

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ (Danh Sách Thuốc) năm 2025

XIN ĐỌC KỸ: TÀI LIỆU NÀY CÓ THÔNG TIN VỀ NHỮNG LOẠI THUỐC CHÚNG TÔI ĐÃ ĐỀ NGHỊ TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY

Danh sách thuốc này được cập nhật vào 10/01/2024.

Để biết thêm thông tin mới hoặc có các thắc mắc khác, xin liên lạc với chúng tôi ở số **1-877-412-2734 TTY (711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần hoặc vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan | Danh Sách Thuốc Được Đãi Thộ (Danh Sách Thuốc) năm 2025

Giới Thiệu

Tài liệu này được gọi là *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thộ* (còn gọi là *Danh Sách Thuốc*). Danh sách cho quý vị biết những loại thuốc theo toa nào được CalOptima Health OneCare Complete đãi thọ. *Danh Sách Thuốc* cũng cho quý vị biết nếu có bất kỳ quy định hoặc giới hạn đặc biệt cho bất kỳ loại thuốc nào được CalOptima Health OneCare Complete đãi thọ. Những thuật ngữ quan trọng và định nghĩa của những thuật ngữ có ở chương cuối của *Cẩm Nang Thành Viên*.

Mục Lục

| | |
|--|----|
| A. Minh Định | 4 |
| B. Những Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ)..... | 11 |
| B1. Những loại thuốc theo toa nào nằm trong <i>Danh Sách Thuốc Được Đãi Thộ</i> ? (Chúng tôi gọi tắt <i>Danh Sách Thuốc Được Đãi Thộ</i> là “ <i>Danh Sách Thuốc</i> ”.) | 11 |
| B2. <i>Danh Sách Thuốc</i> có bao giờ thay đổi không?..... | 12 |
| B3. Điều gì xảy ra khi có sự thay đổi đối với <i>Danh Sách Thuốc</i> ? | 13 |
| B4. Có bất kỳ hạn chế hoặc giới hạn nào về sự đãi thọ thuốc hoặc phải thực hiện bất kỳ việc gì để nhận được một số loại thuốc nhất định? | 15 |
| B5. Làm thế nào để quý vị biết liệu loại thuốc quý vị muốn có bị giới hạn hoặc liệu quý vị cần thực hiện những việc gì để được nhận thuốc? | 15 |
| B6. Điều gì sẽ xảy ra khi CalOptima Health OneCare Complete thay đổi các quy định về cách đãi thọ cho một số loại thuốc (thí dụ, sự cho phép trước, giới hạn về số lượng, và/hoặc giới hạn về việc trị liệu từng bước)?..... | 16 |
| B7. Làm thế nào để quý vị tìm một loại thuốc trong <i>Danh Sách Thuốc</i> ? | 16 |
| B8. Nếu loại thuốc quý vị muốn dùng không có trong <i>Danh Sách Thuốc</i> ?..... | 16 |
| B9. Nếu quý vị là một thành viên mới của CalOptima Health OneCare Complete và không thể tìm thấy thuốc của mình trong <i>Danh Sách Thuốc</i> hoặc gặp khó khăn trong việc nhận thuốc của quý vị? | 17 |

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



| | |
|---|-----|
| B10. Quý vị có thể yêu cầu sự ngoại lệ để đài thọ thuốc của quý vị không?..... | 18 |
| B11. Làm thế nào để yêu cầu một sự ngoại lệ?..... | 19 |
| B12. Phải mất bao lâu mới có được sự ngoại lệ?..... | 19 |
| B13. Thuốc tương đương là gì?..... | 19 |
| B14. Các sản phẩm sinh học gốc là gì và chúng có liên quan như thế nào đến những sản phẩm tương tự sinh học?..... | 19 |
| B15. Thuốc không cần toa (OTC) là gì?..... | 20 |
| B16. CalOptima Health OneCare Complete có đài thọ các sản phẩm Không Cần Toa không phải là thuốc không? | 20 |
| B17. CalOptima Health OneCare Complete có đài thọ nguồn cung cấp toa thuốc dài hạn không? | 20 |
| B18. Quý vị có thể nhận các toa thuốc do một nhà thuốc tại địa phương giao tận nhà không? | 21 |
| B19. Tiền phụ phí của quý vị là bao nhiêu? | 21 |
| C. Tổng Quan về <i>Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ</i> | 22 |
| C1. Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng | 23 |
| D. Mục Lục Các Loại Thuốc Được Đài Thọ..... | I-1 |

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



A.Minh Định

Đây là danh sách những loại thuốc mà thành viên có thể nhận được trong chương trình CalOptima Health OneCare Complete.

CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, là một chương trình Medicare Advantage có hợp đồng với Medicare và Medi-Cal. Việc ghi danh gia nhập vào CalOptima Health OneCare tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. CalOptima Health OneCare tuân thủ luật dân quyền hiện hành của liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật hoặc giới tính. Xin gọi cho văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare ở số miễn phí **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Xin vào trang mạng của chúng tôi tại **www.caloptima.org/OneCare**.

- ❖ Quý vị luôn có thể kiểm tra *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* cập nhật của CalOptima Health OneCare Complete trên mạng tại www.caloptima.org/OneCare hoặc bằng cách gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)** . 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ Quý vị có thể nhận tài liệu này miễn phí bằng những hình thức khác, như chữ in khổ lớn, chữ nổi braille, hoặc đĩa thu âm. Xin gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần Cuộc gọi này miễn phí.

Thông Báo về Khả Năng Cung Cấp Dịch Vụ

English

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.

Arabic

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في لغتك، اتصل بالرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)** تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والطباعة الكبيرة. اتصل بالرقم **1-877-412-2734 (TTY 711)** هذه الخدمات مجانية.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



Armenian

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY` 711)** հեռախոսահամարով: Հաշմանդամ մարդկանց տրամադրվող աջակցությունները և ծառայությունները, ինչպիսիք են բրայլյան այբուբենով և խոշոր տպագիր փաստաթղթերը, նույնպես հասանելի են: Զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY` 711)** հեռախոսահամարով: Այս ծառայություններն անվճար են:

Chinese Simplified

注意: 如果您需要以您的语言获得帮助, 请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。也为残障人士提供帮助和服务, 例如盲文和大字体的文件。请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。这些服务是免费的。

Chinese Traditional

注意: 如果您需要以您的語言獲得幫助, 請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。也為殘障人士提供幫助和服務, 例如盲文和大字體的文件。請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。這些服務是免費的。

Punjabi

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਥੇ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734 (TTY 711)**। ਅਪਾਹਜ਼ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734 (TTY 711)**। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



Hindi

ध्यान दें: अगर आपको हिन्दी भाषा में सहायता चाहिए, तो **1-877-412-2734 (TTY 711)** पर कॉल करें। विकलांगता वाले लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734 (TTY 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं मुफ्त हैं।

Hmong

CEEB TOOM: Yog tias koj xav tau kev pab ua yog lus Hmong, hu rau **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Cov kev pab thiab kev pabcuam rau cov neeg tsis taus, zoo li cov ntaub ntawv nyob rau hauv daim ntawv Braille thiab luam ntawv loj, kuj muaj. Hu rau **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Cov kev pab cuam no pub dawb.

Japanese

注：お客様の言語でのお手伝いが必要な場合は、**1-877-412-2734 (TTY 711)** までお電話ください。障害をお持ちの方のために、点字や大きな文字での文書など支援とサービスをご用意しています。**1-877-412-2734 (TTY 711)** までお電話ください。これらのサービスは無料でご利用いただけます。

Korean

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 번호 **1-877-412-2734 (TTY 711)**번으로 전화하십시오. 점자 및 큰 글자 문서와 같은 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 번호 **1-877-412-2734(TTY 711)**번으로 전화하십시오. 이 서비스는 무료입니다.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



Laotian

ການເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາລາວ, ໂທຫາ **1-877-412-2734** (TTY 711). ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ເປັນຕົວພິມໃຫຍ່, ແມ່ນຍັງມີຢູ່. ໂທຫາ **1-877-412-2734** (TTY 711). ການບໍລິການແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

Mien

CAU FIM JANGX LONGX: Se gorngv meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac, douc waac lorz taux **1-877-412-2734** (TTY 711). Ninh mbuo mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong-bou jau-louc tengx ziux goux waaic fangx mienh, dorh sou zoux benx braille, ngaapv bieqc domh zei-linh. Douc waac lorz taux **1-877-412-2734** (TTY 711). Naaiv deix gong-bou jau-louc benx wangv-henh tengx hhangv oc.

Mon-Khmer, Cambodian

ប្រុងស្មារតី: បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ទូរស័ព្ទទៅ លេខ **1-877-412-2734** (TTY 711)។ ជំនួយ និងសេវាសម្រាប់មនុស្សដែលពិការ ដូចជាឯកសារនៅក្នុងអក្សរច្រៀល និង អក្សរពុម្ពធំៗ ក៏មានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទទៅ លេខ **1-877-412-2734** (TTY 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ។

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734** (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



Persian (Farsi)

❖ توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید، با شماره **1-877-412-2734** (TTY 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند مطالب با خط بریل و چاپ بزرگ نیز در دسترس است. شماره تماس **1-877-412-2734** (TTY 711). این خدمات رایگان هستند.

Russian

ВНИМАНИЕ. Если вы хотите получить поддержку на своем языке, звоните по тел. **1-877-412-2734** (TTY 711). Также доступны вспомогательные устройства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например, документы, напечатанные шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Обращайтесь по тел. **1-877-412-2734** (TTY 711). Услуги предоставляются бесплатно.

Spanish

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734** (TTY 711). También se encuentran disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y letra grande. Llame al **1-877-412-2734** (TTY 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog

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

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734** (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



Thai

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ ให้โทรศัพท์ไปที่ **1-877-412-2734 (TTY 711)**

การให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารในภาษาเบรลล์และเอกสารที่มีตัวพิมพ์ขนาดใหญ่ ยังมีให้บริการ โทรศัพท์ **1-877-412-2734 (TTY 711)** บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, зателефонуйте на номер **1-877-412-2734 (телетайп 711)**. Доступні допоміжні засоби й послуги для людей з обмеженими можливостями, зокрема документація, надрукована шрифтом Брайля, а також із великим розміром тексту. Телефонуйте на номер **1-877-412-2734 (телетайп 711)**. Ці послуги надаються безкоштовно.

Vietnamese

XIN LƯU Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, xin gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Chúng tôi cũng trợ giúp và cung cấp dịch vụ cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi braille và chữ in khổ lớn. Xin gọi số **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Những dịch vụ này đều miễn phí.

Gujurati

ધ્યાન આપો: જો આપ ગુજરાતીમાં સહાયતા ઇચ્છો છો તો, કોલ કરો **1-877-412-2734 (TTY 711)**. વિકલિંગ વ્યક્તિઓ માટે મદદ અને સેવા,

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



જેમ કે બ્રેઈલમાં દસ્તાવેજો અને મોટા અક્ષરની પ્રિન્ટ, પણ ઉપલબ્ધ છે. કોલ કરો **1-877-412-2734 (TTY 711)**. આ સેવાઓ મફત છે.

Portuguese

ATENÇÃO: Se você precisa de ajuda no seu idioma, ligue para **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Estão disponíveis também auxílio e serviços (documentos em braile ou impressão grande) para pessoas com deficiências. Ligue para **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Todos esses serviços são gratuitos.

Romanian

ATENȚIE: Dacă aveți nevoie de ajutor în limba dumneavoastră, sunați la **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Pentru persoanele cu dizabilități sunt disponibile diferite facilități și servicii, precum documente în Braille și în format mare. Sunați la **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aceste servicii sunt gratuite.

Turkish

DİKKAT: Kendi dilinizde yardım almak için **1-877-412-2734 (TTY 711)** numaralı telefonu arayabilirsiniz. Engelli bireyler için Braille alfabesi ve büyük punto ile yazılmış belgeler gibi yardım ve hizmetlerimiz bulunmaktadır. **1-877-412-2734 (TTY 711)** numaralı telefonu arayabilirsiniz. Bu hizmetler ücretsizdir.

Urdu

توجہ: اگر آپ کو اردو میں مدد چاہیے تو، **1-877-412-2734 (TTY 711)**۔ معذور افراد کے لیے امداد اور خدمات، جیسے بریل اور بڑے پرنٹ میں

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



دستاویزات، بھی دستیاب ہیں۔ 1-877-412-2734 (TTY 711) پر کال کریں۔ یہ خدمات مفت ہیں۔

- ❖ Tài liệu này hiện được cung cấp miễn phí bằng tiếng Ả Rập, tiếng Trung Quốc, tiếng Trung Đông, tiếng Hàn Quốc, tiếng Tây Ban Nha, và tiếng Việt.
- ❖ Quý vị cũng có thể thực hiện yêu cầu thường trực để luôn được nhận các tài liệu bằng những ngôn ngữ khác và/hoặc bằng hình thức thay thế khác:
 - Các tài liệu khác được cung cấp bằng tiếng Ả Rập, tiếng Trung Quốc, tiếng Trung Đông, tiếng Hàn Quốc, tiếng Tây Ban Nha, và tiếng Việt.
 - Những hình thức khác hiện có gồm chữ in khổ lớn, chữ nổi braille, đĩa dữ liệu, hoặc đĩa thu âm.
 - Yêu cầu sẵn của quý vị sẽ được lưu lại trong hệ thống của chúng tôi cho tất cả các thư từ và liên lạc trong tương lai. Để hủy bỏ hoặc thay đổi yêu cầu sẵn của quý vị, xin gọi văn phòng Dịch Vụ ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí.

B. Những Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ)

Xin tìm câu trả lời tại đây cho những thắc mắc quý vị có về *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* này. Quý vị có thể đọc tất cả Những Câu Hỏi Thường Gặp để tìm hiểu thêm hoặc tìm câu hỏi và câu trả lời.

B1. Những loại thuốc theo toa nào nằm trong *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* (Chúng tôi gọi tắt *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* là “*Danh Sách Thuốc*”.)

Những loại thuốc trong *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* bắt đầu từ phần C1 là những loại thuốc được CalOptima Health OneCare Complete đãi thọ. Những loại thuốc này có sẵn tại các nhà thuốc trong hệ thống của chúng tôi. Một nhà thuốc nằm trong hệ thống khi họ có thỏa thuận làm việc với chúng tôi và cung cấp các dịch vụ cho quý vị. Chúng tôi gọi những nhà thuốc này là “nhà thuốc trong hệ thống.”

Những loại thuốc khác, như một số loại thuốc không cần toa (over-the-counter, OTC) và một số loại vitamin, có thể được chương trình Medi-Cal Rx đãi thọ. Xin vào trang mạng của Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) để biết thêm thông tin. Quý vị cũng có thể gọi cho Trung tâm Dịch vụ Medi-Cal Rx ở số 1-800-977-2273. Xin mang theo Thẻ Xác Định Phúc Lợi (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal của quý vị khi nhận các toa thuốc thông qua chương trình Medi-Cal Rx.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



- CalOptima Health OneCare Complete sẽ đài thọ tất cả những loại thuốc cần thiết về mặt y khoa trong *Danh Sách Thuốc* nếu:
 - bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị cho biết là quý vị cần thuốc để chữa bệnh hoặc để duy trì sức khỏe,
 - CalOptima Health OneCare Complete đồng ý rằng loại thuốc này cần thiết về mặt y khoa cho quý vị, **và**
 - quý vị mua thuốc theo toa tại một nhà thuốc trong hệ thống của chương trình CalOptima Health OneCare Complete.
- Trong một số trường hợp, quý vị phải làm một số việc trước khi quý vị có thể nhận được thuốc. Xin tham khảo câu hỏi B4 để biết thêm thông tin.

Quý vị cũng có thể tìm thấy danh sách cập nhật về những loại thuốc mà chúng tôi đài thọ trên trang mạng của chúng tôi tại www.caloptima.org/OneCare hoặc gọi văn phòng Dịch Vụ ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần

B2. *Danh Sách Thuốc* có bao giờ thay đổi không?

Có, và CalOptima Health OneCare Complete phải tuân theo các quy định của Medicare và Medi-Cal khi thực hiện các thay đổi. Trong năm, chúng tôi có thể thêm vào hoặc lấy ra những loại thuốc có trong *Danh Sách Thuốc*.

Chúng tôi cũng có thể thay đổi các quy định của chúng tôi về các loại thuốc. Thí dụ, chúng tôi có thể:

- Quyết định sẽ yêu cầu hoặc không yêu cầu một sự chấp thuận trước cho một loại thuốc. (Sự chấp thuận trước là sự cho phép từ CalOptima Health OneCare Complete trước khi quý vị có thể lấy thuốc.)
- Thêm vào hoặc thay đổi số lượng thuốc quý vị có thể lấy (được gọi là giới hạn về số lượng).
- Thêm vào hoặc thay đổi các hạn chế về trị liệu từng bước cho một loại thuốc. (Trị liệu từng bước nghĩa là quý vị phải thử một loại thuốc trước khi chúng tôi đài thọ một loại thuốc khác.)

Để biết thêm thông tin về những quy định về thuốc này, xin tham khảo câu hỏi B4.

Nếu quý vị đang dùng một loại thuốc được đài thọ từ **đầu năm**, chúng tôi thường sẽ không lấy ra hoặc thay đổi sự đài thọ của loại thuốc đó **trong suốt thời gian còn lại của năm** trừ khi:

- một loại thuốc mới, rẻ hơn có mặt trên thị trường mà cũng hiệu quả như loại thuốc hiện có trong *Danh Sách Thuốc*, hoặc

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



- chúng tôi biết được rằng một loại thuốc không an toàn, hoặc
- một loại thuốc đã bị lấy ra khỏi thị trường.

Câu hỏi B3 và B6 dưới đây có thêm thông tin về điều gì sẽ xảy ra khi *Danh Sách Thuốc* thay đổi.

- Quý vị luôn có thể kiểm tra *Danh Sách Thuốc* cập nhật của CalOptima Health OneCare Complete trên trang mạng tại www.caloptima.org/OneCare. Những cập nhật trong *Danh Sách Thuốc* được đăng trên trang mạng mỗi tháng.
- Quý vị cũng có thể gọi cho văn phòng Dịch Vụ ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần để kiểm tra *Danh Sách Thuốc* hiện tại.

B3. Điều gì xảy ra khi có sự thay đổi đối với *Danh Sách Thuốc*?

Một số thay đổi đối với *Danh Sách Thuốc* sẽ xảy ra **ngay lập tức**. Thí dụ:

- **Thay thế bằng một số phiên bản thuốc mới.** Chúng tôi có thể loại bỏ ngay lập tức những loại thuốc ra khỏi *Danh Sách Thuốc* nếu chúng tôi thay thế chúng bằng một số phiên bản mới nhất định của loại thuốc đó, nhưng chi phí cho loại thuốc mới của quý vị sẽ vẫn là \$0. Khi chúng tôi thêm vào một phiên bản mới của một loại thuốc, chúng tôi cũng có thể quyết định giữ lại loại thuốc chính hiệu hoặc sản phẩm sinh học gốc trong danh sách nhưng thay đổi các quy định hoặc hạn chế về việc đài thọ loại thuốc đó.
 - Chúng tôi có thể không thông báo cho quý vị biết trước khi thực hiện thay đổi này, nhưng chúng tôi sẽ gửi cho quý vị thông tin về thay đổi cụ thể mà chúng tôi đã thực hiện khi thay đổi này xảy ra.
 - Chúng tôi chỉ có thể thực hiện những thay đổi sau đây nếu loại thuốc chúng tôi đang thêm vào:
 - là phiên bản tương đương mới của thuốc chính hiệu, hoặc
 - là phiên bản tương tự sinh học mới của các sản phẩm sinh học gốc trong *Danh Sách Thuốc* (thí dụ như, thêm một chế phẩm tương tự sinh học có thể hoán đổi cho nhau để có thể thay thế cho một sản phẩm sinh học gốc mà không cần toa thuốc mới).
 - Một số những loại thuốc này có thể là mới đối với quý vị. Để biết thêm thông tin, xin tham khảo Phần B14.
 - Quý vị hoặc nhà cung cấp dịch vụ của quý vị có thể yêu cầu một ngoại lệ cho những thay đổi này. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một thông báo về những bước quý vị có thể thực hiện để yêu cầu sự ngoại lệ. Xin tham khảo câu hỏi từ B10 đến

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



B12 để biết thêm thông tin về những ngoại lệ.

- **Một loại thuốc bị lấy ra khỏi thị trường.** Nếu Cơ Quan Kiểm Soát Thực Phẩm và Dược Phẩm (Food and Drug Administration, FDA) cho biết rằng một loại thuốc quý vị đang dùng không an toàn hoặc nhà sản xuất thuốc lấy loại thuốc đó ra khỏi thị trường, chúng tôi sẽ lấy thuốc đó ra khỏi *Danh Sách Thuốc*. Nếu quý vị đang dùng loại thuốc này, chúng tôi sẽ gửi thông báo cho quý vị sau khi chúng tôi thực hiện việc thay đổi.
- Quý vị có thể làm việc với bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị để tìm loại thuốc khác cho tình trạng của quý vị. Xin liên lạc với bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị nếu quý vị cần trợ giúp để tìm một loại thuốc khác.
- Quý vị cũng có thể gọi văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare Complete để được trợ giúp ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần.

Chúng tôi có thể thực hiện những thay đổi khác có thể ảnh hưởng đến loại thuốc quý vị dùng. Chúng tôi sẽ cho quý vị biết trước về những thay đổi khác trong *Danh Sách Thuốc*. Những thay đổi này có thể xảy ra nếu:

- Cơ Quan Kiểm Soát Thực Phẩm và Dược Phẩm (FDA) cung cấp hướng dẫn mới hoặc có những hướng dẫn y khoa mới về một loại thuốc.
- Chúng tôi thêm vào một loại thuốc tương đương và thay thế một loại thuốc chính hiệu hiện có trong *Danh Sách Thuốc*, hoặc
- chúng tôi thêm vào sản phẩm tương tự sinh học mới để thay thế sản phẩm sinh học gốc hiện có trong *Danh Sách Thuốc*, hoặc
- chúng tôi thay đổi các quy định hoặc giới hạn đãi thọ cho một loại thuốc chính hiệu.

Khi những thay đổi này xảy ra, chúng tôi sẽ:

- cho quý vị biết ít nhất là 30 ngày trước khi chúng tôi thực hiện thay đổi trong *Danh Sách Thuốc* **hoặc**
- cho quý vị biết và cung cấp cho quý vị số lượng thuốc dùng trong 30 ngày sau khi quý vị yêu cầu lấy thêm thuốc.

Việc này sẽ cho quý vị thêm thời gian để nói chuyện với bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị. Bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị có thể giúp quý vị quyết định:

- nếu có một loại thuốc tương tự trong *Danh Sách Thuốc* mà quý vị có thể sử dụng để thay thế hoặc

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



- có nên yêu cầu một ngoại lệ cho những thay đổi này hay không. Xin tham khảo câu hỏi từ B10 đến B12 để tìm hiểu thêm về những ngoại lệ.

B4. Có bất kỳ hạn chế hoặc giới hạn nào về sự đòi hỏi thuốc hoặc phải thực hiện bất kỳ việc gì để nhận được một số loại thuốc nhất định?

