPREXA RELPREVV.....	91

OneCare 客戶服務部門

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