Có, một số loại thuốc có những quy định về đòi hỏi hoặc có giới hạn về số lượng quý vị có thể nhận được. Trong một số trường hợp, quý vị hoặc bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị phải làm một số việc trước khi quý vị có thể nhận được thuốc. Thí dụ:

- **Chấp thuận trước:** Đối với một số loại thuốc, quý vị hoặc bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị phải có được sự chấp thuận của CalOptima Health OneCare Complete trước khi quý vị lấy thuốc. Sự chấp thuận trước khác với giấy giới thiệu. Nếu quý vị không được chấp thuận trước, CalOptima Health OneCare Complete có thể sẽ không đòi hỏi loại thuốc này.
- **Giới hạn về số lượng:** Đôi khi CalOptima Health OneCare Complete giới hạn số lượng thuốc quý vị có thể nhận.
- **Trị liệu từng bước:** Đôi khi CalOptima Health OneCare Complete yêu cầu quý vị phải trị liệu từng bước. Điều này có nghĩa là quý vị phải dùng thử các loại thuốc theo một thứ tự nào đó cho bệnh trạng của quý vị. Quý vị có thể phải dùng thử một loại thuốc trước khi chúng tôi đòi hỏi một loại thuốc khác. Nếu bác sĩ của quý vị nghĩ rằng loại thuốc đầu tiên không có tác dụng cho quý vị, lúc đó chúng tôi sẽ đòi hỏi loại thuốc thứ hai.

Quý vị có thể tìm hiểu xem thuốc của quý vị có bất cứ đòi hỏi nào thêm hoặc bất cứ hạn chế nào bằng cách xem các bảng bắt đầu từ phần C1. Quý vị cũng có thể lấy thêm thông tin bằng cách vào trang mạng của chúng tôi tại www.caloptima.org/OneCare. Chúng tôi có đăng trên mạng các tài liệu để giải thích về các giới hạn về việc xin phép trước và trị liệu từng bước của chúng tôi. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị một bản sao.

Quý vị có thể yêu cầu sự ngoại lệ đối với những hạn chế này. Điều này sẽ giúp quý vị có thời gian để trao đổi với bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị. Họ có thể giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc nào tương tự trong *Danh Sách Thuốc* mà quý vị có thể dùng để thay thế hoặc có nên yêu cầu sự ngoại lệ hay không. Xin tham khảo câu hỏi từ B10 đến B12 để biết thêm thông tin về các ngoại lệ.

B5. Làm thế nào để quý vị biết liệu loại thuốc quý vị muốn có bị giới hạn hoặc liệu quý vị cần thực hiện những việc gì để được nhận thuốc?

Bảng trong Danh Sách Thuốc theo bệnh trạng có một cột gọi là “Hành động cần thiết, các hạn chế, hoặc giới hạn sử dụng.”

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



B6. Điều gì sẽ xảy ra khi CalOptima Health OneCare Complete thay đổi các quy định về cách đài thọ cho một số loại thuốc (thí dụ, sự cho phép trước, giới hạn về số lượng, và/hoặc giới hạn về việc trị liệu từng bước)?

Trong một số trường hợp, chúng tôi sẽ cho quý vị biết trước nếu chúng tôi thêm vào hoặc thay đổi sự cho phép trước, giới hạn về số lượng, và/hoặc hạn chế về việc trị liệu từng bước cho một loại thuốc. Xin tham khảo câu hỏi B3 để biết thêm thông tin về các thông báo trước này và các trường hợp chúng tôi không thể thông báo trước cho quý vị khi các quy định của chúng tôi về các loại thuốc trong *Danh Sách Thuốc* thay đổi.

B7. Làm thế nào để quý vị tìm một loại thuốc trong *Danh Sách Thuốc*?

Có hai cách để tìm một loại thuốc:

- quý vị có thể tìm theo thứ tự bảng chữ cái, **hoặc**
- quý vị có thể tìm theo bệnh trạng.

Để tìm **theo thứ tự bảng chữ cái**, xin tìm loại thuốc của quý vị trong phần Mục Lục Các Loại Thuốc Được Đài Thọ. Quý vị có thể tìm thấy phần này bắt đầu từ trang I-1. Phần Mục Lục cung cấp một danh sách theo thứ tự bảng chữ cái tất cả những loại thuốc được bao gồm trong tài liệu này. Cả hai loại thuốc chính hiệu và thuốc tương đương đều được liệt kê trong phần Mục Lục. Xin xem phần Mục Lục và tìm loại thuốc của quý vị. Bên cạnh loại thuốc của quý vị, quý vị sẽ thấy số trang, nơi quý vị có thể tìm thấy thông tin về sự đài thọ. Xin mở trang được liệt kê trong phần Mục Lục và tìm tên thuốc của quý vị trong cột đầu tiên của danh sách.

Để tìm **theo bệnh trạng**, xin tìm phần có tựa đề “Danh Sách Các Loại Thuốc theo Bệnh Trạng” ở trang 23. Các loại thuốc trong phần này được nhóm theo thể loại dựa vào loại bệnh trạng mà thuốc được dùng để điều trị. Thí dụ, nếu quý vị bị bệnh tim, quý vị nên tìm trong thể loại Thuốc Dành Cho Bệnh Tim (Cardiovascular Agents). Đây là nơi quý vị sẽ tìm thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

B8. Nếu loại thuốc quý vị muốn dùng không có trong *Danh Sách Thuốc*?

Nếu quý vị không tìm thấy thuốc của mình trong *Danh Sách Thuốc*, xin gọi văn phòng Dịch Vụ ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần và hỏi về việc này. Nếu quý vị biết được rằng CalOptima Health OneCare Complete sẽ không đài thọ loại thuốc đó, quý vị có thể thực hiện một trong những điều sau:

- Yêu cầu văn phòng Dịch Vụ cung cấp cho quý vị một danh sách các loại thuốc tương tự như loại thuốc quý vị muốn dùng. Sau đó đưa danh sách này cho bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị. Bác sĩ hoặc người kê toa của quý vị có thể kê toa loại thuốc có trong *Danh Sách Thuốc* tương tự như thuốc quý vị muốn dùng. **Hoặc**

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



- Quý vị có thể yêu cầu CalOptima Health OneCare Complete cho một sự ngoại lệ để đòi hỏi loại thuốc của quý vị. Xin tham khảo câu hỏi từ B10 đến B12 để biết thêm thông tin về các ngoại lệ.

B9. Nếu quý vị là một thành viên mới của CalOptima Health OneCare Complete và không thể tìm thấy thuốc của mình trong *Danh Sách Thuốc* hoặc gặp khó khăn trong việc nhận thuốc của quý vị?

Chúng tôi có thể trợ giúp. Chúng tôi có thể đòi hỏi một số lượng thuốc tạm thời cho 30 ngày trong thời gian 90 ngày đầu tiên kể từ khi quý vị là thành viên của CalOptima Health OneCare Complete. Việc này sẽ giúp quý vị có thời gian để nói chuyện với bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị. Bác sĩ hoặc người kê toa của quý vị có thể giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc nào tương tự trong *Danh Sách Thuốc* quý vị có thể dùng để thay thế hoặc yêu cầu một sự ngoại lệ.

Nếu toa thuốc của quý vị được viết cho ít ngày hơn, chúng tôi sẽ cho phép lấy thuốc nhiều lần để cung cấp tối đa số lượng thuốc cho 30 ngày.

Chúng tôi sẽ đòi hỏi một số lượng thuốc cho 30 ngày nếu:

- quý vị đang sử dụng một loại thuốc không nằm trong *Danh Sách Thuốc* của chúng tôi, **hoặc**
- các quy định của chương trình của chúng tôi không cho quý vị nhận số lượng thuốc mà người kê toa của quý vị yêu cầu, **hoặc**
- thuốc yêu cầu phải có sự chấp thuận trước của CalOptima Health OneCare Complete, **hoặc**
- quý vị đang sử dụng loại thuốc là một phần của giới hạn trị liệu từng bước.

Nếu quý vị đang sử dụng một loại thuốc mà CalOptima Health OneCare Complete không xem như là một loại thuốc thuộc Phần D, và loại thuốc đó không có trong *Danh Sách Thuốc*, và quý vị gặp vấn đề khi lấy thuốc, loại thuốc đó có thể được Medi-Cal Rx đòi hỏi. Nếu một loại thuốc bị Phần D loại trừ cần một sự ngoại lệ, và quý vị gặp trường hợp khẩn cấp, Medi-Cal Rx sẽ chấp thuận số lượng thuốc để sử dụng trong 72 tiếng. Xin vào trang mạng của Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) để biết thêm thông tin. Quý vị cũng có thể gọi cho Trung tâm Dịch vụ của Medi-Cal Rx ở số 1-800-977-2273. Xin mang theo Thẻ Xác Định Phúc Lợi (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal khi nhận các toa thuốc thông qua chương trình Medi-Cal Rx.

Nếu quý vị đang sống trong viện dưỡng lão hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn khác và cần một loại thuốc không có trong *Danh Sách Thuốc*, hoặc nếu quý vị không thể dễ dàng lấy loại thuốc quý vị cần, chúng tôi có thể giúp đỡ. Nếu quý vị đã ở trong chương trình hơn 90 ngày, sống tại một cơ sở chăm sóc dài hạn, và cần thuốc ngay lập tức:

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



- Chúng tôi sẽ đài thọ một lần số lượng thuốc cho 31 ngày cho loại thuốc quý vị cần (trừ khi quý vị có toa thuốc cho ít ngày hơn), cho dù quý vị có phải là thành viên mới của CalOptima Health OneCare Complete hay không.
- Đây là nguồn bổ sung cho số lượng thuốc tạm thời trong thời gian 90 ngày đầu tiên khi quý vị là thành viên của CalOptima Health OneCare Complete.

Nếu quý vị là một thành viên hiện đang chuyển từ một hình thức điều trị này sang một hình thức điều trị khác, việc này được gọi là Thay Đổi Về Mức Độ Chăm Sóc. Thí dụ như:

- Khi chuyển từ một bệnh viện chăm sóc cấp tính sang một cơ sở chăm sóc dài hạn
- Xuất viện về nhà
- Kết thúc việc nằm tại viện điều dưỡng chuyên môn theo Phần A để trở lại với sự đài thọ Phần D
- Từ bỏ tình trạng chăm sóc cho người bệnh ở giai đoạn cuối để trở lại với các phúc lợi Phần A và Phần B căn bản
- Kết thúc việc ở tại một cơ sở chăm sóc dài hạn và trở về với cộng đồng
- Xuất viện từ một bệnh viện tâm thần

Nếu quý vị có Thay Đổi về Mức Độ Chăm Sóc, cho mỗi loại thuốc không nằm trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi, hoặc nếu khả năng nhận các loại thuốc của quý vị bị giới hạn, chúng tôi sẽ đài thọ một số lượng thuốc tạm thời cho 30 ngày khi quý vị sử dụng một nhà thuốc trong hệ thống. Sau khi đã cung cấp lượng thuốc cho 30 ngày đầu tiên, chúng tôi sẽ không chi trả cho các loại thuốc này nữa. Trong trường hợp này, quý vị có hai chọn lựa:

- Yêu cầu văn phòng Dịch Vụ cung cấp một danh sách các loại thuốc như loại quý vị muốn sử dụng. Sau đó đưa danh sách này cho bác sĩ hoặc người kê toa khác của quý vị. Bác sĩ hoặc người kê toa của quý vị có thể kê toa một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc như loại quý vị muốn, **hoặc**
- Quý vị có thể yêu cầu CalOptima Health OneCare Complete cho một sự ngoại lệ để đài thọ thuốc của quý vị. Xin xem câu hỏi B10 để biết thêm thông tin cho sự ngoại lệ này

B10. Quý vị có thể yêu cầu sự ngoại lệ để đài thọ thuốc của quý vị không?

Có. Quý vị có thể yêu cầu CalOptima Health OneCare Complete cho một sự ngoại lệ để đài thọ một loại thuốc không có trong *Danh Sách Thuốc*.

Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi các quy định về thuốc của quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



- Thí dụ, CalOptima Health OneCare Complete có thể giới hạn số lượng của một loại thuốc chúng tôi sẽ đài thọ. Nếu thuốc của quý vị bị giới hạn, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi mức giới hạn và đài thọ nhiều hơn.
- Các thí dụ khác: Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ những giới hạn về trị liệu từng bước hoặc những yêu cầu về việc chấp thuận trước.

B11. Làm thế nào để yêu cầu một sự ngoại lệ?

Để yêu cầu một sự ngoại lệ, xin gọi văn phòng Dịch Vụ. Văn phòng Dịch Vụ sẽ làm việc với quý vị và nhà cung cấp dịch vụ để giúp quý vị yêu cầu một sự ngoại lệ. Quý vị cũng có thể xem phần G2 trong **Chương 9** của *Cẩm Nang Thành Viên* để tìm hiểu thêm về các ngoại lệ.

B12. Phải mất bao lâu mới có được sự ngoại lệ?

Sau khi chúng tôi nhận được văn bản từ người kê toa của quý vị ủng hộ yêu cầu về sự ngoại lệ của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định cho quý vị trong vòng 72 tiếng. Để biết thêm thông tin về việc cung cấp văn bản hỗ trợ, xin gọi văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**.

Nếu quý vị hoặc người kê toa của quý vị nghĩ rằng sức khỏe của quý vị có thể bị tổn hại nếu phải chờ quyết định trong 72 tiếng, quý vị có thể yêu cầu một sự ngoại lệ khẩn cấp. Việc đưa ra quyết định sẽ được thực hiện nhanh hơn. Nếu người kê toa của quý vị ủng hộ yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị một quyết định trong vòng 24 tiếng sau khi nhận được văn bản hỗ trợ từ người kê toa của quý vị.

B13. Thuốc tương đương là gì?

Thuốc tương đương được chế tạo từ các thành phần hoạt chất giống như thuốc chính hiệu. Thuốc tương đương thường rẻ hơn so với thuốc chính hiệu và nói chung là có tác dụng tương tự. Thuốc tương đương thường không có những tên gọi nổi tiếng. Thuốc tương đương được sự chấp thuận của Cơ Quan Kiểm Soát Thực Phẩm và Dược Phẩm (Food and Drug Administration, FDA). Hiện có nhiều loại thuốc tương đương thay thế cho nhiều loại thuốc chính hiệu. Thuốc tương đương thường có thể thay thế cho thuốc chính hiệu tại nhà thuốc mà không cần toa thuốc mới—tùy thuộc vào luật của tiểu bang.

CalOptima Health OneCare Complete đài thọ cả hai loại thuốc tương đương và thuốc chính hiệu.

B14. Các sản phẩm sinh học gốc là gì và chúng có liên quan như thế nào đến những sản phẩm tương tự sinh học?

Khi chúng tôi nói đến các loại thuốc, điều này có nghĩa là một loại thuốc hoặc sản phẩm sinh học. Sản phẩm sinh học là những loại thuốc phức tạp hơn thuốc thông thường. Vì sản phẩm sinh học phức tạp hơn các loại thuốc thông thường, thay vì có dạng chung, chúng có các hình thức được gọi là thuốc tương tự sinh học. Nói chung, thuốc tương tự sinh học có tác

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



dụng tương tự như sản phẩm sinh học gốc và có chi phí thấp hơn. Có những chọn lựa tương tự sinh học để thay thế cho một số sản phẩm sinh học gốc. Một số thuốc tương tự sinh học là thuốc tương tự sinh học có thể hoán đổi cho nhau và, tùy theo luật của tiểu bang, có thể thay thế cho sản phẩm sinh học gốc tại nhà thuốc mà không cần toa thuốc mới, giống như thuốc tương đương có thể thay thế cho thuốc chính hiệu.

Để biết thêm thông tin về những loại thuốc, xin tham khảo **Chương 5** của *Cẩm Nang Thành Viên*.

B15. Thuốc không cần toa (OTC) là gì?

Thuốc Không Cần Toa, viết tắt là OTC, viết đầy đủ là “over-the-counter.” CalOptima Health OneCare Complete đài thọ một số loại thuốc không cần toa khi nhà cung cấp dịch vụ của quý vị kê toa.

Quý vị có thể đọc **Chương 4** của *Cẩm nang Thành viên* CalOptima Health OneCare Complete để tìm hiểu loại thuốc không cần toa nào được đài thọ.

B16. CalOptima Health OneCare Complete có đài thọ các sản phẩm Không Cần Toa không phải là thuốc không?

CalOptima Health OneCare Complete đài thọ một số sản phẩm Không Cần Toa không phải là thuốc khi các sản phẩm này được nhà cung cấp dịch vụ của quý vị kê toa.

Các thí dụ về các sản phẩm Không Cần Toa không phải là thuốc là các tiếp liệu liên quan đến việc chích insulin.

Quý vị có thể xem *Danh Sách Thuốc* của CalOptima Health OneCare Complete để biết các sản phẩm Không Cần Toa không phải là thuốc nào được đài thọ.

B17. CalOptima Health OneCare Complete có đài thọ nguồn cung cấp toa thuốc dài hạn không?

- **Chương trình Nhà thuốc Bán lẻ 100 Ngày.** Một số nhà thuốc bán lẻ cũng có thể cung cấp số lượng thuốc trong 100 ngày cho những loại thuốc theo toa được đài thọ. Số lượng thuốc cho 100 ngày có cùng khoản tiền phụ phí với số lượng thuốc cho một tháng.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



B18. Quý vị có thể nhận các toa thuốc do một nhà thuốc tại địa phương giao tận nhà không?

Nhà thuốc tại địa phương có thể giao toa thuốc đến nhà cho quý vị. Quý vị có thể gọi nhà thuốc để tìm hiểu xem liệu họ có cung cấp dịch vụ giao thuốc tận nhà.

B19. Tiền phụ phí của quý vị là bao nhiêu?

Các thành viên CalOptima Health OneCare Complete chi trả \$0 cho các loại thuốc theo toa và thuốc không cần toa và những sản phẩm không phải là thuốc miễn là các thành viên làm theo các quy định của chương trình. Xin tham khảo các câu hỏi B15 và B16 để có thêm thông tin về các loại thuốc không cần toa và những sản phẩm không phải là thuốc.

Bậc thuốc là nhóm các loại thuốc trong *Danh Sách Thuốc* của chúng tôi.

- Thuốc Bậc 1 là các loại thuốc tương đương. Tiền phụ phí sẽ là \$0.
- Thuốc Bậc 2 là các loại thuốc chính hiệu. Tiền phụ phí sẽ là \$0.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi văn phòng Dịch Vụ ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.



C. Tổng Quan về *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*

Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ dưới đây cho quý vị biết thông tin về những loại thuốc được CalOptima Health OneCare Complete đãi thọ. Nếu quý vị không tìm thấy loại thuốc của quý vị trong danh sách, xin vào Mục Lục Các Loại Thuốc Được Đãi Thọ bắt đầu từ phần I-1. Phần mục lục liệt kê theo thứ tự bảng chữ cái tất cả các loại thuốc được CalOptima Health OneCare Complete đãi thọ.

Những loại thuốc khác, như một số loại thuốc không cần toa (over-the-counter, OTC) và một số loại vitamin, có thể được chương trình Medi-Cal Rx đãi thọ. Xin vào trang mạng của Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) để biết thêm thông tin. Quý vị cũng có thể gọi cho Trung tâm Dịch vụ Medi-Cal Rx ở số 1-800-977-2273. Xin mang theo Thẻ Xác Định Phúc Lợi (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal của quý vị khi nhận các toa thuốc thông qua chương trình Medi-Cal Rx.

Khiếu nại Trong Phần D

- Khiếu nại là một hành động chính thức để yêu cầu chúng tôi duyệt xét lại một quyết định của chúng tôi về việc đãi thọ cho quý vị và để thay đổi quyết định này nếu quý vị nghĩ rằng chúng tôi đã sai sót.
- Thí dụ, chúng tôi có thể quyết định rằng một loại thuốc quý vị muốn sử dụng không được đãi thọ hoặc không còn được Medicare hoặc Medi-Cal đãi thọ.
- Nếu quý vị hoặc người kê toa của quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi, quý vị có thể khiếu nại. Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi văn phòng Dịch Vụ ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần.
- Quý vị cũng có thể đọc **Chương 9** của *Cẩm Nang Thành Viên* để biết cách khiếu nại một quyết định.
- Những loại thuốc không phải là thuốc thuộc Phần D có các quy định khác cho việc khiếu nại.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



C1. Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng

Các loại thuốc trong phần này được nhóm thành các loại dựa vào loại bệnh trạng mà thuốc được dùng để điều trị. Thí dụ, nếu quý vị bị bệnh tim, quý vị nên tìm trong thể loại, Thuốc Dành Cho Bệnh Tim (Cardiovascular Agents). Đây là nơi quý vị sẽ tìm thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

Sau đây là ý nghĩa của các từ viết tắt được sử dụng trong cột “Hành động cần thiết, hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng”:

| Chữ Viết Tắt | Ý Nghĩa |
|--------------|---|
| PA | Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ CalOptima Health OneCare Complete trước khi quý vị lấy thuốc theo toa này. Nếu không có sự chấp thuận trước, CalOptima Health OneCare Complete có thể không đài thọ loại thuốc này. |
| PA BvD | Loại thuốc này có thể đủ điều kiện để được Medicare Phần B hoặc Phần D chi trả. Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ CalOptima Health OneCare Complete để xác định rằng loại thuốc này được Medicare Phần D đài thọ trước khi quý vị lấy loại thuốc theo toa này. Nếu không có sự chấp thuận trước, CalOptima Health OneCare Complete có thể không đài thọ loại thuốc này. |
| PA NSO | Nếu quý vị là thành viên mới hoặc nếu trước đây quý vị chưa lấy loại thuốc này, quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu phải có sự cho phép trước từ CalOptima Health OneCare Complete trước khi quý vị lấy loại thuốc theo toa này. Không có sự chấp thuận trước, CalOptima Health OneCare Complete có thể không đài thọ loại thuốc này. |
| QL | CalOptima Health OneCare Complete giới hạn số lượng của loại thuốc này được đài thọ theo từng toa thuốc, hoặc trong khoảng thời gian nhất định. |
| ST | Trước khi CalOptima Health OneCare Complete cung cấp sự đài thọ cho loại thuốc này, quý vị phải sử dụng thử (các) loại thuốc khác để điều trị bệnh trạng của quý vị. Loại thuốc này có thể chỉ được đài thọ khi (các) loại thuốc khác không có tác dụng với quý vị. |
| LA | Thuốc theo toa này có thể chỉ có tại một số nhà thuốc nhất định. Để biết thêm thông tin, xin tham khảo Danh Sách Các Nhà Thuốc của quý vị hoặc gọi văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare Complete ở số 1-877-412-2734 (TTY 711) , 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. |

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho CalOptima Health OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng www.caloptima.org/OneCare.



Cột đầu tiên của bảng này liệt kê tên của thuốc. Các loại thuốc tương đương được liệt kê bằng chữ viết thường in nghiêng (thí dụ, *amoxicillin*), thuốc chính hiệu được viết hoa (for example, ELIQUIS), và các loại thuốc không cần toa và các sản phẩm không phải là thuốc được liệt kê bằng chữ viết thường (thí dụ, bút tiêm insulin). Thông tin trong cột “Hành động cần thiết, hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng” cho quý vị biết liệu CalOptima Health OneCare Complete có bất kỳ quy định nào về việc đài thọ thuốc của quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare Complete ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)** , 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần . Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, xin vào trang mạng **www.caloptima.org/OneCare**.

24



10/01/2024

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Analgesics | | |
| Analgesics Combinations | | |
| <i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| <i>acetaminophen-codeine 120-12 mg/5</i> | \$0 (Tier 1) | QL (5000 per 30 days), PA NSO |
| <i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (60 per 30 days) |
| ENDOCET (5-325 MG TABLET, 7.5-325 MG TABLET, 10-325 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (5-325 mg, 7.5-325, 10-325 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen 5-325mg</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325mg</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>hydrocodone-ibuprofen 7.5-200</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Analgesics | | |
| <i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325, oxycodone-acetaminophen 7.5-325)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs | | |
| <i>celecoxib (100 mg capsule, 400 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>celecoxib (50 mg capsule, 200 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>diclofenac 2% solution pump</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (224 per 28 days) |
| <i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (60 per 30 days) |
| <i>diclofenac pot 50 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diclofenac sod er 100 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diclofenac sodium (dr 25 mg tab, dr 50 mg tab, dr 75 mg tab, ec 25 mg tab, ec 50 mg tab, ec 75 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Analgesics | | |
| <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) | |
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Analgesics | | |
| <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) |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Analgesics | | |
| <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) |
| <i>oxymorphone hcl er 7.5 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Opioid Analgesics, Short-acting | | |
| <i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i> | \$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>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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Analgesics | | |
| <i>morphine sulfate (sulf 10 mg/5 ml cup, sulf 10 mg/5 ml soln, sulf 20 mg/5 ml soln, sulf 100 mg/5 ml conc, sulfate ir 15 mg tab, sulfate ir 30 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>oxycodone hcl ((ir) 5 mg cap, (ir) 5 mg tablet, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml cup, 5 mg/5 ml soln, (ir) 10 mg tab, (ir) 15 mg tab, 15 mg tablet, (ir) 20 mg tab, 20 mg tablet, (ir) 30 mg tab, 30 mg tablet, 100 mg/5 ml conc)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anesthetics | | |
| Local Anesthetics | | |
| <i>lidocaine 5% patch</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| <i>lidocaine hcl 4% solution</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lidocaine hcl viscous (2% 15 ml cup, 2% soln)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lidocaine-prilocaine cream</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TRIDACAINE 5% PATCH | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| TRIDACAINE II 5% PATCH | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents | | |
| Alcohol Deterrents/Anti-craving | | |
| <i>acamprosate calc dr 333 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>disulfiram (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents | | |
| <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 (Tier 2) | PA |
| VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT) | \$0 (Tier 2) | QL (1 per 30 days) |
| Opioid Reversal Agents | | |
| KLOXXADO 8 MG NASAL SPRAY | \$0 (Tier 2) | QL (2 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents | | |
| <i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpject, 0.4 mg/ml syringe, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>naloxone hcl 4 mg nasal spray</i> | \$0 (Tier 1) | QL (2 per 30 days) |
| OPVEE 2.7 MG NASAL SPRAY | \$0 (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 (Tier 2) | QL (504 per 30 days) |
| NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY | \$0 (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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| Aminoglycosides | | |
| <i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA, QL (252 per 30 days) |
| <i>gentamicin sulfate (80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>gentamicin sulfate in ns (60 mg/ns 50 ml pb, iso 100 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, 80 mg/ns 100 ml pb, 80 mg/ns 50 ml pb, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml, 100 mg/ns 100 ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>neomycin 500 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>streptomycin sulf 1 gm vial</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 1.2 gram/30 ml vial, 10 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Antibacterials, Other | | |
| <i>aztreonam (1 gm vial, 2 gm vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>clindamycin (pedi) 75 mg/5 ml</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clindamycin phosphate (2% vaginal cream, ph 9 g/60 ml vial, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clindamycin phosphate-d5w (300 mg/50 ml-d5w, 600 mg/50 ml-d5w, 900 mg/50 ml-d5w)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>colistimethate 150 mg vial</i> | \$0 (Tier 1) | |
| DALVANCE 500 MG VIAL | \$0 (Tier 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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel, vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nitrofurantoin (25 mg/5 ml susp, mcr 25 mg cap, mcr 50 mg cap, mcr 100 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nitrofurantoin mono-mcr 100 mg</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>polymyxin b sulfate vial</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (6 per 30 days) |
| SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET | \$0 (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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, hcl 5 gm vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak, 500 mg a-v vial, 500 mg add-van vial, 500 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (160 per 30 days) |
| XIFAXAN (200 MG TABLET, 550 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |
| Beta-lactam, Cephalosporins | | |
| AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL | \$0 (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) | |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefixime (100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 400 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefoxitin (1 gm vial, 2 gm vial, 10 gm vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 2 gm add vial, 2 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TAZICEF (1 GM ADD-VANTAGE VIAL, 1 GRAM VIAL, 6 GRAM VIAL) | \$0 (Tier 1) | |
| TEFLARO (400 MG VIAL, 600 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL | \$0 (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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ampicillin 500 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ampicillin sodium (1 gm advantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 1.5 g add vial, ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin-sulbactam 3 gm vial, ampicillin-sulbactam 15 gm btl, ampicillin-sulbactam 15 gm vl)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | |
| BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS) | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>dicloxacillin sodium (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nafcillin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 2 gm add-vant vial, 2 gm vial, 10 gm bulk vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>oxacillin (1 50 ml inj, 2 50 ml inj)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>oxacillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>penicillin g na 5 million unit</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>penicillin g potassium (5 million, 20 million)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g 2 million unit/50 ml, pen g 3 million unit/50 ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial, piperacil-tazobact 13.5 gm vl, piperacil-tazobact 40.5 gram)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| Carbapenems | | |
| <i>ertapenem 1 gram vial</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>imipenem-cilastatin sodium (250 mg vial, 500 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| VABOMERE 2 GRAM VIAL | \$0 (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 vial, 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| DIFICID 200 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (20 per 10 days) |
| DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | QL (136 per 10 days) |
| ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG ADDVAN VIAL, LACT 500 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | |
| <i>erythromycin (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Quinolones | | |
| BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (28 per 14 days) |
| <i>ciprofloxacin 200 mg/100ml-d5w</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ciprofloxacin hcl (500 mg tab, 750 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ciprofloxacin hcl 250 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 250 mg/10 ml soln, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml soln, 750 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>moxifloxacin 400 mg/250 ml bag</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>moxifloxacin hcl 400 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>ofloxacin (300 mg tablet, 400 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antibacterials | | |
| <i>doxycycline hyclate (100 mg cap, 100 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 50 mg tablet, mono 75 mg tablet, mono 100 mg cap, mono 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <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) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| Anticonvulsants, Other | | |
| BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN | \$0 (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 (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) | |
| EPIDIOLEX (100 MG/ML SOLN PACK, 100 MG/ML SOLUTION) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION | \$0 (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) | |
| FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | QL (360 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP | \$0 (Tier 2) | QL (680 per 28 days) |
| FYCOMPA 2 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days) |
| FYCOMPA 4 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days) |
| FYCOMPA 6 MG TABLET | \$0 (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) | |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| <i>levetiracetam er 500 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (180 per 30 days) |
| <i>levetiracetam er 750 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| SPRITAM (250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET) | \$0 (Tier 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) | |
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| <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) | |
| Gamma-Aminobutyric Acid (GABA) Modulating 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| <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, 2.5mg rectal gel(2pk), 10 mg rectal gel syrg, 10 mg rectal gel syst, 10mg rectal gel (2pk), 20 mg rectal gel syrg, 20 mg rectal gel syst, 20mg rectal gel (2pk))</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (180 per 30 days) |
| <i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (2400 per 30 days) |
| <i>gabapentin 400 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | QL (300 per 30 days) |
| <i>gabapentin 800 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY | \$0 (Tier 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| <i>pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |
| <i>pregabalin 20 mg/ml solution</i> | \$0 (Tier 1) | QL (960 per 30 days) |
| <i>primidone (50 mg tablet, 125 mg tablet, 250 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SYMPAZAN (5 MG FILM, 10 MG FILM, 20 MG FILM) | \$0 (Tier 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) | |
| VALTOCO (5 MG NASAL SPRAY, 10 MG NASAL SPRAY, 15 MG NASAL SPRAY, 20 MG NASAL SPRAY) | \$0 (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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| VIGADRONE 500 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| VIGAFYDE 100 MG/ML ORAL SOLN | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| VIGPODER 500 MG POWDER PACKET | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | QL (1100 per 30 days), PA NSO |
| Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents | | |
| LIBERVANT (5 MG FILM, 7.5 MG FILM, 10 MG FILM, 12.5 MG FILM, 15 MG FILM) | \$0 (Tier 2) | QL (10 per 30 days), PA NSO |
| Sodium Channel Agents | | |
| APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| APTIOM 800 MG TABLET | \$0 (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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| <i>carbamazepine er (er 100 mg cap, er 100 mg tablet, er 200 mg cap, er 200 mg tablet, er 300 mg cap, er 400 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| DILANTIN (30 MG CAPSULE, 50 MG INFATAB, 100 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | |
| DILANTIN 125 MG/5 ML SUSP | \$0 (Tier 1) | |
| EPITOL 200 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lacosamide (10 mg/ml solution, 50 mg/5 ml cup, 100 mg/10 ml cup, 150 mg/15 ml cup, 200 mg/20 ml cup)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lacosamide (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | |
| <i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| XCOPRI (12.5-25 MG PK, 50-100 MG PAK, 150-200 MG PK) | \$0 (Tier 2) | QL (28 per 28 days), PA NSO |
| XCOPRI (150 MG TABLET, 200 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| XCOPRI (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK) | \$0 (Tier 2) | QL (56 per 28 days), PA NSO |
| ZONISADE 100 MG/5 ML ORAL SUSP | \$0 (Tier 2) | QL (900 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Anticonvulsants | | |
| <i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antidementia Agents | | |
| Antidementia Agents, Other | | |
| <i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| Cholinesterase Inhibitors | | |
| <i>ADLARITY (5 MG/DAY PATCH, 10MG/DAY PATCH)</i> | \$0 (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) |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antidementia Agents | | |
| <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) |
| <i>memantine hcl er 7 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antidepressants | | |
| Antidepressants, Other | | |
| AUVELITY ER 45-105 MG TABLET | \$0 (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) | |
| <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) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antidepressants | | |
| ZURZUVAE (20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (28 per 180 days), PA NSO |
| ZURZUVAE 30 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (14 per 180 days), PA NSO |
| Monoamine Oxidase Inhibitors | | |
| EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| MARPLAN 10 MG TABLET | \$0 (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 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antidepressants | | |
| <i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i> | \$0 (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) |
| DRIZALMA SPRINKLE (DR 20 MG CAP, DR 30 MG CAP, DR 40 MG CAP, DR 60 MG CAP) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| <i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i> | \$0 (Tier 1) | |
| FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK | \$0 (Tier 2) | QL (28 per 28 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antidepressants | | |
| <i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet, 40 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>fluoxetine hcl (20 mg/5 ml soln cup, 20 mg/5 ml solution)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (600 per 30 days) |
| <i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |
| <i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>nefazodone hcl 150 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| <i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| <i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antidepressants | | |
| <i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i> | \$0 (Tier 1) | QL (300 per 30 days) |
| <i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>sertraline hcl 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>trazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TRINTELLIX (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET) | \$0 (Tier 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, er 225 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antidepressants | | |
| <i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (60 per 30 days) |
| <i>vilazodone hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| 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) | PA NSO |
| <i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antidepressants | | |
| <i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, 20 mg/10 ml soln, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>protriptyline hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>trimipramine maleate (25 mg cap, 50 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |
| <i>trimipramine maleate 100 mg cp</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiemetics | | |
| Antiemetics, Other | | |
| GIMOTI 15 MG NASAL SPRAY | \$0 (Tier 2) | PA, QL (9.8 per 28 days) |
| <i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiemetics | | |
| <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) | PA NSO |
| <i>promethazine hcl (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml cup, 6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syr, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| PROMETHEGAN (25 MG, 50 MG) | \$0 (Tier 1) | |
| <i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i> | \$0 (Tier 1) | PA, 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiemetics | | |
| <i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>aprepitant 40 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (10 per 30 days) |
| <i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>granisetron hcl 1 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>ondansetron hcl (4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---------------------------|--|--|
| Antifungals | | |
| Antifungals | | |
| ABELCET 100 MG/20 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antifungals | | |
| <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>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ERAXIS (50 MG VIAL, 100 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>fluconazole 150 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (4 per 30 days) |
| <i>fluconazole-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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antifungals | | |
| <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) | |
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antifungals | | |
| <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 |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| 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) | |
| GLOPERBA 0.6 MG/5 ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | PA, QL (300 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|-------------------------------------|--|--|
| Antigout Agents | | |
| <i>probenecid 500 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>probenecid-colchicine tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antimigraine Agents | | |
| Antimigraine Agents | | |
| ELYXYB 120 MG/4.8 ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | PA, QL (28.8 per 6 days) |
| Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonists | | |
| AIMOVIG AUTOINJECTOR (70 MG/ML, 140 MG/ML) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1 per 28 days) |
| AJOVY 225 MG/1.5 ML AUTOINJECT | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1.5 per 28 days) |
| AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1.5 per 28 days) |
| EMGALITY 120 MG/ML PEN | \$0 (Tier 2) | PA, QL (2 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antimigraine Agents | | |
| EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (2 per 28 days) |
| EMGALITY 300 MG (100 MG X 3 SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (3 per 28 days) |
| NURTEC ODT 75 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (18 per 30 days) |
| UBRELVY (50 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (16 per 30 days) |
| ZAVZPRET 10 MG NASAL SPRAY | \$0 (Tier 2) | PA, QL (8 per 30 days) |
| Ergot Alkaloids | | |
| <i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| MIGERGOT (, 2-100 MG) | \$0 (Tier 1) | QL (24 per 30 days) |
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antimigraine Agents | | |
| <i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (9 per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml vial, 6 mg/0.5ml autoinj)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (4 per 28 days) |
| <i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (6 per 30 days) |
| <i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (6 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|-------------------------------------|--|--|
| Antimyasthenic Agents | | |
| <i>pyridostigmine er 180 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antimycobacterials | | |
| Antimycobacterials, Other | | |
| <i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>rifabutin 150 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Antituberculars | | |
| <i>ethambutol hcl (100 mg tablet, 400 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| PRIFTIN 150 MG TABLET | \$0 (Tier 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---------------------------------------|--|--|
| Antimycobacterials | | |
| SIRTURO (20 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |
| TRECTOR 250 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| Alkylating Agents | | |
| <i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| GLEOSTINE (10 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| MATULANE 50 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | |
| Antiandrogens | | |
| <i>abiraterone acetate 250 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| <i>abiraterone acetate 500 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| <i>bicalutamide 50 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ERLEADA 240 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ERLEADA 60 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| <i>nilutamide 150 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NUBEQA 300 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| XTANDI 80 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| YONSA 125 MG TABLET | \$0 (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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| Antiestrogens/Modifiers | | |
| ORSERDU 345 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ORSERDU 86 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN) | \$0 (Tier 2) | |
| <i>tamoxifen citrate (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>toremifene citrate 60 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| Antimetabolites | | |
| <i>mercaptopurine 50 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ONUREG (200 MG TABLET, 300 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP | \$0 (Tier 2) | |
| Antineoplastics, Other | | |
| AUGTYRO 40 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| <i>hydroxyurea 500 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| INQOVI 35 MG-100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (5 per 28 days), PA NSO |
| IWILFIN 192 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK | \$0 (Tier 2) | QL (49 per 28 days), PA NSO |
| KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK | \$0 (Tier 2) | QL (70 per 28 days), PA NSO |
| KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK | \$0 (Tier 2) | QL (91 per 28 days), PA NSO |
| LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| LYSODREN 500 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| OGSIVEO (100 MG TABLET, 150 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| OGSIVEO 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| ORGOVYX 120 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (32 per 30 days), PA NSO |
| TABRECTA (150 MG TABLET, 200 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| TEPMETKO 225 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| ZOLINZA 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | |
| Aromatase Inhibitors, 3rd Generation | | |
| <i>anastrozole 1 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>exemestane 25 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>letrozole 2.5 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Molecular Target Inhibitors | | |
| AKEEGA (50-500 MG TABLET, 100-500 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| ALECENSA 150 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ALUNBRIG 30 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| AYVAKIT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| BALVERSA 3 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| BALVERSA 4 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| BALVERSA 5 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| BOSULIF (50 MG CAPSULE, 400 MG TABLET, 500 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| BRAFTOVI 75 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| BRUKINSA 80 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| CALQUENCE (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| CAPRELSA 100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| CAPRELSA 300 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| COTELLIC 20 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (63 per 21 days), PA NSO |
| DAURISMO 100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| DAURISMO 25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| ERIVEDGE 150 MG CAPSULE | \$0 (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 (Tier 2) | QL (21 per 21 days), PA NSO |
| FRUZAQLA 1 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (84 per 28 days), PA NSO |
| FRUZAQLA 5 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (21 per 28 days), PA NSO |
| GAVRETO 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| <i>gefitinib 250 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| IBRANCE (75 MG CAPSULE, 75 MG TABLET, 100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET, 125 MG CAPSULE, 125 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (21 per 28 days), PA NSO |
| ICLUSIG (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (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 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| IMBRUVICA 140 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | QL (216 per 30 days), PA NSO |
| INLYTA 1 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| INLYTA 5 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| INREBIC 100 MG CAPSULE | \$0 (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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| JAYPIRCA 100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| JAYPIRCA 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| KISQALI 200 MG DAILY DOSE | \$0 (Tier 2) | QL (21 per 28 days), PA NSO |
| KISQALI 400 MG DAILY DOSE | \$0 (Tier 2) | QL (42 per 28 days), PA NSO |
| KISQALI 600 MG DAILY DOSE | \$0 (Tier 2) | QL (63 per 28 days), PA NSO |
| KOSELUGO 10 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| KOSELUGO 25 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| KRAZATI 200 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| <i>lapatinib 250 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY) | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| LENVIMA 14 MG DAILY DOSE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| LORBRENA 100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| LORBRENA 25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| LUMAKRAS 120 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| LUMAKRAS 320 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB) | \$0 (Tier 2) | QL (84 per 28 days), PA NSO |
| LYTGOBI 16 MG DOSE (4X 4MG TB) | \$0 (Tier 2) | QL (112 per 28 days), PA NSO |
| LYTGOBI 20 MG DOSE (5X 4MG TB) | \$0 (Tier 2) | QL (140 per 28 days), PA NSO |
| MEKINIST (0.05 MG/ML SOLUTION, 0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| MEKTOVI 15 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| NERLYNX 40 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (3 per 28 days), PA NSO |
| ODOMZO 200 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| OJEMDA (100 MG TAB (500MG DOSE), 100 MG TAB (600MG DOSE)) | \$0 (Tier 2) | QL (24 per 28 days), PA NSO |
| OJEMDA 100 MG TAB (400MG DOSE) | \$0 (Tier 2) | QL (16 per 28 days), PA NSO |
| OJEMDA 25 MG/ML ORAL SUSP | \$0 (Tier 2) | QL (96 per 28 days), PA NSO |
| OJJAARA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| <i>pazopanib hcl 200 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| PEMAZYRE (4.5 MG TABLET, 9 MG TABLET, 13.5 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (14 per 21 days), PA NSO |
| PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK) | \$0 (Tier 2) | QL (56 per 28 days), PA NSO |
| PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK | \$0 (Tier 2) | QL (28 per 28 days), PA NSO |
| QINLOCK 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| RETEVMO (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| RETEVMO 40 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| RETEVMO 40 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| RETEVMO 80 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| REZLIDHIA 150 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| ROZLYTREK 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| ROZLYTREK 200 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| ROZLYTREK 50 MG PELLET PACKET | \$0 (Tier 2) | QL (360 per 30 days), PA NSO |
| RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| RYDAPT 25 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| SCEMBLIX 100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| SCEMBLIX 20 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| SCEMBLIX 40 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (300 per 30 days), PA NSO |
| <i>sorafenib 200 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| SPRYCEL 70 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| STIVARGA 40 MG TABLET | \$0 (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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| TAFINLAR (10 MG TABLET FOR SUSP, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| TAGRISSO (40 MG TABLET, 80 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| TALZENNA (0.1 MG CAPSULE, 0.1 MG SOFTGEL, 0.35 MG CAPSULE, 0.35 MG SOFTGEL, 0.5 MG CAPSULE, 0.5 MG SOFTGEL, 0.75 MG CAPSULE, 0.75 MG SOFTGEL, 1 MG CAPSULE, 1 MG SOFTGEL) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| TALZENNA (0.25 MG CAPSULE, 0.25 MG SOFTGEL) | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| TAZVERIK 200 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| TIBSOVO 250 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| TORPENZ (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| TRUQAP (160 MG TABLET, 200 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (64 per 28 days), PA NSO |
| TUKYSA 150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| TUKYSA 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (300 per 30 days), PA NSO |
| TURALIO 125 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| VANFLYTA (17.7 MG TABLET, 26.5 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (28 per 14 days), PA NSO |
| VENCLEXTA 10 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| VENCLEXTA 100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| VENCLEXTA 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| VENCLEXTA STARTING PACK | \$0 (Tier 2) | QL (42 per 28 days), PA NSO |
| VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| VIJOICE (50 MG GRANULE PACKET, 50 MG TABLET, 125 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (28 per 28 days), PA NSO |
| VIJOICE 250 MG DAILY DOSE PACK | \$0 (Tier 2) | QL (56 per 28 days), PA NSO |
| VITRAKVI 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | QL (300 per 30 days), PA NSO |
| VITRAKVI 25 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| VONJO 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antineoplastics | | |
| XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| XALKORI 150 MG PELLETT | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days), PA NSO |
| XALKORI 20 MG PELLETT | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| XALKORI 50 MG PELLETT | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days), PA NSO |
| XOSPATA 40 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (90 per 30 days), PA NSO |
| XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE) | \$0 (Tier 2) | QL (8 per 28 days), PA NSO |
| XPOVIO (40 MG, 60 MG) | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 28 days), PA NSO |
| XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE | \$0 (Tier 2) | QL (24 per 28 days), PA NSO |
| XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE | \$0 (Tier 2) | QL (32 per 28 days), PA NSO |
| ZEJULA (100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antineoplastics | | |
| ZELBORAF 240 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (240 per 30 days), PA NSO |
| ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| ZYKADIA 150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| Retinoids | | |
| <i>bexarotene (1% gel, 75 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| PANRETIN 0.1% GEL | \$0 (Tier 2) | |
| <i>tretinoin 10 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Treatment Adjuncts | | |
| HEMADY 20 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| <i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| MESNEX 400 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiparasitics | | |
| Anthelminthics | | |
| <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>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| COARTEM TABLETS | \$0 (Tier 2) | QL (24 per 3 days) |
| <i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| IMPAVIDO 50 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (84 per 28 days) |
| KRINTAFEL 150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 30 days) |
| <i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiparasitics | | |
| <i>nitazoxanide 500 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg inject vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>primaquine 26.3 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>pyrimethamine 25 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>quinine sulfate 324 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | PA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiparkinson Agents | | |
| Anticholinergics | | |
| <i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 2 mg/5 ml soln, 5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Antiparkinson Agents, Other | | |
| <i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 100 mg/10 ml soln)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiparkinson Agents | | |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone (50, 75, 100, 125, 150, 200)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>entacapone 200 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (240 per 30 days) |
| ONGENTYS (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>pramipexole 0.75 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (180 per 30 days) |
| <i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antiparkinson Agents | | |
| <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) | |
| <i>selegiline hcl (5 mg capsule, 5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antipsychotics | | |
| 1st Generation/Typical | | |
| <i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>fluphenazine dec 125 mg/5 ml</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>haloperidol (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>haloperidol dec 100 mg/ml amp</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>haloperidol decanoate (50 mg/ml ampul, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml amp, 100 mg/ml vial, 250 mg/5 ml vl, 500 mg/5 ml vl)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml ampul, 5 mg/ml vial, 10 mg/5 ml cup, 50 mg/10 ml vl)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antipsychotics | | |
| <i>loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>molindone hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>perphenazine (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>pimozide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>thioridazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>thiothixene (1 mg capsule, 2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>trifluoperazine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| 2nd Generation/Atypical | | |
| ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML | \$0 (Tier 2) | QL (2.4 per 42 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antipsychotics | | |
| ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2ML | \$0 (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 (Tier 2) | QL (1 per 28 days) |
| ABILIFY MYCITE 10 MG | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ABILIFY MYCITE 15 MG | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ABILIFY MYCITE 2 MG | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ABILIFY MYCITE 20 MG | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ABILIFY MYCITE 30 MG | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| ABILIFY MYCITE 5 MG | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| <i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antipsychotics | | |
| <i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i> | \$0 (Tier 1) | QL (900 per 30 days) |
| <i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR | \$0 (Tier 2) | QL (3.9 per 14 days) |
| ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN | \$0 (Tier 2) | QL (1.6 per 14 days) |
| ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN | \$0 (Tier 2) | QL (2.4 per 14 days) |
| ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN | \$0 (Tier 2) | QL (3.2 per 14 days) |
| ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4 | \$0 (Tier 2) | QL (4.8 per 365 days) |
| <i>asenapine maleate (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days), PA NSO |
| CAPLYTA (10.5 MG CAPSULE, 21 MG CAPSULE, 42 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--------------------------------|--|--|
| Antipsychotics | | |
| FANAPT TITRATION PACK | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML | \$0 (Tier 2) | QL (3.5 per 166 days) |
| INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML | \$0 (Tier 2) | QL (5 per 166 days) |
| INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.75 per 21 days) |
| INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG | \$0 (Tier 2) | QL (1 per 21 days) |
| INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML | \$0 (Tier 2) | QL (1.5 per 21 days) |
| INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.25 per 21 days) |
| INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.5 per 21 days) |
| INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.88 per 70 days) |
| INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML | \$0 (Tier 2) | QL (1.32 per 70 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antipsychotics | | |
| INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML | \$0 (Tier 2) | QL (1.75 per 70 days) |
| INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML | \$0 (Tier 2) | QL (2.63 per 70 days) |
| <i>lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| LYBALVI (5-10 MG TABLET, 10-10 MG TABLET, 15-10 MG TABLET, 20-10 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| <i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 10 mg vial, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antipsychotics | | |
| <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 120 MG SYRINGE KIT | \$0 (Tier 2) | QL (1 per 30 days), PA NSO |
| PERSERIS ER 90 MG SYRINGE KIT | \$0 (Tier 2) | QL (1 per 30 days), PA NSO |
| <i>quetiapine fumarate (fumarate 25 mg tab, fumarate 50 mg tab, fumarate 100 mg tab, 150 mg tablet, fumarate 200 mg tab, fumarate 300 mg tab, fumarate 400 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antipsychotics | | |
| <i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>risperidone 1 mg/ml solution</i> | \$0 (Tier 1) | QL (240 per 30 days) |
| <i>risperidone er (er 12.5 mg vial, er 25 mg vial, er 37.5 mg vial, er 50 mg vial)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (2 per 28 days) |
| <i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| SECUADO (3.8 MG/24 HR PATCH, 5.7 MG/24 HR PATCH, 7.6 MG/24 HR PATCH) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| UZEDY (ER 150 MG/0.42 ML SYRING, ER 200 MG/0.56 ML SYRING, ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | QL (1 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antipsychotics | | |
| VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| <i>ziprasidone 20 mg/ml vial</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule, 60 mg capsule, 80 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT) | \$0 (Tier 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) | |
| <i>clozapine odt (odt 12.5 mg tablet, odt 25 mg tablet, odt 100 mg tablet, odt 150 mg tablet, odt 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antispasticity Agents | | |
| Antispasticity Agents | | |
| <i>baclofen (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antivirals | | |
| Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI) | | |
| BIKTARVY (30-120-15 MG TABLET, 50-200-25 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| DOVATO 50-300 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| GENVOYA TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antivirals | | |
| ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW) | \$0 (Tier 2) | |
| ISENTRESS 400 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| ISENTRESS HD 600 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| JULUCA 50-25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| STRIBILD TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| TIVICAY PD 5 MG TAB FOR SUSP | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days) |
| Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI) | | |
| COMPLERA TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| EDURANT 25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antivirals | | |
| <i>efavir-emtri-tenof 600-200-300</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>efavirenz 600 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>efavirenz-lamivu-tenofov disop (400-300-300, 600-300-300)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>etravirine (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| INTELENCE 25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (120 per 30 days) |
| <i>nevirapine (50 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nevirapine er 400 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| PIFELTRO 100 MG TABLET | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| DESCOVY (120-15 MG TABLET, 200-25 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antivirals | | |
| <i>emtricitabine 200 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>emtricitabine-tenofovir disop (100-150mg, 133-200mg, 167-250mg)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>emtricitabine-tenofv 200-300mg</i> | \$0 (Tier 1) | |
| EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | |
| <i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lamivudine-zidovudine tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ODEFSEY TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SUSP | \$0 (Tier 2) | QL (180 per 30 days) |
| <i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Anti-HIV Agents, Other | | |
| FUZEON 90 MG VIAL | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antivirals | | |
| <i>maraviroc 150 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>maraviroc 300 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| RUKOBIA ER 600 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN | \$0 (Tier 2) | QL (1840 per 30 days) |
| SELZENTRY 25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (480 per 30 days) |
| SELZENTRY 75 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| SUNLENCA 4- 300 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 2 days) |
| SUNLENCA 5- 300 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (5 per 8 days) |
| TYBOST 150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors (PI) | | |
| APTIVUS 250 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | |
| <i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>darunavir (600 mg tablet, 800 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antivirals | | |
| <i>fosamprenavir 700 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lopinavir-ritonavir (lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml, lopinavir-ritonavir 100-25mg tb, lopinavir-ritonavir 200-50mg tb)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NORVIR 100 MG POWDER PACKET | \$0 (Tier 2) | |
| PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | |
| REYATAZ 50 MG POWDER PACKET | \$0 (Tier 2) | |
| <i>ritonavir 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antivirals | | |
| Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents | | |
| LIVTENCITY 200 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (336 per 28 days) |
| PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET) | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| <i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>lamivudine 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>lamivudine hbv 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>tenofovir disop fum 300 mg tb</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| VEMLIDY 25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antivirals | | |
| VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| VIREAD POWDER | \$0 (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 (Tier 2) | PA, QL (28 per 28 days) |
| EPCLUSA 200 MG-50 MG TABLET | \$0 (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 (Tier 2) | PA, QL (84 per 28 days) |
| MAVYRET 50-20 MG PELLET PACKET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (140 per 28 days) |
| <i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (28 per 28 days) |
| SOVALDI (150 MG PELLET PACKET, 200 MG PELLET PACKET, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (28 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Antivirals | | |
| VOSEVI 400-100-100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (28 per 28 days) |
| ZEPATIER 50-100 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| Anti-influenza Agents | | |
| <i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i> | \$0 (Tier 1) | QL (1050 per 180 days) |
| <i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | QL (84 per 180 days) |
| <i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (42 per 180 days) |
| RELENZA 5 MG DISKHALER | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 180 days) |
| <i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (2 per 30 days) |
| XOFLUZA 80 MG TABLET | \$0 (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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Antivirals | | |
| <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>penciclovir 1% cream</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (5 per 30 days) |
| <i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Antiviral, Coronavirus Agents | | |
| PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK | \$0 (Tier 2) | QL (20 per 5 days) |
| PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 5 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anxiolytics | | |
| <i>hydroxyzine 2 mg/ml oral solution</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>hydroxyzine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Benzodiazepines | | |
| <i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>alprazolam 2 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (150 per 30 days) |
| <i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>diazepam (5 mg/5 ml oral cup, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral conc)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Anxiolytics | | |
| <i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>lorazepam 2 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (150 per 30 days) |
| LORAZEPAM INTENSOL 2 MG/ML | \$0 (Tier 1) | |
| <i>oxazepam (10 mg capsule, 15 mg capsule, 30 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (120 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Bipolar Agents | | |
| Mood Stabilizers | | |
| <i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lithium carbonate er (er 300 mg tb, er 450 mg tb)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lithium citrate (8 meq/5 ml soln cup, 8 meq/5 ml solution)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (1000 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| Antidiabetic Agents | | |
| <i>acarbose (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |
| <i>alogliptin (6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>alogliptin-metformin (12.5-1000, 12.5-500)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT | \$0 (Tier 2) | ST, QL (3.4 per 28 days) |
| <i>colesevelam hcl 3.75 g packet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| FARXIGA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| <i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>glimepiride 4 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA, 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| <i>glipizide er 10 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>glipizide xl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>glipizide xl 10 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |
| <i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| <i>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (120 per 30 days) |
| <i>glyburide 5 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (240 per 30 days) |
| <i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (120 per 30 days) |
| INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET) | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| JANUMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET) | \$0 (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 (Tier 2) | ST, QL (2 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| <i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (90 per 30 days) |
| OZEMPIC (0.25-0.5 PEN, 1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML)) | \$0 (Tier 2) | ST, QL (3 per 28 days) |
| <i>pioglitazone hcl (15 mg tablet, 30 mg tablet, 45 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>repaglinide (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (240 per 30 days) |
| <i>repaglinide 0.5 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| RYBELSUS (3 MG TABLET, 7 MG TABLET, 14 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | ST, QL (30 per 30 days) |
| SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR | \$0 (Tier 2) | PA |
| SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR | \$0 (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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 10-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| SYNJARDY XR 25-1,000 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| TRULICITY (0.75 MG/0.5 ML PEN, 1.5 MG/0.5 ML PEN, 3 MG/0.5 ML PEN, 4.5 MG/0.5 ML PEN) | \$0 (Tier 2) | ST, QL (2 per 28 days) |
| XIGDUO XR (2.5 MG-1,000 MG TAB, 5 MG-1,000 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| XIGDUO XR (5 MG-500 MG TABLET, 10 MG-1,000 MG TAB, 10 MG-500 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| Glycemic Agents | | |
| BAQSIMI (3 MG SPRAY, 3 MG SPRAY ONE PACK, 3 MG SPRAY TWO PACK) | \$0 (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 (Tier 1) | QL (4 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| GVOKE (1 MG/0.2 ML KIT, 1 MG/0.2 ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | QL (0.8 per 28 days) |
| GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.8 per 28 days) |
| GVOKE HYPOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.4 per 28 days) |
| GVOKE HYPOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.8 per 28 days) |
| GVOKE HYPOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML | \$0 (Tier 2) | QL (0.4 per 28 days) |
| GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR | \$0 (Tier 2) | QL (0.8 per 28 days) |
| GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR | \$0 (Tier 2) | QL (0.8 per 28 days) |
| ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SYRING | \$0 (Tier 2) | QL (2.4 per 28 days) |
| ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6ML AUTOINJ | \$0 (Tier 2) | QL (2.4 per 28 days) |
| Insulins | | |
| HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| HUMALOG 100 UNIT/ML KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMALOG 200 UNIT/ML KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMALOG MIX 75-25 VIAL | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMULIN N 100 UNIT/ML KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| HUMULIN R (R 100 VIAL, RELION R 100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| <i>insulin aspart 100 unit/ml crt</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin aspart 100 unit/ml pen</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin aspart 100 unit/ml vl</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin aspart prot mix 70-30 (mix70-30 pn, mix70-30 vl)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin glargine max solo u300</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin glargine solostar u300</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin glargine-yfgn (u100 pen, u100 vl)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin lispro 100 unit/ml pen</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin lispro 100 unit/ml vl</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin lispro jr 100 unit/ml</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>insulin lispro mix 75-25 kwkpn</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| LYUMJEV 100 UNIT/ML KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| LYUMJEV 100 UNIT/ML VIAL | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| LYUMJEV 200 UNIT/ML KWIKPEN | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| NOVOLIN 70-30 (70-30 100 UNIT/ML VIAL, RELION 70-30 VIAL) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (70-30, RELION 70-30) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLIN R (R 100 VIAL, RELION R 100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLIN R FLEXPEN (R 100 UNIT/ML, RELION R U-100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLOG (100 VIAL, RELION 100 VL) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLOG FLEXPEN (100 UNIT/ML, RELION U-100) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLOG MIX 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Glucose Regulators | | |
| NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN (70-30 FLEXPEN, RELION 70-30 FLXPN) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| NOVOLOG PENFILL 100 UNIT/ML | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| Anticoagulants | | |
| <i>dabigatran etexilate (75 mg cap, 110 mg cp, 150 mg cp)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG) | \$0 (Tier 2) | |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| <i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (28 per 30 days) |
| <i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (22.4 per 30 days) |
| <i>fondaparinux sodium (2.5 mg/0.5 ml syr, 5 mg/0.4 ml syr, 7.5 mg/0.6 ml syr, 10 mg/0.8 ml syr)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| FRAGMIN (10,000 UNIT/ML SYRINGE, 10,000 UNITS/ML SYRING) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| FRAGMIN (12,500 UNIT/0.5 ML SYR, 12,500 UNITS/0.5 ML) | \$0 (Tier 2) | QL (15 per 30 days) |
| FRAGMIN (15,000 UNIT/0.6 ML SYR, 15,000 UNITS/0.6 ML) | \$0 (Tier 2) | QL (18 per 30 days) |
| FRAGMIN (18,000 UNIT/0.72 ML, 18,000 UNITS/0.72 ML) | \$0 (Tier 2) | QL (22 per 30 days) |
| FRAGMIN (2,500 UNIT/0.2 ML SYR, 2,500 UNITS/0.2 ML SYR) | \$0 (Tier 2) | QL (6 per 30 days) |
| FRAGMIN (25,000 UNITS/ML VIAL, 95,000 UNIT/3.8 ML VL) | \$0 (Tier 2) | QL (22.8 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| FRAGMIN (5,000 UNIT/0.2 ML SYR, 5,000 UNITS/0.2 ML SYR) | \$0 (Tier 2) | QL (12 per 30 days) |
| FRAGMIN (7,500 UNIT/0.3 ML SYR, 7,500 UNITS/0.3 ML SYR) | \$0 (Tier 2) | QL (9 per 30 days) |
| <i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 10,000 unit/ml vial, sod 20,000 unit/ml vial, 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) | |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| XARELTO (1 MG/ML SUSPENSION, 2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 30D) | \$0 (Tier 2) | |
| Blood Products and Modifiers, Other | | |
| <i>anagrelide hcl (0.5 mg capsule, 1 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRINGE, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| EPOGEN (2,000 UNITS/ML VIAL, 3,000 UNITS/ML VIAL, 4,000 UNITS/ML VIAL, 20,000 UNITS/2 ML VIAL, 20,000 UNITS/ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (Tier 1) | PA |
| FYLNETRA 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (Tier 1) | PA |
| GRANIX (300 MCG/0.5 ML SAFE SYR, 300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SAFE SYR, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (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 (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 (Tier 1) | PA |
| NYVEPRIA 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (Tier 1) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| PROMACTA (12.5 MG SUSPEN PACKET, 12.5 MG TABLET, 25 MG SUSPENSION PCKT, 25 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, LA, QL (90 per 30 days) |
| PROMACTA 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, LA, QL (30 per 30 days) |
| PROMACTA 75 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, LA, QL (60 per 30 days) |
| RELEUKO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 1) | PA |
| RETACRIT (2,000 UNIT/ML VIAL, 3,000 UNIT/ML VIAL, 4,000 UNIT/ML VIAL, 10,000 UNIT/ML VIAL, 20,000 UNIT/2 ML VIAL, 20,000 UNIT/ML VIAL, 40,000 UNIT/ML VIAL) | \$0 (Tier 1) | PA |
| STIMUFEND 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (Tier 1) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| UDENYCA 6 MG/0.6 ML AUTOINJECT | \$0 (Tier 1) | PA |
| UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (Tier 1) | PA |
| ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 1) | PA |
| ZIEXTENZO 6 MG/0.6 ML SYRINGE | \$0 (Tier 1) | PA |
| Hemostasis Agents | | |
| <i>tranexamic acid 650 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Platelet Modifying Agents | | |
| <i>aspirin-dipyridam er 25-200 mg</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| BRILINTA (60 MG TABLET, 90 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | |
| CABLIVI (11 MG KIT, 11 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Blood Products and Modifiers | | |
| <i>clopidogrel 75 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| DOPTELET ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (15 per 5 days) |
| DOPTELET (30 TAB PK) 20 MG TAB | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <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) | |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <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) |
| 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) | |
| <i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <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) | |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| 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 (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) | |
| <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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| <i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>quinidine gluc er 324 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SORINE (120 MG TABLET, 160 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| <i>sotalol (80 mg tablet, 120 mg tablet, 160 mg tablet, 240 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SOTALOL AF (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| Beta-adrenergic Blocking Agents | | |
| <i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>metoprolol succ er 200 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>metoprolol succinate (er 25 mg tab, er 50 mg tab, er 100 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nadolol (20 mg tablet, 40 mg tablet, 80 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nebivolol hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>pindolol (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>propranolol hcl er (er 60 mg capsule, er 80 mg capsule, er 120 mg capsule, er 160 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines | | |
| <i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>amlodipine besylate 10 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>nifedipine er 90 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>nimodipine 30 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NYMALIZE 60 MG/ML ORAL SOLUTION | \$0 (Tier 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) | |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>diltiazem 24hr er (cd) (24h er(cd) 120 mg cp, 24h er(cd) 180 mg cp, 24h er(cd) 240 mg cp, 24h er(cd) 300 mg cp, 24h er(cd) 360 mg cp)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diltiazem 24hr er (xr) (24h er(xr) 120 mg cp, 24h er(xr) 180 mg cp, 24h er(xr) 240 mg cp)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TIADYLT ER (ER 120 MG CAPSULE, ER 180 MG CAPSULE, ER 240 MG CAPSULE, ER 300 MG CAPSULE, ER 360 MG CAPSULE, ER 420 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | |
| <i>verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg capsule, er 180 mg tablet, er 240 mg capsule, er 240 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <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) |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>amlodipine-olmesartan (5-20 mg, 5-40 mg, 10-20 mg, 10-40 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>amlodipine-valsartan (5-160 mg, 5-320 mg, 10-160 mg, 10-320 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>amlodipine-valsartan-hctz (5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg, 10-160-12.5mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| ASPRUZYO SPRINKLE (ER 500MG PKT, ER 1000MG PK) | \$0 (Tier 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) |
| <i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (2.5-6.25 mg tb, 5-6.25 mg tab, 10-6.25 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| CAMZYOS (2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 15 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN | \$0 (Tier 2) | PA, QL (560 per 30 days) |
| <i>digoxin 62.5 mcg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| FILSPARI (200 MG TABLET, 400 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>fosinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>ivabradine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>losartan-hydrochlorothiazide (50-12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>metoprolol-hydrochlorothiazide (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>metirosine 250 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NEXLETOL 180 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>olmesartan-hydrochlorothiazide (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>pentoxifylline er 400 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ranolazine er (er 500 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) |
| VERQUVO (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| WEGOVIY (0.25 MG/0.5 ML PEN, 0.5 MG/0.5 ML PEN, 1 MG/0.5 ML PEN) | \$0 (Tier 1) | PA, QL (2 per 28 days) |
| WEGOVIY (1.7 MG/0.75 ML PEN, 2.4 MG/0.75 ML PEN) | \$0 (Tier 1) | PA, QL (3 per 28 days) |
| Diuretics, Loop | | |
| <i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>furosemide (10 mg/ml solution, 20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial, 500 mg/50 ml vial, 1,000 mg/100 ml vial)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <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) | |
| Diuretics, Thiazide | | |
| <i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP | \$0 (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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>simvastatin 40 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| 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, 1 gram capsule, 500 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| JUXTAPID 20 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (90 per 30 days) |
| JUXTAPID 30 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| NEXLIZET 180-10 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>niacin er (er 500 mg tablet, er 750 mg tablet, er 1,000 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Cardiovascular Agents | | |
| <i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| PREVALITE (PACKET, POWDER) | \$0 (Tier 1) | |
| REPATHA 140 MG/ML SURECLICK | \$0 (Tier 2) | PA |
| REPATHA 140 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX | \$0 (Tier 2) | PA |
| Mineralocorticoid Receptor Antagonists | | |
| <i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | ST |
| KERENDIA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>spironolactone (25 mg tablet, 25 mg/5 ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Vasodilators, Direct-acting Arterial | | |
| <i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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 0.4% ointment</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 21 days) |
| <i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NITROSTAT 0.6 MG TABLET SL | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS) Agents | | |
| RADICAVA ORS (105 MG/5 ML SUSP, STARTER KIT SUSP) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (70 per 14 days) |
| <i>riluzole 50 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TEGLUTIK 5 MG/ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | PA, QL (600 per 30 days) |
| TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP | \$0 (Tier 2) | PA, QL (600 per 30 days) |
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| <i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamphetamine 7.5 mg tab, dextroamphetamine 12.5 mg tab, dextroamphetamine 10 mg tab, dextroamphetamine 15 mg tab, dextroamphetamine 20 mg tab, dextroamphetamine 5 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines | | |
| <i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>methylphenidate (10 mg/9hr, 15 mg/9hr, 20 mg/9hr, 30 mg/9hr)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| <i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (900 per 30 days) |
| <i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (1800 per 30 days) |
| <i>methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| <i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>methylphenidate er (la) (er(la) 10mg cp, er(la) 20mg cp, er(la) 30mg cp, er(la) 40mg cp)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>methylphenidate er 36 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (60 per 30 days) |
| <i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| <i>methylphenidate hcl cd (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 50 mg cap, 60 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>methylphenidate hcl er (cd) (er(cd) 10mg cp, er(cd) 20mg cp, er(cd) 30mg cp, er(cd) 40mg cp, er(cd) 50mg cp, er(cd) 60mg cp)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| <i>methylphenidate la (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>methylphenidate sr 20 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| Central Nervous System Agents, Other | | |
| AUSTEDO (6 MG TABLET, 12 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (120 per 30 days) |
| AUSTEDO 9 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| AUSTEDO XR (18 MG TABLET, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET, 42 MG TABLET, 48 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| AUSTEDO XR 12 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (90 per 30 days) |
| AUSTEDO XR 24 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| AUSTEDO XR 6 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (210 per 30 days) |
| AUSTEDO XR TITR KT(6-12-24 MG) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (42 per 28 days) |
| AUSTEDO XR TITR(12-18-24-30MG) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (28 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| INGREZZA (40 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (28 per 28 days) |
| INGREZZA SPRINKLE (40 MG CAP, 60 MG CAP, 80 MG CAP) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE | \$0 (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 |
| SKYCLARYS 50 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (90 per 30 days) |
| <i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| VEOZAH 45 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| Fibromyalgia Agents | | |
| SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days), PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| SAVELLA TITRATION PACK | \$0 (Tier 2) | QL (55 per 28 days), PA NSO |
| Multiple Sclerosis Agents | | |
| AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT) | \$0 (Tier 2) | PA |
| AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML, PEN 30 MCG/0.5 ML KIT) | \$0 (Tier 2) | PA |
| BETASERON 0.3 MG INJECTION | \$0 (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 (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 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| GLATOPA (20 MG/ML SYRINGE, 40 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 1) | PA |
| MAVENCLAD (10 MG 10 TABLET PK, 10 MG 4 TABLET PK, 10 MG 5 TABLET PK, 10 MG 6 TABLET PK, 10 MG 7 TABLET PK, 10 MG 8 TABLET PK, 10 MG 9 TABLET PK) | \$0 (Tier 2) | PA |
| MAYZENT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| MAYZENT 0.25 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (120 per 30 days) |
| MAYZENT 0.25MG START-1MG MAINT | \$0 (Tier 2) | PA, QL (7 per 4 days) |
| PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML PEN | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1 per 28 days) |
| PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML SYRING | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1 per 28 days) |
| PONVORY (14-DAY STARTER PACK, 20 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Central Nervous System Agents | | |
| REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK) | \$0 (Tier 2) | PA |
| REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK) | \$0 (Tier 2) | PA |
| TASCENSO ODT (ODT 0.25 MG TABLET, ODT 0.5 MG TABLET) | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| ZEPOSIA (0.92 MG CAPSULE, STARTER KIT (28-DAY), STARTER PACK (7-DAY)) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Dental and Oral Agents | | |
| Dental and Oral Agents | | |
| <i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>chlorhexidine gluconate (0.12% 15 ml cup, 0.12% rinse)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>doxycycline hyclate (20 mg tab, 50 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| KOURZEQ 0.1% DENTAL PASTE | \$0 (Tier 1) | |
| <i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>triamcinolone 0.1% paste</i> | \$0 (Tier 1) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| Acne and Rosacea Agents | | |
| ACCUTANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| <i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>azelaic acid 15% gel</i> | \$0 (Tier 1) | |
| CLARAVIS (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>erythromycin-benzoyl gel</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| NEUAC GEL | \$0 (Tier 1) | |
| <i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% gel)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (100 per 30 days) |
| <i>tazarotene 0.1% cream</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| TAZORAC 0.05% CREAM | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| <i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| Dermatitis and Pruritus Agents | | |
| ALA-CORT 1% CREAM | \$0 (Tier 1) | |
| ALA-CORT 2.5% CREAM | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>amcinonide (0.1% cream, 0.1% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>betamethasone diprop augmented (0.05% crm, 0.05% gel, 0.05% lot, 0.05% oin)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>betamethasone dipropionate (0.05% crm, 0.05% lot, 0.05% oint, aug 0.05% crm)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| <i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clobetasol emollient 0.05% crm</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clobetasol propionate (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.05% solution, 0.05% topical lotn)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>desonide (0.05% cream, 0.05% lotion, 0.05% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.05% ointment, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diflorasone diacetate (0.05% cream, 0.05% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>doxepin 5% cream</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| <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) | |
| <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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| 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, 0.05% ointment, 0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment, 0.5% cream, 0.5% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TRIDERM (0.1% CREAM, 0.5% CREAM) | \$0 (Tier 1) | |
| Dermatological Agents, Other | | |
| <i>calcipotriene (0.005% cream, 0.005% ointment, 0.005% solution)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| <i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diclofenac sodium 3% gel</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| FILSUVEZ 10% GEL | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>fluorouracil (2% soln, 5% soln)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>fluorouracil 5% cream</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>imiquimod 5% cream packet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (12 per 30 days) |
| <i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| OTEZLA (10-20 MG STARTER 28, 10-20-30MG START 28) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (55 per 28 days) |
| OTEZLA (20 MG TABLET, 30 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| <i>podofilox 0.5% topical soln</i> | \$0 (Tier 1) | |
| REGANEX 0.01% GEL | \$0 (Tier 2) | PA |
| SANTYL OINTMENT | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| SILVADENE 1% CREAM | \$0 (Tier 1) | |
| <i>silver sulfadiazine 1% cream</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SSD 1% CREAM | \$0 (Tier 1) | |
| VALCHLOR 0.016% GEL | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| VTAMA 1% CREAM | \$0 (Tier 2) | PA |
| ZORYVE (0.15% CREAM, 0.3% CREAM, 0.3% FOAM) | \$0 (Tier 2) | PA |
| Pediculicides/Scabicides | | |
| CROTAN 10% LOTION | \$0 (Tier 1) | PA, QL (454 per 30 days) |
| <i>malathion 0.5% lotion</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>permethrin 5% cream</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| Topical Anti-infectives | | |
| <i>acyclovir 5% cream</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (5 per 30 days) |
| <i>acyclovir 5% ointment</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% topical susp, 8% solution)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Dermatological Agents | | |
| <i>clindamycin 1% gel</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>clindamycin phosphate (ph 1% gel, ph 1% solution, phos 1% pledget, phosp 1% lotion)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>econazole nitrate 1% cream</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>erythromycin (2% gel, 2% solution)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>mupirocin (2% cream, 2% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>oxiconazole nitrate 1% cream</i> | \$0 (Tier 1) | |
| OXISTAT 1% LOTION | \$0 (Tier 2) | |
| SULFAMYLON 8.5% CREAM | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| Electrolyte/Mineral Replacements | | |
| <i>carglumic acid 200 mg tab susp</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>fluoride (0.25 mg tablet chew, 0.5 mg tablet chew, 1 mg tablet chewable)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ISOLYTE S IV SOLN PH7.4 | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | |
| PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN. | \$0 (Tier 2) | |
| PLASMA-LYTE A SOLUTION | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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 0.9% vial, sodium chloride 3% iv soln, sodium chloride 5% iv soln)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| <i>sodium chloride 0.9%-water</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers | | |
| CHEMET 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | PA |
| FERRIPROX 100 MG/ML SOLUTION | \$0 (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 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| <i>tolvaptan (15 mg tablet, 30 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>trientine hcl 250 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| CLINIMIX (4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION) | \$0 (Tier 2) | PA |
| CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION) | \$0 (Tier 2) | PA |
| CLINISOL 15% SOLUTION | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i> | \$0 (Tier 2) | |
| <i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i> | \$0 (Tier 2) | |
| <i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i> | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| <i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 1,000 ml, 5%-water 250 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 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 (Tier 2) | PA |
| ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN | \$0 (Tier 2) | |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| <i>kcl-d5w-0.225% nacl (10meq/500ml-d5w-0.225%nacl, 20 meq/l-d5w-0.225% nacl)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>kcl-d5w-0.45% nacl (10 meq/500ml-d5w-0.45%nacl, 10 meq/l-d5w-0.45% nacl, 20 meq/l-d5w-0.45% nacl, 30 meq/l-d5w-0.45% nacl, 40 meq/l-d5w-0.45% nacl)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>kcl-d5w-0.9% nacl (20 meq/l-d5w-0.9%, 40 meq/l-d5w-0.9%)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>magnesium sulfate (50% 1 g/2 ml, 50% 10g/20ml, 50% 25g/50ml, 50% 5 g/10ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NATAL PNV TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| PREMASOL 10% IV SOLUTION | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i> | \$0 (Tier 2) | |
| PROSOL 20% INJECTION | \$0 (Tier 2) | PA |
| TPN ELECTROLYTES VIAL | \$0 (Tier 1) | |
| TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX | \$0 (Tier 2) | PA |
| TROPHAMINE 10% IV SOLUTION | \$0 (Tier 2) | PA |
| WESNATAL DHA COMPLETE | \$0 (Tier 2) | |
| Potassium Binders | | |
| KIONEX 15 GM/60 ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | |
| LOKELMA 10 GRAM POWDER PACKET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (34 per 30 days) |
| LOKELMA 5 GRAM POWDER PACKET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (90 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins | | |
| <i>sodium polystyrene sulf powder</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP) | \$0 (Tier 1) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Gastrointestinal Agents | | |
| <i>lactulose 10 gm packet</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| LINZESS (72 MCG CAPSULE, 145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| <i>lubiprostone (8 mcg capsule, 24 mcg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| RELISTOR (8 MG/0.4 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML KIT, 12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| RELISTOR 150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (90 per 30 days) |
| SUTAB 1.479-0.225-0.188 GM TAB | \$0 (Tier 2) | |
| TRULANCE 3 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| Anti-diarrheal Agents | | |
| AEMCOLO DR 194 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (12 per 3 days) |
| <i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Gastrointestinal Agents | | |
| <i>diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>loperamide 2 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| MYTESI 125 MG DR TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| XERMELO 250 MG TABLET | \$0 (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) | PA |
| <i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Gastrointestinal Agents, Other | | |
| GATTEX 5 MG INJECTION | \$0 (Tier 2) | PA |
| GAVILYTE-C SOLUTION | \$0 (Tier 1) | |
| GAVILYTE-G SOLUTION | \$0 (Tier 1) | |
| GAVILYTE-N SOLUTION | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Gastrointestinal Agents | | |
| GOLYTELY SOLUTION | \$0 (Tier 1) | |
| <i>lansoprazol-amoxicil-clarithro</i> | \$0 (Tier 1) | |
| MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>peg 3350-electrolyte solution</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>peg-3350 and electrolytes soln</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>peg3350 100-7.5-2.691-1.01-5.9</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SEROSTIM 6 MG VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>sod sul-potass sul-mag sul sol</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| VELSIPITY 2 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA |
| VOWST CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (12 per 3 days) |
| Histamine-2 (H2) Receptor Antagonists | | |
| <i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Gastrointestinal Agents | | |
| <i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>nizatidine (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Protectants | | |
| <i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>sucralfate 1 gm tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Proton Pump Inhibitors | | |
| <i>esomeprazole magnesium (dr 20 mg cap, dr 40 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>omeprazole (dr 10 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>omeprazole dr 20 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|-------------------------------------|--|--|
| Gastrointestinal Agents | | |
| <i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Genetic, Enzyme, or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment | | |
| Genetic, Enzyme, or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment | | |
| ARALAST NP 1,000 MG VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| ARALAST NP 500 MG VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| <i>betaine 1 gram/scoop powder</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE) | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Genetic, Enzyme, or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment | | |
| CYSTARAN 0.44% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| DAYBUE 200 MG/ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | PA |
| DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | |
| GALAFOLD 123 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (14 per 28 days) |
| GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| JAVYGTOR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET, 500 MG POWDER PACKET) | \$0 (Tier 1) | PA |
| KEVEYIS 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (120 per 30 days) |
| <i>l-glutamine 5 gram powder pkt</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (180 per 30 days) |
| <i>miglustat 100 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (90 per 30 days) |
| ORMALVI 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (120 per 30 days) |
| OXBRYTA (300 MG TABLET, 500 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |
| PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Genetic, Enzyme, or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment | | |
| PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP, DR 37,000 CAP) | \$0 (Tier 2) | PA |
| PERTZYE (DR 4,000 CAPSULE, DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| PLENAMINE 15% SOLUTION | \$0 (Tier 1) | PA |
| PROLASTIN C (1,000 MG VIAL, 1,000 MG/20 ML VL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| PYRUKYND (20-5 MG PACK, 50-20 MG PACK) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (14 per 14 days) |
| PYRUKYND 20 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (56 per 28 days) |
| PYRUKYND 5 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (56 per 28 days) |
| PYRUKYND 5 MG TAPER PACK | \$0 (Tier 2) | PA, QL (7 per 7 days) |
| PYRUKYND 50 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (56 per 28 days) |
| RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Genetic, Enzyme, or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment | | |
| REVCOVI 2.4 MG/1.5 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| RIVFLOZA 128 MG/0.8 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (0.8 per 28 days) |
| RIVFLOZA 160 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1 per 28 days) |
| RIVFLOZA 80 MG/0.5 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA, QL (0.5 per 28 days) |
| <i>sapropterin dihydrochloride (100 mg powder pkt, 100 mg tablet, 500 mg powder pkt)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| SIKLOS (100 MG TABLET, 1,000 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | |
| <i>sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (6 per 28 days) |
| VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 20,880-78,300 UNITS TB) | \$0 (Tier 2) | PA |
| VYNDAMAX 61 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA |
| VYNDAQEL 20 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Genetic, Enzyme, or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment | | |
| WAINUA 45 MG/0.8 ML AUTOINJECT | \$0 (Tier 2) | PA |
| WELIREG 40 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| YARGESA 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 1) | PA |
| ZEMAIRA (1,000 MG VIAL, 4,000 MG VIAL, 5,000 MG VIAL) | \$0 (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, DR 60,000 CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Genitourinary Agents | | |
| <i>fesoterodine fumarate er (er 4 mg tablet, er 8 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| MYRBETRIQ ER 8 MG/ML SUSP | \$0 (Tier 2) | QL (100 per 10 days) |
| <i>oxybutynin chloride (5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>solifenacin succinate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Genitourinary Agents | | |
| <i>tropium chloride 20 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>tropium chloride er 60 mg cap</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| Benign Prostatic Hypertrophy Agents | | |
| <i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>dutasteride 0.5 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>finasteride 5 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| <i>tadalafil (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Genitourinary Agents, Other | | |
| <i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ELMIRON 100 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (90 per 30 days) |
| LITHOSTAT 250 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>penicillamine 250 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>tiopronin (100 mg tablet, dr 100 mg tablet, dr 300 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal) | | |
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal) | | |
| ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 28 days) |
| ACTHAR SELFJECT (40 UNIT/0.5 ML, 80 UNIT/ML) | \$0 (Tier 2) | PA |
| CORTROPHIN (GEL 80 UNIT/ML VIAL, GEL 400 UNIT/5 ML) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 28 days) |
| <i>deflazacort (6 mg tablet, 18 mg tablet, 22.75 mg/ml susp, 30 mg tablet, 36 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>methylprednisolone (4 mg dosepk, 4 mg tablet, 8 mg tablet, 16 mg tab, 32 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal) | | |
| <i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml syrup, 15mg/5ml soln cup)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>prednisolone sodium phosphate (sod 1% eye drop, 5 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg 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) | |
| PREDNISON INTENSOL 5 MG/ML | \$0 (Tier 1) | |
| TAPERDEX 7 DAY 1.5 MG TAB PACK | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary) | | |
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary) | | |
| <i>desmopressin 10 mcg/0.1 ml spr</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>desmopressin acetate (0.1 mg tb, 0.2 mg tb)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| EGRIFTA SV 2 MG VIAL | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | PA |
| HUMATROPE (6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| ISTURISA (1 MG TABLET, 5 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary) | | |
| NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML) | \$0 (Tier 2) | PA |
| NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20) | \$0 (Tier 2) | PA |
| OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG) | \$0 (Tier 2) | PA |
| SEROSTIM (4 MG VIAL, 5 MG VIAL) | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| SOGROYA (5 MG/1.5 ML PEN, 10 MG/1.5 ML PEN, 15 MG/1.5 ML PEN) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary) | | |
| ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| <i>testosterone cypionate</i> (<i>testosteron 2,000 mg/10 ml,</i> <i>testosterone 100 mg/ml,</i> <i>testosterone 200 mg/ml,</i> <i>testosterone 500 mg/2.5 ml,</i> <i>testosterone 500 mg/5 ml,</i> <i>testosterone 1,000 mg/10ml,</i> <i>testosterone 1,000 mg/5 ml,</i> <i>testosterone 2,000 mg/10ml,</i> <i>testosterone 6,000 mg/30ml)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>testosterone enanthate</i> (<i>testosteron 1,000 mg/5 ml,</i> <i>testosterone 200 mg/ml)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| Estrogens | | |
| ANNOVERA VAGINAL RING | \$0 (Tier 2) | |
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| ESTRACE 0.01% CREAM | \$0 (Tier 1) | |
| <i>estradiol (0.01% cream, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 10 mcg vaginal insrt)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>estradiol (0.025 mg patch, 0.0375 mg patch, 0.05 mg patch, 0.075 mg patch, 0.1 mg patch)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (8 per 28 days) |
| <i>estradiol (once weekly) (0.025 mg patch(1/wk), 0.0375mg patch(1/wk), 0.06 mg patch (1/wk), 0.075 mg patch(1/wk), 0.1 mg patch (1/wk))</i> | \$0 (Tier 1) | QL (4 per 28 days) |
| <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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| ESTRING (2 MG VAGINAL RING, 7.5 MCG/DAY (2MG) RING) | \$0 (Tier 2) | |
| FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING) | \$0 (Tier 2) | |
| IMVEXXY (4 MCG MAINTENANCE PACK, 4 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK, 10 MCG STARTER PACK) | \$0 (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) |
| MENEST (0.3 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, 2.5 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH | \$0 (Tier 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 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers), Other | | |
| ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| ALTAVERA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| ALYACEN 1-35 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| AMETHIA 0.15-0.03-0.01 MG TAB | \$0 (Tier 1) | |
| ANGELIQ (0.25 MG-0.5 MG TABLET, 0.5 MG-1 MG TABLET) | \$0 (Tier 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| AVIANE-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| AZURETTE 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| BALCOLTRA TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| BALZIVA 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| BEYAZ 28 TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| BLISOVI 24 FE TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| BLISOVI FE 1.5-30 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| BRIELLYN TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| CAMRESE LO TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| CLIMARA PRO PATCH | \$0 (Tier 2) | |
| COMBIPATCH (0.05-0.14 MG, 0.05-0.25 MG) | \$0 (Tier 2) | |
| CRYSELLE-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| CYRED 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| CYRED EQ 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| <i>desogestr-eth estrad eth estra</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| <i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogestrel-ee 0.15-0.03 mg tb, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| DOLISHALE 90-20 MCG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dros-ee-levomef 3-0.02-0.451</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol (3-0.02 mg tab, 3-0.03 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ELURYNG VAGINAL RING | \$0 (Tier 1) | |
| ENILLORING VAGINAL RING | \$0 (Tier 1) | |
| ENPRESSE-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| ENSKYCE 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| <i>etonogestrel-ee vaginal ring</i> | \$0 (Tier 1) | |
| FALMINA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| FINZALA 1-0.02(24)-75 CHEW TAB | \$0 (Tier 1) | |
| FYAVOLV (0.5 MG-2.5 MCG TABLET, 1 MG-5 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| GEMMILY 1 MG-20 MCG CAPSULE | \$0 (Tier 1) | |
| HAILEY 24 FE 1 MG-20 MCG TAB | \$0 (Tier 1) | |
| HALOETTE VAGINAL RING | \$0 (Tier 1) | |
| ICLEVIA 0.15 MG-0.03 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT | \$0 (Tier 2) | PA |
| INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| ISIBLOOM 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.
Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| JASMIEL 3 MG-0.02 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| JOYEAUX-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| JULEBER 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| JUNEL (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| JUNEL FE (1 MG-20 MCG TABLET, 1.5 MG-30 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| JUNEL FE 24 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| KAITLIB FE 0.8-0.025MG CHEW TB | \$0 (Tier 1) | |
| KARIVA 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| KELNOR 1-35 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| KELNOR 1-50 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| KURVELO-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| KYLEENA 19.5 MG SYSTEM | \$0 (Tier 2) | PA BVD |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| LAYOLIS FE CHEWABLE TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| LEENA 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| LESSINA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| LEVONEST-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| <i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e estrad 0.15-0.03-0.01, levonor-e estrad 0.1-0.02-0.01, levonorg 0.15mg-ee 20-25-30mcg)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>levonorgestrel-eth estradiol (estra 0.09-0.02 mg, estrad 0.1-0.02 mg, estrad 0.15-0.03, estrad triphasic)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| LEVORA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| LILETTA 52 MG SYSTEM | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET | \$0 (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) | |
| LOW-OGESTREL-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| LUTERA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| MARLISSA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| MERZEE 1 MG-20 MCG CAPSULE | \$0 (Tier 1) | |
| MIBELAS 24 FE CHEWABLE TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB) | \$0 (Tier 1) | |
| MICROGESTIN 24 FE 1 MG-20 MCG | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| MICROGESTIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TAB) | \$0 (Tier 1) | |
| MILI 0.25-0.035 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| MIMVEY 1-0.5 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| MIRENA 52 MG SYSTEM | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| NATAZIA 28 TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| NECON 0.5-35-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| NEXTSTELLIS 3-14.2 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| <i>norelgestrom-ee 150-35 mcg/day</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5, norethind-eth 1-0.02 mg)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| <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 (Tier 2) | |
| NYLIA (1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| NYMYO 0.25-0.035 MG (28) TAB | \$0 (Tier 1) | |
| OCELLA 3 MG-0.03 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| PIMTREA 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| PORTIA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET | \$0 (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 (Tier 2) | |
| QUARTETTE TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| RECLIPSEN 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| RIVELSA TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| SAFYRAL TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB | \$0 (Tier 1) | |
| SKYLA 13.5 MG SYSTEM | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| TARINA FE 1-20 EQ TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TARINA FE 1-20 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TILIA FE 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-ESTARYLLA TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-LEGEST FE-28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-LO-ESTARYLLA TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-LO-SPRINTEC TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-MILI 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-SPRINTEC TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-VYLIBRA 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRI-VYLIBRA LO TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TRIVORA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TURQOZ-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| TYDEMY 3-0.03-0.451 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| VELIVET 28 DAY TABLET | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.
Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| VESTURA 3 MG-0.02 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| VIENVA-28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| VYFEMLA 0.4 MG-0.035 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| VYLIBRA 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| WYMZYA FE (0.4-0.035 MG CHEW TB, CHEWABLE TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| XULANE 150-35 MCG/DAY PATCH | \$0 (Tier 1) | |
| YASMIN 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| YAZ 28 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| ZAFEMY 150-35 MCG/DAY PATCH | \$0 (Tier 1) | |
| ZOVIA 1-35 TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| ZOVIA 1-35E TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| Progestins | | |
| CAMILA 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| CRINONE (4% GEL, 8% GEL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| DEBLITANE 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE | \$0 (Tier 2) | |
| ERRIN 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| HEATHER 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| INCASSIA 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| LYLEQ 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| LYZA 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| <i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>megestrol acetate 40mg/ml oral suspension</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| NEXPLANON 68 MG IMPLANT | \$0 (Tier 2) | |
| NORA-BE TABLET | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers) | | |
| <i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>norethindrone 0.35 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>norethindrone 5 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| SHAROBEL 0.35 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | |
| Selective Estrogen Receptor Modifying Agents | | |
| DUAVEE 0.45-20 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | |
| <i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) | | |
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) | | |
| ERMEZA 150 MCG/5 ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) | | |
| EUTHYROX (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| <i>levothyroxine sodium (13 mcg capsule, 25 mcg capsule, 25 mcg tablet, 50 mcg capsule, 50 mcg tablet, 75 mcg capsule, 75 mcg tablet, 88 mcg capsule, 88 mcg tablet, 100 mcg capsule, 100 mcg tablet, 112 mcg capsule, 112 mcg tablet, 125 mcg capsule, 125 mcg tablet, 137 mcg capsule, 137 mcg tablet, 150 mcg capsule, 150 mcg tablet, 175 mcg capsule, 175 mcg tablet, 200 mcg capsule, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) | | |
| LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |
| <i>liothyronine sodium</i> (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab) | \$0 (Tier 1) | |
| REZDIFFRA (60 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET) | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid) | | |
| THYQUIDITY 100 MCG/5 ML SOLN | \$0 (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 (Tier 2) | |
| 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) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary) | | |
| Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary) | | |
| <i>cabergoline 0.5 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| ELIGARD 22.5 MG SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| ELIGARD 30 MG SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| ELIGARD 30 MG SYRINGE KIT | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| ELIGARD 45 MG SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| ELIGARD 7.5 MG SYRINGE | \$0 (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 (Tier 2) | PA NSO |
| <i>leuprolide acetate (1 mg/0.2 ml vial, 2wk 1 mg/0.2 ml kit, 2wk 14 mg/2.8 ml kt, 2wk 14 mg/2.8 ml vl)</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| <i>leuprolide depot 22.5 mg vial</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| LUPRON DEPOT (DEPOT 3.75 MG KIT, DEPOT-4 MONTH KIT, DEPOT 7.5 MG KIT, DEPOT 11.25 MG 3MO KIT, DEPOT 22.5 MG 3MO KIT, DEPOT 45 MG 6MO KIT) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary) | | |
| LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA)) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO, 45 MG 6MO KIT) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| <i>mifepristone 300 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (120 per 30 days) |
| MYFEMBREE 40 MG-1 MG-0.5 MG TB | \$0 (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 |
| ORIAHNN 300-1-0.5MG/300MG CAPS | \$0 (Tier 2) | PA |
| RECORLEV 150 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary) | | |
| SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML) | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY | \$0 (Tier 2) | PA |
| TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid) | | |
| Antithyroid Agents | | |
| <i>methimazole (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>propylthiouracil 50 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| Angioedema Agents | | |
| CINRYZE (500 VIAL, 500 VIAL-DILUENT) | \$0 (Tier 2) | PA |
| HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i> | \$0 (Tier 1) | PA NSO |
| ORLADEYO (110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE) | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| Immunoglobulins | | |
| BIVIGAM (5 GM/50 ML (10%) VIAL, 10 GM/100 ML (10%) VL, LIQUID 10% VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| PANZYGA (10% (1 G/10 ML) VIAL, 10% (10 G/100 ML) VIAL, 10% (2.5 G/25 ML) VIAL, 10% (20 G/200 ML) VIAL, 10% (30 G/300 ML) VIAL, 10% (5 G/50 ML) VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| PRIVIGEN 10% VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| Immunological Agents | | |
| FABHALTA 200 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| GRASTEK 2,800 BAU SL TABLET | \$0 (Tier 2) | PA |
| ODACTRA 12 SQ-HDM SL TABLET | \$0 (Tier 2) | PA |
| REZUROCK 200 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| TARPEYO DR 4 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (120 per 30 days) |
| TAVNEOS 10 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (180 per 30 days) |
| Immunological Agents, Other | | |
| ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML | \$0 (Tier 2) | PA |
| ARCALYST 220 MG VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA NSO |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| BIMZELX 160 MG/ML AUTOINJECTOR | \$0 (Tier 2) | PA |
| BIMZELX 160 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| COSENTYX SENSOREADY 150 MG PEN | \$0 (Tier 2) | PA |
| COSENTYX SNRDY 300MG DOSE-2PEN | \$0 (Tier 2) | PA |
| COSENTYX SYRINGE (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| COSENTYX UNOREADY 300 MG PEN | \$0 (Tier 2) | PA |
| DUPIXENT PEN (200 MG/1.14 ML PEN, 300 MG/2 ML PEN) | \$0 (Tier 2) | PA |
| DUPIXENT SYRINGE (100 MG/0.67 ML SYRING, 200 MG/1.14 ML SYRING, 300 MG/2 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| JOENJA 70 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| KEVZARA (150 MG/1.14 ML PEN INJ, 150 MG/1.14 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML PEN INJ, 200 MG/1.14 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| LITFULO 50 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| OLUMIANT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| OMVOH 100 MG/ML PEN | \$0 (Tier 2) | PA |
| OMVOH 100 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| ORENCIA (50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE, 125 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| RIDAURA 3 MG CAPSULE | \$0 (Tier 2) | |
| RINVOQ (ER 15 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 45 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| SKYRIZI 150 MG/ML PEN | \$0 (Tier 2) | PA |
| SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| SKYRIZI 360 MG/2.4 ML ON-BODY | \$0 (Tier 2) | PA |
| SOTYKTU 6 MG TABLET | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR | \$0 (Tier 2) | PA |
| TALTZ 80 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| TALTZ SYRINGE (20 MG/0.25 ML SYRINGE, 40 MG/0.5 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION | \$0 (Tier 2) | PA, QL (300 per 30 days) |
| XELJANZ XR (11 MG TABLET, 22 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| XOLAIR (75 MG/0.5 ML AUTOINJECT, 75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML AUTOINJECTOR, 150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML AUTOINJECT, 300 MG/2 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| ZILBRYSQ 16.6 MG/0.416 ML SYRN | \$0 (Tier 2) | PA, QL (12 per 28 days) |
| ZILBRYSQ 23 MG/0.574 ML SYRING | \$0 (Tier 2) | PA, QL (17 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| ZILBRYSQ 32.4 MG/0.81 ML SYRNG | \$0 (Tier 2) | PA, QL (23 per 28 days) |
| Immunostimulants | | |
| ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| LEUKINE 250 MCG VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| Immunosuppressants | | |
| ASTAGRAF XL (0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| <i>azathioprine (50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| CIMZIA (2X200 MG/ML SYRINGE KIT, 2X200 MG/ML(X3)START KT, 200 MG VIAL KIT) | \$0 (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 |
| ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| ENBREL 50 MG/ML SURECLICK | \$0 (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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA |
| HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML | \$0 (Tier 2) | PA |
| HUMIRA(CF) (CDV HUMIRA(CF) 10 MG/0.1ML SYR, CDV HUMIRA(CF) 20 MG/0.2ML SYR, CDV HUMIRA(CF) 40 MG/0.4ML SYR, HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRING, HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML SYRING, HUMIRA(CF) 40 MG/0.4 ML SYRING) | \$0 (Tier 2) | PA |
| HUMIRA(CF) PEN (CDV HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4ML, CDV HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8ML, HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8 ML) | \$0 (Tier 2) | PA |
| HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC-HS 80MG | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG | \$0 (Tier 2) | PA |
| HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40 | \$0 (Tier 2) | PA |
| HYFTOR 0.2% GEL | \$0 (Tier 2) | PA, QL (30 per 30 days) |
| JYLAMVO 2 MG/ML ORAL SOLUTION | \$0 (Tier 2) | |
| <i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| LUPKYNIS 7.9 MG CAPSULE | \$0 (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 |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| <i>mycophenolic acid</i> (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| MYHIBBIN 200 MG/ML SUSPENSION | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| RAPAMUNE (1 MG TABLET, 2 MG TABLET) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 1) | PA BVD |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (3 per 28 days) |
| SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (1 per 28 days) |
| <i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| <i>tacrolimus (0.5 mg capsule, 0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule, 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule, 5 mg capsule (ir))</i> | \$0 (Tier 1) | PA BVD |
| XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION | \$0 (Tier 2) | |
| ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| Vaccines | | |
| ABRYSVO VIAL | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| ACTHIB VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL) | \$0 (Tier 2) | |
| AREXVY VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| <i>bcg vaccine (tice strain) vial</i> | \$0 (Tier 2) | |
| BEXSERO PREFILLED SYRINGE | \$0 (Tier 2) | |
| BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL) | \$0 (Tier 2) | |
| DAPTACEL DTAP VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| <i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i> | \$0 (Tier 2) | |
| ENGERIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |
| ENGERIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN | \$0 (Tier 2) | PA |
| GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL) | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Immunological Agents | | |
| HAVRIX (720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNIT/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | |
| HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG | \$0 (Tier 2) | PA |
| HIBERIX VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| IMOVAX RABIES VACCINE VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| INFANRIX DTAP VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| IPOL VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| IXCHIQ VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| IXIARO VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| JYNNEOS VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| KINRIX VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| M-M-R II VACCINE VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| MENACTRA VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| MENQUADFI VIAL | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| MENVEO VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| MRESVIA 50 MCG/0.5 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | |
| PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | |
| PEDVAXHIB VACCINE VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| PENBRAYA VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| PENTACEL VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| PREHEVBRIO 10 MCG/ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |
| PRIORIX VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| PROQUAD VIAL | \$0 (Tier 2) | |
| QUADRACEL DTAP-IPV (SYRINGE, VIAL) | \$0 (Tier 2) | |
| RABAVERT VACCINE | \$0 (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 (Tier 2) | PA |
| ROTARIX (ORAL SYRINGE, SUSPENSION) | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Immunological Agents | | |
| ROTATEQ VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| SHINGRIX VACCINE | \$0 (Tier 2) | QL (2 per 365 days) |
| <i>tdvax vial</i> | \$0 (Tier 2) | |
| TENIVAC (SYRINGE, VIAL) | \$0 (Tier 2) | |
| TICOVAC (1.2 MCG/0.25 ML SYRING, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | |
| TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN | \$0 (Tier 2) | |
| TWINRIX VACCINE SYRINGE | \$0 (Tier 2) | |
| TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG) | \$0 (Tier 2) | |
| VAQTA (25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 25 UNITS/0.5 ML VIAL, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL) | \$0 (Tier 2) | |
| VARIVAX VACCINE | \$0 (Tier 2) | |
| VAXCHORA VACCINE | \$0 (Tier 2) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|-------------------------|--|--|
| Immunological Agents | | |
| YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL) | \$0 (Tier 2) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Inflammatory Bowel Disease Agents | | |
| Aminosalicylates and/or Prodrugs | | |
| <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 (Tier 2) | QL (480 per 30 days) |
| <i>sulfasalazine 500 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Inflammatory Bowel Disease Agents | | |
| 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) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) | |
| <i>ibandronate sodium 150 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (1 per 28 days) |
| <i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| PROLIA 60 MG/ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA NSO |
| RAYALDEE (ER 30 MCG CAP (HARD), ER 30 MCG CAP (SOFT)) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| <i>risedronate sodium 150 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (1 per 28 days) |
| <i>risedronate sodium 35 mg tab</i> | \$0 (Tier 1) | QL (4 per 28 days) |
| <i>risedronate sodium 35 mg tab (dose pack of 12)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (4 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Metabolic Bone Disease Agents | | |
| SOHONOS (1 MG CAPSULE, 1.5 MG CAPSULE, 2.5 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>teriparatide (600 mcg/2.4ml pen, 620 mcg/2.48 ml)</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR | \$0 (Tier 2) | PA, QL (2 per 30 days) |
| XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL | \$0 (Tier 2) | PA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--------------------------------------|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| Ophthalmic Agents, Other | | |
| <i>atropine 1% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | PA |
| <i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>dorzolamide-timolol eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| <i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NEO-POLYCYIN EYE OINTMENT | \$0 (Tier 1) | |
| NEO-POLYCYIN HC EYE OINTMENT | \$0 (Tier 1) | |
| <i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>neomycin-poly-hc eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| OXERVATE 0.002% EYE DROP | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>sulf-pred 10-0.23% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TOBRADEX EYE OINTMENT | \$0 (Tier 2) | QL (7 per 30 days) |
| <i>tobramycin-dexameth ophth susp</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TYRVAYA 0.03 MG NASAL SPRAY | \$0 (Tier 2) | PA, QL (8.4 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| VUITY 1.25% EYE DROP | \$0 (Tier 2) | PA, QL (5 per 30 days) |
| XIIDRA 5% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| Ophthalmic Anti-Infectives | | |
| AZASITE 1% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | |
| <i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>bacitracin-polymyxin eye oint</i> | \$0 (Tier 1) | |
| BESIVANCE 0.6% SUSP | \$0 (Tier 2) | PA, QL (5 per 30 days) |
| CILOXAN 0.3% OINTMENT | \$0 (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) | |
| <i>moxifloxacin (0.5% drops, 0.5% drp-visc)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>ofloxacin 0.3% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| POLYCIN EYE OINTMENT | \$0 (Tier 1) | |
| <i>polymyxin b-tmp eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>sulfacetamide sodium (10% drops, 10% ointment)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>tobramycin 0.3% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TOBREX 0.3% EYE OINTMENT | \$0 (Tier 2) | |
| <i>trifluridine 1% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| XDEMVY 0.25% DROP | \$0 (Tier 2) | PA |
| ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL | \$0 (Tier 2) | |
| Ophthalmic Anti-allergy Agents | | |
| ALOMIDE 0.1% EYE DROP | \$0 (Tier 2) | ST |
| <i>azelastine hcl 0.05% drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>cromolyn 4% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Ophthalmic Anti-inflammatories | | |
| <i>bromfenac sodium 0.09% eye drp</i> | \$0 (Tier 1) | QL (3.4 per 180 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| <i>dexamethasone 0.1% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>diclofenac 0.1% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>difluprednate 0.05% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| EYSUVIS 0.25% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | PA |
| FLAREX 0.1% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | |
| <i>fluorometholone (0.1% drops, 0.1% eye drop)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| FML FORTE 0.25% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | |
| <i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| LOTEMAX 0.5% EYE OINTMENT | \$0 (Tier 2) | QL (10 per 180 days) |
| <i>loteprednol 0.5% ophthalmc gel</i> | \$0 (Tier 1) | QL (10 per 180 days) |
| <i>loteprednol etabonate (0.2% drp, 0.5% drp)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NEVANAC (0.1% DROPTAINER, 0.1% EYE DROP) | \$0 (Tier 2) | QL (6 per 180 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| PRED MILD 0.12% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | |
| <i>prednisolone ac 1% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents | | |
| <i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | |
| BETOPTIC S (0.25% DROP, 0.25% DROP) | \$0 (Tier 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) | |
| Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other | | |
| <i>acetazolamide er 500 mg cap</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>bimatoprost 0.03% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | ST |
| <i>brimonidine tartrate (tartrate 0.1% drop, tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Ophthalmic Agents | | |
| <i>brimonidine-timolol 0.2%-0.5%</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>brinzolamide 1% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| IOPIDINE 1% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | |
| <i>latanoprost 0.005% eye drops</i> | \$0 (Tier 1) | |
| LUMIGAN 0.01% EYE DROPS | \$0 (Tier 2) | ST |
| <i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLUTION | \$0 (Tier 2) | QL (5 per 30 days) |
| <i>travoprost 0.004% eye drop</i> | \$0 (Tier 1) | ST |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---------------------------------------|--|--|
| Otic Agents | | |
| Otic Agents | | |
| <i>acetic acid 2% ear solution</i> | \$0 (Tier 1) | |
| CIPRO HC OTIC SUSPENSION | \$0 (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) | |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids | | |
| ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG) | \$0 (Tier 2) | QL (30 per 30 days) |
| <i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| <i>flunisolide 0.025% spray</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (50 per 30 days) |
| <i>fluticasone prop 100mcg diskus</i> | \$0 (Tier 1) | QL (180 per 30 days) |
| <i>fluticasone prop 250 mcg disk</i> | \$0 (Tier 1) | QL (240 per 30 days) |
| <i>fluticasone prop 50 mcg diskus</i> | \$0 (Tier 1) | QL (120 per 30 days) |
| <i>fluticasone prop 50 mcg spray</i> | \$0 (Tier 1) | QL (16 per 30 days) |
| QVAR REDHALER (40 MCG, 80 MCG) | \$0 (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) | PA |
| <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) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| <i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| Bronchodilators, Anticholinergic | | |
| ATROVENT 17 MCG HFA INHALER | \$0 (Tier 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 RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG) | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 30 days) |
| <i>tiotropium 18 mcg cap-inhaler</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days) |
| Bronchodilators, Sympathomimetic | | |
| <i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, sulf 2 mg/5 ml syrup, 2.5 mg/0.5 ml sol, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 75 mg/15 ml soln, 100 mg/20 ml soln)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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 |
| <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 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 30 days) |
| Cystic Fibrosis Agents | | |
| BRONCHITOL 40 MG INHALE CAP | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION | \$0 (Tier 2) | |
| KALYDECO (5.8 MG GRANULES PKT, 13.4 MG GRANULES PKT, 25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |
| ORKAMBI (100 MG-125 MG TABLET, 200 MG-125 MG TABLET) | \$0 (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 (Tier 2) | PA, QL (56 per 28 days) |
| PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL | \$0 (Tier 2) | PA BVD |
| SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS) | \$0 (Tier 2) | PA |
| TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| <i>tobramycin (300 mg/4 ml, 300 mg/5 ml)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| TRIKAFTA (50-25-37.5 MG/75 MG, 100-50-75 MG/150 MG) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (84 per 28 days) |
| TRIKAFTA (80-40-60MG/59.5MG PKT, 100-50-75 MG/75MG PKT) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (56 per 28 days) |
| Mast Cell Stabilizers | | |
| <i>cromolyn sodium (20 mg/2 ml neb soln, 100 mg/5 ml oral conc)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease | | |
| <i>roflumilast (250 mcg tablet, 500 mcg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (30 per 30 days), PA NSO |
| <i>theophylline 80 mg/15ml oral solution</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>theophylline anhydrous (er 100 mg tablet, er 200 mg tablet, er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | |
| <i>theophylline er (er 100 mg tablet, er 200 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet, er 450 mg tablet, er 600 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| Pulmonary Antihypertensives | | |
| ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, LA |
| ALYQ 20 MG TABLET | \$0 (Tier 1) | PA, QL (60 per 30 days) |
| <i>ambrisentan (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, LA, QL (60 per 30 days) |
| OPSUMIT 10 MG TABLET | \$0 (Tier 2) | PA, LA |
| OPSYNVI (10-20 MG TABLET, 10-40 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, LA, QL (30 per 30 days) |
| ORENITRAM ER (ER 0.125 MG TABLET, ER 0.25 MG TABLET, ER 1 MG TABLET, ER 2.5 MG TABLET, ER 5 MG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA |
| ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT | \$0 (Tier 2) | PA |
| ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT | \$0 (Tier 2) | PA |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KIT | \$0 (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 (Tier 2) | PA, QL (300 per 30 days) |
| TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP | \$0 (Tier 2) | PA, LA, QL (120 per 30 days) |
| TYVASO DPI (16 MCG CARTRIDGE, 16-32-48 MCG TITRAT, 32 MCG CARTRIDGE, 32-48 MCG MAINT KIT, 48 MCG CARTRIDGE, 64 MCG CARTRIDGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| UPTRAVI (200 MCG TABLET, 400 MCG TABLET, 600 MCG TABLET, 800 MCG TABLET, 1,000 MCG TABLET, 1,200 MCG TABLET, 1,400 MCG TABLET, 1,600 MCG TABLET) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (60 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| Pulmonary Fibrosis Agents | | |
| OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE) | \$0 (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) | |
| ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| BREO ELLIPTA (50-25 MCG INHALER, 100-25 MCG INHALR, 200-25 MCG INHALR) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| BREYNA (80-4.5 MCG INHALER, 160-4.5 MCG INHALER) | \$0 (Tier 1) | QL (33 per 30 days) |
| BREZTRI AEROSPHERE INHALER | \$0 (Tier 2) | QL (10.7 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| <i>budesonide-formoterol fumarate (80-4.5, 160-4.5)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (33 per 30 days) |
| COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 30 days) |
| FASENRA (10 MG/0.5 ML SYRINGE, 30 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA |
| FASENRA PEN 30 MG/ML | \$0 (Tier 2) | PA |
| <i>fluticasone prop hfa 220 mcg</i> | \$0 (Tier 2) | QL (24 per 30 days) |
| <i>fluticasone propionate hfa (hfa 44 mcg, hfa 110 mcg)</i> | \$0 (Tier 2) | QL (12 per 30 days) |
| <i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |
| <i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (1 per 30 days) |
| <i>fluticasone-salmeterol hfa (45-21, 115-21, 230-21)</i> | \$0 (Tier 1) | QL (12 per 30 days) |
| <i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i> | \$0 (Tier 1) | |
| NUCALA (100 MG/ML AUTO-INJECTOR, 100 MG/ML POWDER VIAL, 100 MG/ML SYRINGE) | \$0 (Tier 2) | PA, QL (3 per 28 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Respiratory Tract/Pulmonary Agents | | |
| NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE | \$0 (Tier 2) | PA, QL (0.4 per 28 days) |
| STIOLTO RESPIMAT (INHAL SPRAY, INHALER (10), INHALER (60)) | \$0 (Tier 2) | QL (4 per 30 days) |
| TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25, 200-62.5-25) | \$0 (Tier 2) | QL (60 per 30 days) |
| WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50) | \$0 (Tier 1) | QL (60 per 30 days) |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| 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) | PA, QL (90 per 30 days) |
| <i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--------------------------------------|--|--|
| Skeletal Muscle Relaxants | | |
| <i>orphenadrine er 100 mg tablet</i> | \$0 (Tier 1) | PA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Sleep Disorder Agents | | |
| Sleep Promoting Agents | | |
| <i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, 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) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |
| <i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, QL (30 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Sleep Disorder Agents | | |
| <i>zolpidem tartrate er (er 6.25 mg tab, er 12.5 mg tab)</i> | \$0 (Tier 1) | PA, 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 |
| XYWAV 0.5 GM/ML ORAL SOLUTION | \$0 (Tier 2) | PA, LA |

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|--|--|--|
| Supplies | | |
| Supplies | | |
| <i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i> | \$0 (Tier 1) | ST |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

| Tên Thuốc | Chi phí thuốc quý vị trả (cấp bậc thuốc) | Những hành động cần thiết, những hạn chế, hoặc giới hạn việc sử dụng |
|---|--|--|
| Supplies | | |
| <i>insulin pen needle</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (200 per 30 days) |
| <i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (200 per 30 days) |
| <i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (200 per 30 days) |
| <i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (200 per 30 days) |
| <i>isopropyl alcohol 0.7ml/ml medicated pad</i> | \$0 (Tier 1) | ST |
| <i>needles, insulin disp., safety</i> | \$0 (Tier 1) | ST, QL (200 per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của những ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách vào Danh sách các Chữ viết tắt ở trang 16.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin gọi cho OneCare ở số 1-877-412-2734 (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này thì miễn phí.

Để biết thêm thông tin, xin vào www.caloptima.org/onecare.

Mục Lục Thuốc

Trong phần này, quý vị có thể tìm một loại thuốc bằng cách tìm kiếm tên thuốc theo thứ tự bảng chữ cái. Tìm kiếm bằng cách này sẽ cho quý vị biết số trang, nơi quý vị có thể tìm thêm thông tin về sự dài thọ cho loại thuốc của mình.

1

1st Generation/Typical 97

2

2nd Generation/Atypical 98

A

abacavir 108

abacavir-lamivudine 108

ABELCET 65

ABILIFY ASIMTUFII 98,99

ABILIFY MAINTENA 99

ABILIFY MYCITE 10 MG 99

ABILIFY MYCITE 15 MG 99

ABILIFY MYCITE 2 MG 99

ABILIFY MYCITE 20 MG 99

ABILIFY MYCITE 30 MG 99

ABILIFY MYCITE 5 MG 99

abiraterone acetate 73,74

ABRYSVO VIAL 230

acamprosate calcium 31

acarbose 118

ACCUTANE 162

acebutolol hcl 139

acetaminophen-codeine 25

acetaminophen-codeine 120-12 mg/5 25

acetazolamide 144

acetazolamide er 243

acetic acid 245

acetylcysteine 253

acitretin 163

Acne and Rosacea Agents 162

ACTEMRA 220

ACTEMRA ACTPEN 220

ACTHAR 190

ACTHAR SELFJECT 190

ACTHIB VACCINE 231

ACTIMMUNE 225

ACTIVELLA 198

acyclovir 114,169

acyclovir sodium 114

ADACEL TDAP 231

adefovir dipivoxil 112

ADEMPAS 251

ADLARITY 55

AEMCOLO 179

AIMOVIG AUTOINJECTOR 69

AJOVY AUTOINJECTOR 69

AJOVY SYRINGE 69

AKEEGA 77

ALA-CORT 164

albendazole 93

albuterol sulfate 247

albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proair generic) 248

albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proventil generic) 248

albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Ventolin generic) 248

Alcohol Deterrents/Anti-craving 31

ALECENSA 78

alendronate sodium 236

alfuzosin hcl er 189

aliskiren 144

Alkylating Agents 73

allopurinol 68

alogliptin 118

alogliptin-metformin 118

ALOMIDE 241

alose tron hcl 179

Alpha-adrenergic Agonists 134

Alpha-adrenergic Blocking Agents 135

alprazolam 116

ALTAVERA 198

ALUNBRIG 78

ALYACEN 198

ALYQ 251

amantadine 94

ambrisentan 251

amcinonide 164

AMETHIA 198

amikacin sulfate 34

amiloride hcl 149

amiloride-hydrochlorothiazide 144

Aminoglycosides 34

Aminosalicylates and/or Prodrugs 235

amiodarone hcl 138

amitriptyline hcl 62

amlodipine besylate 141

amlodipine besylate-benazepril 144

amlodipine-atorvastatin 144

amlodipine-olmesartan 145

amlodipine-valsartan 145

amlodipine-valsartan-hctz 145

ammonium lactate 164

AMNESTEEM 163

amoxapine 62

amoxicillin 39

amoxicillin-clavulanate potass 40

amphotericin b 66

amphotericin b liposome 66

ampicillin sodium 40

ampicillin trihydrate 40

ampicillin-sulbactam 40

Amyotrophic Lateral Sclerosis (ALS) Agents 154

| | | | |
|-------------------------------|-----|----------------------------------|--------------------------------------|
| <i>anagrelide hcl</i> | 130 | Anti-inflammatories, Inhaled | Antispasmodics, |
| ANALGESICS..... | 25 | Corticosteroids..... | Gastrointestinal..... |
| Analgesics Combinations..... | 25 | Anti-influenza Agents..... | 180 |
| <i>anastrozole</i> | 77 | Antiangiogenic Agents..... | Antispasmodics, Urinary..... |
| Androgens..... | 194 | Antiarrhythmics..... | 187 |
| ANESTHETICS..... | 31 | ANTIBACTERIALS..... | ANTISPASTICITY |
| ANGELIQ..... | 198 | Antibacterials, Other..... | AGENTS..... |
| Angioedema Agents..... | 218 | Anticholinergics..... | 106 |
| Angiotensin II Receptor | | Anticoagulants..... | Antispasticity Agents..... |
| Antagonists..... | 135 | ANTICONVULSANTS..... | 106 |
| Angiotensin-converting Enzyme | | Anticonvulsants, Other..... | Antithyroid Agents..... |
| (ACE) Inhibitors..... | 136 | ANTIDEMENTIA AGENTS..... | 217 |
| ANNOVERA..... | 195 | Antidementia Agents, Other..... | Antituberculars..... |
| ANORO ELLIPTA..... | 253 | ANTIDEPRESSANTS..... | 72 |
| Anthelmintics..... | 93 | Antidepressants, Other..... | Antiviral, Coronavirus |
| ANTI- | | Antidiabetic Agents..... | Agents..... |
| ADDICTION/SUBSTANCE | | ANTIEMETICS..... | 115 |
| ABUSE TREATMENT | | Antiemetics, Other..... | ANTIVIRALS..... |
| AGENTS..... | 31 | Antiestrogens/Modifiers..... | 106 |
| Anti-Constipation Agents..... | 178 | ANTIFUNGALS..... | ANUSOL-HC..... |
| Anti-cytomegalovirus (CMV) | | Antifungals..... | 236 |
| Agents..... | 112 | ANTIGOUT AGENTS..... | ANXIOLYTICS..... |
| Anti-diarrheal Agents..... | 179 | Antigout Agents..... | 115 |
| Anti-hepatitis B (HBV) | | Antiherpetic Agents..... | Anxiolytics, Other..... |
| Agents..... | 112 | Antihistamines..... | <i>apraclonidine hcl</i> |
| Anti-hepatitis C (HCV) | | Antileukotrienes..... | 243 |
| Agents..... | 113 | Antimetabolites..... | <i>aprepitant</i> |
| Anti-HIV Agents, Integrase | | ANTIMIGRAINE AGENTS..... | 64,65 |
| Inhibitors (INSTI)..... | 106 | Antimigraine Agents..... | APRI..... |
| Anti-HIV Agents, Non- | | ANTIMYASTHENIC | APTOM..... |
| nucleoside Reverse | | AGENTS..... | 52 |
| Transcriptase Inhibitors | | ANTIMYCOBACTERIALS..... | APTIVUS..... |
| (NNRTI)..... | 107 | Antimycobacterials, Other..... | 110 |
| Anti-HIV Agents, Nucleoside | | ANTINEOPLASTICS..... | ARALAST NP..... |
| and Nucleotide Reverse | | Antineoplastics, Other..... | 183 |
| Transcriptase Inhibitors | | ANTIPARASITICS..... | ARANELLE..... |
| (NRTI)..... | 108 | ANTIPARKINSON AGENTS..... | 198 |
| Anti-HIV Agents, Other..... | 109 | Antiparkinson Agents, Other..... | ARANESP..... |
| Anti-HIV Agents, Protease | | Antiprotozoals..... | 220 |
| Inhibitors (PI)..... | 110 | ANTIPSYCHOTICS..... | AREXVY VACCINE..... |
| | | | <i>arformoterol tartrate</i> |
| | | | 248 |
| | | | ARIKAYCE..... |
| | | | 34 |
| | | | <i>aripiprazole</i> |
| | | | 99,100 |
| | | | <i>aripiprazole odt</i> |
| | | | 100 |
| | | | ARISTADA..... |
| | | | 100 |
| | | | ARISTADA INITIO..... |
| | | | 100 |
| | | | <i>armodafinil</i> |
| | | | 257 |
| | | | ARNUITY ELLIPTA..... |
| | | | 245 |
| | | | Aromatase Inhibitors, 3rd |
| | | | Generation..... |
| | | | 77 |
| | | | <i>asenapine maleate</i> |
| | | | 100 |
| | | | ASHLYNA..... |
| | | | 198 |
| | | | <i>aspirin-dipyridamole er</i> |
| | | | 133 |
| | | | ASPRUZYO SPRINKLE..... |
| | | | 145 |
| | | | ASTAGRAF XL..... |
| | | | 225 |
| | | | <i>atazanavir sulfate</i> |
| | | | 110 |
| | | | <i>atenolol</i> |
| | | | 139 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------|---------|---|---------|
| <i>atenolol-chlorthalidone</i> | 145 | <i>bacitracin-polymyxin</i> | 240 | BIKTARVY..... | 106 |
| <i>atomoxetine hcl</i> | 155 | <i>baclofen</i> | 106 | <i>bimatoprost</i> | 243 |
| <i>atorvastatin calcium</i> | 150 | BALCOLTRA..... | 199 | BIMZELX..... | 221 |
| <i>atovaquone</i> | 93 | <i>balsalazide disodium</i> | 235 | BIMZELX AUTOINJECTOR | 221 |
| <i>atovaquone-proguanil hcl</i> | 93 | BALVERSA..... | 78 | BIPOLAR AGENTS..... | 117 |
| <i>atropine sulfate</i> | 238 | BALZIVA..... | 199 | <i>bisoprolol fumarate</i> | 140 |
| ATROVENT HFA..... | 247 | BAQSIMI..... | 122 | <i>bisoprolol-</i> | |
| Attention Deficit Hyperactivity | | BARACLUDGE..... | 112 | <i>hydrochlorothiazide</i> | 145 |
| Disorder Agents, | | BAXDELA..... | 43 | BIVIGAM..... | 218 |
| Amphetamines..... | 154 | <i>bcg vaccine (tice strain)</i> | 231 | BLISOVI 24 FE..... | 199 |
| Attention Deficit Hyperactivity | | <i>benazepril hcl</i> | 136 | BLISOVI FE..... | 199 |
| Disorder Agents, Non- | | <i>benazepril-</i> | | BLOOD GLUCOSE | |
| amphetamines..... | 155 | <i>hydrochlorothiazide</i> | 145 | REGULATORS..... | 118 |
| AUBRA..... | 198 | Benign Prostatic Hypertrophy | | BLOOD PRODUCTS AND | |
| AUBRA EQ..... | 198 | Agents..... | 189 | MODIFIERS..... | 127 |
| AUGTYRO..... | 76 | BENLYSTA..... | 220 | Blood Products and Modifiers, | |
| AUSTEDO..... | 157 | Benzodiazepines..... | 116 | Other..... | 130 |
| AUSTEDO XR..... | 157 | <i>benztropine mesylate</i> | 94 | BOOSTRIX TDAP..... | 231 |
| AUSTEDO XR TITRATION | | BESIVANCE..... | 240 | <i>bosentan</i> | 251 |
| KT(WK1-4)..... | 157 | BESREMI..... | 225 | BOSULIF..... | 78 |
| AUVELITY..... | 57 | Beta-adrenergic Blocking | | BRAFTOVI..... | 79 |
| AVIANE..... | 199 | Agents..... | 139 | BREO ELLIPTA..... | 253 |
| AVONEX..... | 159 | Beta-lactam, Cephalosporins | 37 | BREYNA..... | 253 |
| AVONEX PEN..... | 159 | Beta-lactam, Penicillins..... | 39 | BREZTRI AEROSPHERE..... | 253 |
| AVYCAZ..... | 37 | <i>betaine anhydrous</i> | 183 | BRIELLYN..... | 199 |
| AYVAKIT..... | 78 | <i>betamethasone diprop</i> | | BRILINTA..... | 133 |
| AZASAN..... | 225 | <i>augmented</i> | 164 | <i>brimonidine tartrate</i> | 243 |
| AZASITE..... | 240 | <i>betamethasone</i> | | <i>brimonidine tartrate-timolol</i> | 244 |
| <i>azathioprine</i> | 225 | <i>dipropionate</i> | 164 | <i>brinzolamide</i> | 244 |
| <i>azelaic acid</i> | 163 | <i>betamethasone valerate</i> | 165 | BRIVIACT..... | 45,46 |
| <i>azelastine hcl</i> | 241,246 | BETASERON 0.3 MG | | <i>bromfenac sodium</i> | 241 |
| <i>azithromycin</i> | 42 | INJECTION..... | 159 | <i>bromocriptine mesylate</i> | 95 |
| <i>azithromycin 250 mg tablet</i> | | <i>betaxolol hcl</i> | 140,243 | BRONCHITOL..... | 248 |
| (<i>dose pack</i>)..... | 42 | <i>bethanechol chloride</i> | 189 | Bronchodilators, | |
| <i>azithromycin 500 mg tablet</i> | | BETOPTIC S..... | 243 | Anticholinergic..... | 247 |
| (<i>dose pack</i>)..... | 42 | <i>bexarotene</i> | 92 | Bronchodilators, | |
| <i>aztreonam</i> | 34 | BEXSERO..... | 231 | Sympathomimetic..... | 247 |
| AZURETTE..... | 199 | BEYAZ..... | 199 | BRUKINSA..... | 79 |
| B | | <i>bicalutamide</i> | 74 | <i>budesonide</i> | 236,245 |
| <i>bacitracin</i> | 240 | BICILLIN C-R..... | 40 | <i>budesonide dr</i> | 236 |
| | | BICILLIN L-A..... | 40 | <i>budesonide ec</i> | 236 |

| | | | | | |
|--|-------|--|-----|---|--------|
| <i>budesonide-formoterol fumarate</i> | 254 | <i>carbidopa-levodopa</i> | 96 | <i>chlorpromazine hcl</i> | 97 |
| <i>bumetanide</i> | 148 | <i>carbidopa-levodopa er</i> | 96 | <i>chlorthalidone</i> | 149 |
| <i>buprenorphine hcl</i> | 32 | <i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> | 95 | CHOLBAM..... | 183 |
| <i>buprenorphine-naloxone</i> | 32 | CARDIOVASCULAR AGENTS..... | 134 | <i>cholestyramine</i> | 151 |
| <i>bupropion hcl</i> | 57 | Cardiovascular Agents, Other..... | 144 | <i>cholestyramine light</i> | 151 |
| <i>bupropion hcl sr</i> | 33,57 | <i>carglumic acid</i> | 171 | Cholinesterase Inhibitors..... | 55 |
| <i>bupropion xl</i> | 57 | <i>carisoprodol</i> | 255 | <i>ciclopirox</i> | 169 |
| <i>buspirone hcl</i> | 115 | <i>carteolol hcl</i> | 243 | <i>cilostazol</i> | 133 |
| <i>butalbital-acetaminophen-caffeine 50-325-40 mg tablet</i> | 25 | CARTIA XT..... | 142 | CILOXAN..... | 240 |
| BYDUREON BCISE..... | 118 | <i>carvedilol</i> | 140 | CIMDUO..... | 108 |
| C | | <i>caspofungin acetate</i> | 66 | <i>cimetidine</i> | 181 |
| <i>cabergoline</i> | 215 | CAYSTON..... | 249 | <i>CINACALCET hcl</i> | 237 |
| CABLIVI..... | 133 | <i>cefaclor</i> | 37 | CINRYZE..... | 218 |
| CABOMETYX..... | 79 | <i>cefadroxil</i> | 37 | CIPRO HC..... | 245 |
| <i>calcipotriene</i> | 167 | <i>cefazolin sodium</i> | 37 | <i>ciprofloxacin hcl</i> | 43,240 |
| Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonists..... | 69 | <i>cefdinir</i> | 38 | <i>ciprofloxacin-d5w</i> | 43 |
| <i>calcitonin-salmon</i> | 237 | <i>cefepime hcl</i> | 38 | <i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> | 245 |
| <i>calcitriol</i> | 237 | <i>cefixime</i> | 38 | <i>citalopram hbr</i> | 58 |
| Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines..... | 141 | <i>cefotetan</i> | 38 | CLARAVIS..... | 163 |
| Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines..... | 142 | <i>cefoxitin</i> | 38 | <i>clarithromycin</i> | 42 |
| Calcium Channel Modifying Agents..... | 49 | <i>cefopodoxime proxetil</i> | 38 | CLEOCIN..... | 169 |
| CALQUENCE..... | 79 | <i>cefprozil</i> | 38 | CLIMARA PRO..... | 199 |
| CAMILA..... | 209 | <i>ceftazidime</i> | 38 | <i>clindamycin (pediatric)</i> | 35 |
| CAMRESE LO..... | 199 | <i>ceftriaxone</i> | 38 | <i>clindamycin 1% gel</i> | 170 |
| CAMZYOS..... | 146 | <i>cefuroxime</i> | 39 | <i>clindamycin hcl</i> | 35 |
| <i>candesartan cilexetil</i> | 135 | <i>cefuroxime sodium</i> | 39 | <i>clindamycin pediatric</i> | 35 |
| CAPLYTA..... | 100 | <i>celecoxib</i> | 26 | <i>clindamycin phos-benzoyl perox</i> | 163 |
| CAPRELSA..... | 79 | CELLCEPT..... | 225 | <i>clindamycin phosphate</i> | 35,170 |
| <i>carbamazepine</i> | 52 | CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS..... | 154 | <i>clindamycin phosphate-d5w</i> | 35 |
| <i>carbamazepine er</i> | 53 | Central Nervous System Agents, Other..... | 157 | CLINIMIX..... | 174 |
| Carbapenems..... | 42 | <i>cephalexin</i> | 39 | CLINIMIX E..... | 174 |
| <i>carbidopa</i> | 96 | <i>cevimeline hcl</i> | 162 | CLINISOL..... | 174 |
| | | CHEMET..... | 173 | <i>clobazam</i> | 49 |
| | | <i>chlordiazepoxide hcl</i> | 116 | <i>clobetasol emollient</i> | 165 |
| | | <i>chlorhexidine gluconate</i> | 162 | <i>clobetasol propionate</i> | 165 |
| | | <i>chloroquine phosphate</i> | 93 | <i>clomipramine hcl</i> | 62 |
| | | | | <i>clonazepam</i> | 49 |
| | | | | <i>clonidine</i> | 134 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|-----|---------------------------------------|------------|
| <i>clonidine hcl</i> | 135 | <i>cyproheptadine hcl</i> | 246 | <i>desloratadine</i> | 246 |
| <i>clonidine hcl er</i> | 155 | CYRED..... | 199 | <i>desmopressin 10 mcg/0.1 ml</i> | |
| <i>clopidogrel</i> | 134 | CYRED EQ..... | 199 | <i>spr</i> | 192 |
| <i>clorazepate dipotassium</i> | 50 | CYSTAGON..... | 183 | <i>desmopressin acetate</i> | 192 |
| <i>clotrimazole</i> | 66 | CYSTARAN..... | 184 | <i>desogestr-eth estrad eth</i> | |
| <i>clotrimazole-</i> | | Cystic Fibrosis Agents..... | 248 | <i>estra</i> | 199 |
| <i>betamethasone</i> | 168 | | | <i>desogestrel-ethinyl</i> | |
| <i>clozapine</i> | 105 | D | | <i>estradiol</i> | 200 |
| <i>clozapine odt</i> | 105 | <i>dabigatran etexilate</i> | 127 | <i>desonide</i> | 165 |
| COARTEM..... | 93 | <i>dalfampridine er</i> | 159 | <i>desoximetasone</i> | 165 |
| <i>codeine sulfate</i> | 29 | DALVANCE..... | 35 | <i>desvenlafaxine er</i> | 58,59 |
| <i>colchicine</i> | 68 | <i>danazol</i> | 194 | <i>desvenlafaxine succinate er</i> | 59 |
| <i>colesevelam hcl</i> | 118,151 | <i>dantrolene sodium</i> | 106 | <i>dexamethasone</i> | 190 |
| <i>colestipol hcl</i> | 151 | <i>dapsone</i> | 72 | <i>dexamethasone sodium</i> | |
| <i>colistimethate</i> | 35 | DAPTACEL DTAP..... | 231 | <i>phosphate</i> | 242 |
| COMBIPATCH..... | 199 | <i>daptomycin</i> | 35 | <i>dextroamphetamine sulfate</i> | 154 |
| COMBIVENT RESPIMAT..... | 254 | <i>darifenacin er</i> | 187 | <i>dextroamphetamine sulfate</i> | |
| COMETRIQ..... | 79 | <i>darunavir</i> | 110 | <i>er</i> | 154 |
| COMPLERA..... | 107 | DAURISMO..... | 79 | <i>dextroamphetamine-amphet</i> | |
| CONSTULOSE..... | 178 | DAYBUE..... | 184 | <i>er</i> | 154 |
| COPIKTRA..... | 79 | DEBLITANE..... | 210 | <i>dextroamphetamine-</i> | |
| CORLANOR..... | 146 | <i>deferasirox</i> | 173 | <i>amphetamine</i> | 154,155 |
| CORTROPHIN..... | 190 | <i>deferiprone</i> | 173 | <i>dextrose 10%-0.2% nacl</i> | 174 |
| COSENTYX (2 SYRINGES) | 221 | <i>deferiprone (3 times a day)</i> | 173 | <i>dextrose 10%-0.45% nacl</i> | 174 |
| COSENTYX SENSOREADY (2 | | <i>deflazacort</i> | 190 | <i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i> | 174 |
| PENS)..... | 221 | DELSTRIGO..... | 107 | <i>dextrose 5%-0.2% nacl</i> | 175 |
| COSENTYX SENSOREADY | | <i>demeclocycline hcl</i> | 44 | <i>dextrose 5%-0.225% nacl</i> | 175 |
| PEN..... | 221 | DENTAL AND ORAL | | <i>dextrose 5%-0.45% nacl</i> | 175 |
| COSENTYX SYRINGE..... | 221 | AGENTS..... | 162 | <i>dextrose 5%-0.9% nacl</i> | 175 |
| COSENTYX UNOREADY | | Dental and Oral Agents..... | 162 | <i>dextrose in water</i> | 175 |
| PEN..... | 221 | DEPO-ESTRADIOL..... | 195 | DIACOMIT..... | 46 |
| COTELLIC..... | 79 | DEPO-SUBQ PROVERA | | <i>diazepam</i> | 50,116 |
| CREON..... | 183 | 104..... | 210 | <i>diazoxide</i> | 122 |
| CRINONE..... | 210 | Dermatitis and Pruritus | | <i>diclofenac epolamine</i> | 26 |
| <i>cromolyn sodium</i> | 241,250 | Agents..... | 164 | <i>diclofenac potassium</i> | 26 |
| CROTAN..... | 169 | DERMATOLOGICAL | | <i>diclofenac sodium</i> | 26,168,242 |
| CRYSSELLE..... | 199 | AGENTS..... | 162 | <i>diclofenac sodium er</i> | 26 |
| <i>cyclobenzaprine hcl</i> | 255 | Dermatological Agents, | | <i>dicloxacillin sodium</i> | 41 |
| <i>cyclophosphamide</i> | 73 | Other..... | 167 | <i>dicyclomine hcl</i> | 180 |
| <i>cyclosporine</i> | 226,238 | DESCOVY..... | 108 | DIFICID..... | 43 |
| <i>cyclosporine modified</i> | 226 | <i>desipramine hcl</i> | 62 | <i>diflorasone diacetate</i> | 165 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---------|------------------------------------|--------|----------------------------------|---------|
| <i>difluprednate</i> | 242 | <i>doxercalciferol</i> | 237 | ELIGARD..... | 215 |
| <i>digoxin</i> | 138,146 | DOXY 100..... | 44 | ELIGARD 22.5 MG | |
| <i>dihydroergotamine mesylate</i> | 70 | <i>doxycycline hyclate</i> | 45,162 | SYRINGE..... | 215 |
| DILANTIN..... | 53 | <i>doxycycline monohydrate</i> ... | 45 | ELIGARD 30 MG | |
| DILANTIN-125..... | 53 | DRIZALMA SPRINKLE..... | 59 | SYRINGE..... | 215 |
| DILT-XR..... | 142 | <i>dronabinol</i> | 65 | ELIGARD 45 MG | |
| <i>diltiazem 12hr er</i> | 142 | <i>drospirenone-eth estra-</i> | | SYRINGE..... | 215 |
| <i>diltiazem 24hr er</i> | 142 | <i>levomef</i> | 200 | ELIGARD 7.5 MG | |
| <i>diltiazem 24hr er (cd)</i> | 143 | <i>drospirenone-ethinyl</i> | | SYRINGE..... | 215 |
| <i>diltiazem 24hr er (xr)</i> | 143 | <i>estradiol</i> | 200 | ELIQUIS..... | 127 |
| <i>diltiazem hcl</i> | 143 | DROXIA..... | 184 | ELMIRON..... | 189 |
| <i>dimethyl fumarate</i> | 159 | <i>droxidopa</i> | 135 | ELURYNG..... | 200 |
| <i>diphenoxylate-atropine</i> | 180 | DUAVEE..... | 211 | ELYXYB..... | 69 |
| <i>diphtheria-tetanus toxoids-</i> | | <i>duloxetine hcl</i> | 59 | Emetogenic Therapy | |
| <i>ped</i> | 231 | DUPIXENT PEN..... | 221 | Adjuncts..... | 64 |
| <i>dipyridamole</i> | 134 | DUPIXENT SYRINGE..... | 221 | EMGALITY 300 MG (100 MG X | |
| <i>disopyramide phosphate</i> | 138 | <i>dutasteride</i> | 189 | 3 SYRINGE)..... | 70 |
| <i>disulfiram</i> | 31 | Dyslipidemics, Fibric Acid | | EMGALITY PEN..... | 69 |
| Diuretics, Loop..... | 148 | Derivatives..... | 149 | EMGALITY SYRINGE..... | 70 |
| Diuretics, Potassium- | | Dyslipidemics, HMG CoA | | EMSAM..... | 58 |
| sparing..... | 149 | Reductase Inhibitors..... | 150 | <i>emtricitabine</i> | 109 |
| Diuretics, Thiazide..... | 149 | Dyslipidemics, Other..... | 151 | <i>emtricitabine-tenofovir</i> | |
| DIURIL..... | 149 | E | | <i>disop</i> | 109 |
| <i>divalproex sodium</i> | 46 | <i>ec-naproxen</i> | 27 | EMTRIVA..... | 109 |
| <i>divalproex sodium er</i> | 46 | <i>econazole nitrate</i> | 170 | <i>enalapril maleate</i> | 136 |
| <i>dofetilide</i> | 138 | EDURANT..... | 107 | <i>enalapril-</i> | |
| DOJOLVI..... | 173 | <i>efavirenz</i> | 108 | <i>hydrochlorothiazide</i> | 146 |
| DOLISHALE..... | 200 | <i>efavirenz-emtric-tenofov</i> | | ENBREL..... | 226 |
| <i>donepezil hcl</i> | 55 | <i>disop</i> | 108 | ENBREL MINI..... | 226 |
| <i>donepezil hcl odt</i> | 55 | <i>efavirenz-lamivu-tenofov</i> | | ENBREL SURECLICK..... | 226 |
| Dopamine Agonists..... | 95 | <i>disop</i> | 108 | ENDOCET..... | 25 |
| Dopamine Precursors and/or L- | | <i>disop</i> | 108 | ENGERIX-B ADULT..... | 231 |
| Amino Acid Decarboxylase | | EGRIFTA SV..... | 192 | ENGERIX-B PEDIATRIC- | |
| Inhibitors..... | 96 | Electrolyte/Mineral | | ADOLESCENT..... | 231 |
| DOPTELET..... | 134 | Replacements..... | 171 | ENILLORING..... | 200 |
| <i>dorzolamide hcl</i> | 244 | Electrolyte/Mineral/Metal | | <i>enoxaparin sodium</i> | 127,128 |
| <i>dorzolamide-timolol</i> | 238 | Modifiers..... | 173 | ENPRESSE..... | 200 |
| DOTTI..... | 195 | ELECTROLYTES/MINERALS/ | | ENSKYCE..... | 200 |
| DOVATO..... | 106 | METALS/VITAMINS..... | 171 | ENSPRYNG..... | 159 |
| <i>doxazosin mesylate</i> | 135 | Electrolytes/Minerals/Metals/Vit | | <i>entacapone</i> | 95 |
| <i>doxepin hcl</i> | 62,165 | amins..... | 174 | <i>entecavir</i> | 112 |

| | | | | |
|--|------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------|
| ENTRESTO..... | 146 | <i>etonogestrel-ethinyl</i> | <i>fluconazole in saline</i> | 66 |
| ENULOSE..... | 178 | <i>estradiol</i> | <i>fluconazole-nacl</i> | 66 |
| EPCLUSA..... | 113 | <i>etravirine</i> | <i>flucytosine</i> | 66 |
| EPIDIOLEX..... | 46 | EUTHYROX..... | <i>fludrocortisone acetate</i> | 190 |
| <i>epinephrine</i> | 248 | <i>everolimus</i> | <i>flunisolide</i> | 246 |
| EPITOL..... | 53 | EVOTAZ..... | <i>fluocinolone acetonide</i> | 165 |
| <i>eplerenone</i> | 152 | <i>exemestane</i> | <i>fluocinolone acetonide oil</i> .. | 245 |
| EPOGEN..... | 130 | EYSUVIS..... | <i>fluocinonide</i> | 166 |
| EPRONTIA..... | 46 | <i>ezetimibe</i> | <i>fluocinonide-e</i> | 166 |
| ERAXIS..... | 66 | F | <i>fluoride</i> | 171 |
| <i>ergoloid mesylates</i> | 55 | FABHALTA..... | <i>fluorometholone</i> | 242 |
| Ergot Alkaloids..... | 70 | FALMINA..... | <i>fluorouracil</i> | 168 |
| ERIVEDGE..... | 80 | <i>famciclovir</i> | <i>fluoxetine hcl</i> | 60 |
| ERLEADA..... | 74 | <i>famotidine</i> | <i>fluphenazine decanoate</i> | 97 |
| <i>erlotinib hcl</i> | 80 | FANAPT..... | <i>fluphenazine hcl</i> | 97 |
| ERMEZA..... | 211 | FARXIGA..... | <i>flurbiprofen sodium</i> | 242 |
| ERRIN..... | 210 | FASENRA..... | <i>fluticasone propionate</i> .. | 166,246 |
| <i>ertapenem</i> | 42 | FASENRA PEN..... | <i>fluticasone propionate hfa</i> .. | 254 |
| ERYTHROCIN | | <i>felbamate</i> | <i>fluticasone-salmeterol</i> | 254 |
| LACTOBIONATE..... | 43 | <i>felodipine er</i> | <i>fluticasone-salmeterol hfa</i> .. | 254 |
| <i>erythromycin</i> | 43,170,240 | FEMRING..... | <i>fluvoxamine maleate</i> | 60 |
| <i>erythromycin-benzoyl</i> | | <i>fenofibrate</i> | FML FORTE..... | 242 |
| <i>peroxide</i> | 163 | <i>fenofibric acid</i> | <i>fondaparinux sodium</i> | 128 |
| <i>escitalopram oxalate</i> | 59 | <i>fentanyl</i> | <i>fosamprenavir calcium</i> | 111 |
| <i>esomeprazole magnesium</i> .. | 182 | <i>fentanyl citrate</i> | <i>fosfomycin tromethamine</i> | 35 |
| ESTARYLLA..... | 200 | FERRIPROX..... | <i>fosinopril sodium</i> | 136 |
| ESTRACE..... | 196 | <i>fesoterodine fumarate er</i> ... | <i>fosinopril-</i> | |
| <i>estradiol</i> | 196 | FETZIMA..... | <i>hydrochlorothiazide</i> | 146 |
| <i>estradiol (once weekly)</i> | 196 | Fibromyalgia Agents..... | FOTIVDA..... | 80 |
| <i>estradiol (twice weekly)</i> | 196 | FILSPARI..... | FRAGMIN..... | 128,129 |
| <i>estradiol valerate</i> | 196 | FILSUVEZ..... | FRUZAQLA..... | 80 |
| <i>estradiol-norethindrone</i> | | <i>finasteride</i> | FULPHILA..... | 131 |
| <i>acetat</i> | 200 | <i> fingolimod</i> | <i>furosemide</i> | 148 |
| ESTRING..... | 197 | FINTEPLA..... | FUZEON..... | 109 |
| Estrogens..... | 195 | FINZALA..... | FYAVOLV..... | 201 |
| <i>eszopiclone</i> | 256 | FIRMAGON..... | FYCOMPA..... | 47 |
| <i>ethambutol hcl</i> | 72 | FLAREX..... | FYLNETRA..... | 131 |
| <i>ethosuximide</i> | 49 | <i>flavoxate hcl</i> | G | |
| <i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i> .. | 200 | <i>flecainide acetate</i> | <i>gabapentin</i> | 50 |
| <i>etodolac</i> | 27 | <i>fluconazole</i> | GALAFOLD..... | 184 |

| | | | |
|--|-------|--|---------|
| <i>galantamine er</i> | 55,56 | <i>gentamicin sulfate</i> ... 34,170,240 | |
| <i>galantamine hbr</i> | 56 | <i>gentamicin sulfate in ns</i> | 34 |
| <i>galantamine hydrobromide</i> | 55 | H | |
| Gamma-aminobutyric Acid | | GENVOYA..... | 106 |
| (GABA) Augmenting Agents.. | 52 | GILENYA..... | 159 |
| Gamma-Aminobutyric Acid | | GILOTRIF..... | 80 |
| (GABA) Modulating Agents.. | 49 | GIMOTI..... | 63 |
| GAMMAGARD LIQUID..... | 218 | GLASSIA..... | 184 |
| GAMMAGARD S-D..... | 218 | <i>glatiramer acetate</i> | 159 |
| GAMMAKED..... | 219 | GLATOPA..... | 160 |
| GAMMAPLEX..... | 219 | GLEOSTINE..... | 73 |
| GAMUNEX-C..... | 219 | <i>glimepiride</i> | 118 |
| GARDASIL 9..... | 231 | <i>glipizide</i> | 118 |
| GASTROINTESTINAL | | <i>glipizide er</i> | 118,119 |
| AGENTS..... | 178 | <i>glipizide xl</i> | 119 |
| Gastrointestinal Agents, | | <i>glipizide-metformin</i> | 119 |
| Other..... | 180 | GLOPERBA..... | 68 |
| <i>gatifloxacin</i> | 240 | GLUCAGON EMERGENCY | |
| GATTEX 5 MG INJECTION | 180 | KIT..... | 122 |
| <i>gauze pads & dressings - pads</i> | | Glucocorticoids..... | 236 |
| <i>2 x 2</i> | 257 | <i>glucose in water</i> | 175 |
| GAVILYTE-C..... | 180 | <i>glyburide</i> | 119 |
| GAVILYTE-G..... | 180 | <i>glyburide-metformin hcl</i> | 119 |
| GAVILYTE-N..... | 180 | Glycemic Agents..... | 122 |
| GAVRETO..... | 80 | <i>glycopyrrolate</i> | 180 |
| <i>gefitinib</i> | 80 | GOLYTELY..... | 181 |
| <i>gemfibrozil</i> | 150 | <i>granisetron hcl</i> | 65 |
| GEMMILY..... | 201 | GRANIX..... | 131 |
| GENERLAC..... | 178 | GRASTEK..... | 220 |
| GENETIC, ENZYME, OR | | <i>griseofulvin</i> | 66 |
| PROTEIN DISORDER: | | <i>griseofulvin ultramicrosize</i> | 67 |
| REPLACEMENT, MODIFIERS, | | <i>guanfacine hcl</i> | 135 |
| TREATMENT..... | 183 | <i>guanfacine hcl er</i> | 155 |
| Genetic, Enzyme, or Protein | | GVOKE..... | 123 |
| Disorder: Replacement, | | GVOKE HYPOPEN 1- | |
| Modifiers, Treatment..... | 183 | PACK..... | 123 |
| GENGRAF..... | 226 | GVOKE HYPOPEN 2- | |
| GENITOURINARY | | PACK..... | 123 |
| AGENTS..... | 187 | GVOKE PFS 1-PACK | |
| Genitourinary Agents, Other | 189 | SYRINGE..... | 123 |
| GENOTROPIN..... | 192 | GVOKE PFS 2-PACK | |
| | | SYRINGE..... | 123 |

| | | | | | |
|---|-----|--|---------|--|-------|
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID)... | 211 | HUMULIN R..... | 124 | IMMUNOLOGICAL AGENTS..... | 218 |
| Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifi ng (Thyroid)..... | 211 | <i>hydralazine hcl</i> | 152 | Immunological Agents..... | 220 |
| HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL OR PITUITARY)..... | 215 | <i>hydrochlorothiazide</i> | 149 | Immunological Agents, Other..... | 220 |
| Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)..... | 215 | <i>hydrocodone-acetaminophen</i> 10-325mg..... | 25 | Immunostimulants..... | 225 |
| HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)..... | 217 | <i>hydrocodone-acetaminophen</i> 5-325mg..... | 25 | Immunosuppressants..... | 225 |
| HUMALOG..... | 123 | <i>hydrocodone-acetaminophen</i> 7.5-325mg..... | 25 | IMOVAX RABIES VACCINE..... | 232 |
| HUMALOG JUNIOR | | <i>hydrocodone-acetaminophen</i> 7.5-325mg..... | 25 | IMPAVIDO..... | 93 |
| KWIKPEN..... | 124 | <i>hydrocodone-ibuprofen</i> | 25 | IMVEXXY..... | 197 |
| HUMALOG KWIKPEN U- 100..... | 124 | <i>hydrocortisone</i> | 166,236 | INCASSIA..... | 210 |
| HUMALOG KWIKPEN U- 200..... | 124 | <i>hydrocortisone butyrate</i> | 166 | INCRELEX..... | 192 |
| HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN..... | 124 | <i>hydrocortisone valerate</i> | 166 | <i>indapamide</i> | 149 |
| HUMALOG MIX 75-25..... | 124 | <i>hydromorphone hcl</i> | 29 | <i>indomethacin</i> | 27 |
| HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN..... | 124 | <i>hydroxychloroquine sulfate</i> .. | 93 | INFANRIX DTAP VACCINE | 232 |
| HUMATROPE..... | 192 | <i>hydroxyurea</i> | 76 | INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS..... | 235 |
| HUMIRA..... | 227 | <i>hydroxyzine 2 mg/ml oral</i> <i>solution</i> | 116 | INGREZZA..... | 158 |
| HUMIRA PEN..... | 227 | <i>hydroxyzine hcl</i> | 116 | INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)..... | 158 |
| HUMIRA(CF)..... | 227 | <i>hydroxyzine pamoate</i> | 116 | INGREZZA SPRINKLE..... | 158 |
| HUMIRA(CF) PEN..... | 227 | HYFTOR..... | 228 | INLYTA..... | 81,82 |
| HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS..... | 227 | <i>ibandronate sodium</i> | 237 | INQOVI..... | 76 |
| HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC..... | 228 | IBRANCE..... | 81 | INREBIC..... | 82 |
| HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- ADOL HS..... | 228 | IBU..... | 27 | <i>insulin aspart</i> | 125 |
| HUMULIN 70-30..... | 124 | <i>ibuprofen</i> | 27 | <i>insulin aspart flexpen</i> | 125 |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN..... | 124 | <i>icatibant</i> | 218 | <i>insulin aspart penfill</i> | 125 |
| HUMULIN N..... | 124 | ICLEVIA..... | 201 | <i>insulin aspart prot mix 70- 30</i> | 125 |
| HUMULIN N KWIKPEN..... | 124 | ICLUSIG..... | 81 | <i>insulin glargine max solostar</i> | 125 |
| | | <i>icosapent ethyl</i> | 151 | <i>insulin glargine solostar</i> | 125 |
| | | IDHIFA..... | 81 | <i>insulin glargine-yfgn</i> | 125 |
| | | ILUMYA..... | 222 | <i>insulin lispro</i> | 125 |
| | | <i>imatinib mesylate</i> | 81 | <i>insulin lispro junior kwikpen</i> | 125 |
| | | IMBRUVICA..... | 81 | <i>insulin lispro kwikpen u-100</i> | 125 |
| | | <i>imipenem-cilastatin sodium</i> .. | 42 | <i>insulin lispro protamine mix</i> | 125 |
| | | <i>imipramine hcl</i> | 63 | <i>insulin lispro protamine mix</i> | 125 |
| | | <i>imiquimod</i> | 168 | <i>insulin pen needle</i> | 258 |
| | | Immunoglobulins..... | 218 | <i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i> | 258 |

| | | | | | |
|---|---------|-------------------------------------|-----|--|---------|
| <i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i> | 258 | IXIARO VACCINE..... | 232 | KINRIX VACCINE..... | 232 |
| <i>insulin syringe (disp) u-100 1ml</i> | 258 | | | KIONEX..... | 177 |
| Insulins..... | 123 | J | | KISQALI..... | 82 |
| INTELENCE..... | 108 | JAKAFI..... | 82 | KISQALI FEMARA CO- PACK..... | 76 |
| INTRALIPID..... | 175 | <i>jantoven</i> | 129 | KLOR-CON 10..... | 171 |
| INTRAROSA..... | 201 | JANUMET..... | 120 | KLOR-CON 8..... | 171 |
| INTROVALE..... | 201 | JANUMET XR..... | 120 | KLOXXADO..... | 32 |
| INVEGA HAFYERA..... | 101 | JANUVIA..... | 120 | KOSELUGO..... | 82,83 |
| INVEGA SUSTENNA..... | 101 | JARDIANCE..... | 120 | KOURZEQ..... | 162 |
| INVEGA TRINZA..... | 101,102 | JASMIEL..... | 202 | KRAZATI..... | 83 |
| INVOKAMET..... | 119 | JAVYGTOR..... | 184 | KRINTAFEL..... | 93 |
| INVOKAMET XR..... | 119 | JAYPIRCA..... | 82 | KRISTALOSE..... | 178 |
| INVOKANA..... | 120 | JINTELI..... | 202 | KURVELO..... | 202 |
| IOPIDINE..... | 244 | JOENJA..... | 222 | KYLEENA..... | 202 |
| IPOL..... | 232 | JOYEAX..... | 202 | | |
| <i>ipratropium bromide</i> | 247 | JULEBER..... | 202 | L | |
| <i>ipratropium-albuterol</i> | 254 | JULUCA..... | 107 | l-glutamine..... | 184 |
| <i>irbesartan</i> | 136 | JUNEL..... | 202 | <i>labetalol hcl</i> | 140 |
| <i>irbesartan- hydrochlorothiazide</i> | 146 | JUNEL FE..... | 202 | <i>lacosamide</i> | 53 |
| ISENTRESS..... | 107 | JUNEL FE 24..... | 202 | <i>lactulose</i> | 178,179 |
| ISENTRESS HD..... | 107 | JUXTAPID..... | 151 | <i>lamivudine</i> | 109,112 |
| ISIBLOOM..... | 201 | JYLAMVO..... | 228 | <i>lamivudine hbv</i> | 112 |
| ISOLYTE P WITH DEXTROSE..... | 175 | JYNARQUE..... | 173 | <i>lamivudine-zidovudine</i> | 109 |
| ISOLYTE S..... | 171 | JYNNEOS VACCINE..... | 232 | <i>lamotrigine</i> | 47 |
| <i>isoniazid</i> | 72 | | | <i>lamotrigine (blue)</i> | 47 |
| <i>isopropyl alcohol 0.7ml/ml medicated pad</i> | 258 | K | | <i>lamotrigine (green)</i> | 47 |
| <i>isosorbide dinitrate</i> | 153 | KAITLIB FE..... | 202 | <i>lamotrigine (orange)</i> | 47 |
| <i>isosorbide mononitrate</i> | 153 | KALYDECO..... | 249 | <i>lansoprazol-amoxicil- clarithro</i> | 181 |
| <i>isosorbide mononitrate er</i> | 153 | KARIVA..... | 202 | <i>lansoprazole</i> | 182 |
| <i>isotretinoin</i> | 163 | <i>kcl-d5w-0.2% nacl</i> | 175 | <i>lapatinib</i> | 83 |
| ISTURISA..... | 192 | <i>kcl-d5w-0.225% nacl</i> | 176 | LARIN..... | 203 |
| <i>itraconazole</i> | 67 | <i>kcl-d5w-0.45% nacl</i> | 176 | LARIN FE..... | 203 |
| <i>ivabradine hcl</i> | 146 | <i>kcl-d5w-0.9% nacl</i> | 176 | <i>latanoprost</i> | 244 |
| <i>ivermectin</i> | 93 | KELNOR 1-35..... | 202 | LAYOLIS FE..... | 203 |
| IWILFIN..... | 76 | KELNOR 1-50..... | 202 | <i>ledipasvir-sofosbuvir</i> | 113 |
| IXCHIQ..... | 232 | KERENDIA..... | 152 | LEENA..... | 203 |
| | | <i>ketoconazole</i> | 67 | <i>leflunomide</i> | 228 |
| | | <i>ketorolac tromethamine</i> | 242 | <i>lenalidomide</i> | 74 |
| | | KEVEYIS..... | 184 | LENVIMA..... | 83 |
| | | KEVZARA..... | 222 | | |
| | | KINERET..... | 222 | | |

| | | | | | |
|---|--------|------------------------------------|-----|---------------------------------------|---------|
| LESSINA..... | 203 | <i>lithium citrate</i> | 117 | LYUMJEV KWIKPEN U- | |
| <i>letrozole</i> | 77 | LITHOSTAT..... | 189 | 100..... | 125 |
| <i>leucovorin calcium</i> | 92 | LIVTENCITY..... | 112 | LYUMJEV KWIKPEN U- | |
| LEUKINE..... | 225 | LO LOESTRIN FE..... | 204 | 200..... | 125 |
| <i>leuprolide acetate</i> | 215 | Local Anesthetics..... | 31 | LYZA..... | 210 |
| <i>leuprolide depot</i> | 215 | LOESTRIN..... | 204 | | |
| <i>levalbuterol concentrate</i> | 248 | LOESTRIN FE..... | 204 | M | |
| <i>levalbuterol hcl</i> | 248 | LOKELMA..... | 177 | M-M-R II VACCINE..... | 232 |
| <i>levalbuterol tartrate hfa</i> | 248 | LONSURF..... | 76 | Macrolides..... | 42 |
| <i>levetiracetam</i> | 47 | <i>loperamide</i> | 180 | <i>magnesium sulfate</i> | 171,176 |
| <i>levetiracetam er</i> | 48 | <i>lopinavir-ritonavir</i> | 111 | <i>malathion</i> | 169 |
| <i>levobunolol hcl</i> | 243 | <i>lorazepam</i> | 117 | <i>maraviroc</i> | 110 |
| <i>levocarnitine</i> | 176 | LORAZEPAM INTENSOL..... | 117 | MARLISSA..... | 204 |
| <i>levocetirizine</i> | | LORBRENA..... | 83 | MARPLAN..... | 58 |
| <i>dihydrochloride</i> | 246 | LORYNA..... | 204 | Mast Cell Stabilizers..... | 250 |
| <i>levofloxacin</i> | 43,240 | <i>losartan potassium</i> | 136 | MATULANE..... | 73 |
| <i>levofloxacin-d5w</i> | 44 | <i>losartan-</i> | | MAVENCLAD..... | 160 |
| LEVONEST..... | 203 | <i>hydrochlorothiazide</i> | 147 | MAVYRET..... | 113 |
| <i>levonorg-eth estrad eth</i> | | LOTEMAX..... | 242 | MAYZENT..... | 160 |
| <i>estrad</i> | 203 | <i>loteprednol etabonate</i> | 242 | <i>meclizine hcl</i> | 63 |
| <i>levonorgestrel-eth estradiol</i> | 203 | <i>lovastatin</i> | 150 | <i>medroxyprogesterone</i> | |
| LEVORA-28..... | 203 | LOW-OGESTREL..... | 204 | <i>acetate</i> | 210 |
| <i>levorphanol tartrate</i> | 28 | <i>loxapine</i> | 98 | <i>mefloquine hcl</i> | 93 |
| <i>levothyroxine sodium</i> | 212 | <i>lubiprostone</i> | 179 | <i>megestrol acetate</i> | 210 |
| LEVOXYL..... | 213 | LUCEMYRA..... | 32 | <i>megestrol acetate 40mg/ml oral</i> | |
| LIBERVANT..... | 52 | LUMAKRAS..... | 83 | <i>suspension</i> | 210 |
| <i>lidocaine</i> | 31 | LUMIGAN..... | 244 | MEKINIST..... | 84 |
| <i>lidocaine hcl</i> | 31 | LUPKYNIS..... | 228 | MEKTOVI..... | 84 |
| <i>lidocaine hcl viscous</i> | 31 | LUPRON DEPOT..... | 215 | <i>meloxicam</i> | 27 |
| <i>lidocaine-prilocaine</i> | 31 | LUPRON DEPOT | | <i>memantine hcl</i> | 56 |
| LILETTA..... | 204 | (LUPANETA)..... | 216 | <i>memantine hcl er</i> | 56 |
| <i>linezolid</i> | 35 | LUPRON DEPOT-PED..... | 216 | MENACTRA..... | 232 |
| <i>linezolid-d5w</i> | 36 | <i>lurasidone hcl</i> | 102 | MENEST..... | 197 |
| LINZESS..... | 179 | LUTERA..... | 204 | MENOSTAR..... | 197 |
| <i>liothyronine sodium</i> | 213 | LYBALVI..... | 102 | MENQUADFI..... | 232 |
| <i>lisinopril</i> | 137 | LYLEQ..... | 210 | MENVEO VACCINE..... | 233 |
| <i>lisinopril-</i> | | LYLLANA..... | 197 | <i>mepredine hcl</i> | 29 |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | 147 | LYNPARZA..... | 84 | <i>meprobamate</i> | 116 |
| LITFULO..... | 222 | LYSODREN..... | 77 | <i>mercaptopurine</i> | 75 |
| <i>lithium carbonate</i> | 117 | LYTGObI..... | 84 | <i>meropenem</i> | 42 |
| <i>lithium carbonate er</i> | 117 | LYUMJEV..... | 125 | MERZEE..... | 204 |

| | | | | | |
|--|-----|------------------------------------|--------|--|---------|
| <i>mesalamine</i> | 235 | MICROGESTIN 24 FE..... | 204 | MYFEMBREE..... | 216 |
| <i>mesalamine dr</i> | 235 | MICROGESTIN FE..... | 205 | MYFORTIC..... | 229 |
| <i>mesalamine er</i> | 235 | <i>midodrine hcl</i> | 135 | MYHIBBIN..... | 229 |
| MESNEX..... | 92 | <i>mifepristone</i> | 216 | MYRBETRIQ..... | 188 |
| METABOLIC BONE DISEASE | | MIGERGOT..... | 70 | MYTESI..... | 180 |
| AGENTS..... | 236 | <i>miglustat</i> | 184 | | |
| Metabolic Bone Disease | | MILI..... | 205 | N | |
| Agents..... | 236 | MIMVEY..... | 205 | N-methyl-D-aspartate (NMDA) | |
| <i>metformin hcl</i> | 120 | Mineralocorticoid Receptor | | Receptor Antagonist..... | 56 |
| <i>metformin hcl er</i> | 120 | Antagonists..... | 152 | <i>nabumetone</i> | 27 |
| <i>methadone hcl</i> | 28 | <i>minocycline hcl</i> | 45 | <i>nadolol</i> | 140 |
| <i>methazolamide</i> | 244 | <i>minoxidil</i> | 153 | <i>nafcillin sodium</i> | 41 |
| <i>methimazole</i> | 217 | MIRENA..... | 205 | <i>naftifine hcl</i> | 170 |
| <i>methocarbamol</i> | 255 | <i>mirtazapine</i> | 57 | <i>naloxone hcl</i> | 33 |
| <i>methotrexate</i> | 228 | <i>misoprostol</i> | 182 | <i>naltrexone hcl</i> | 32 |
| <i>methotrexate sodium</i> | 228 | <i>modafinil</i> | 257 | <i>naproxen</i> | 27 |
| <i>methoxsalen</i> | 168 | <i>moexipril hcl</i> | 137 | <i>naratriptan 1 mg tablet</i> | 70 |
| <i>methsuximide</i> | 49 | Molecular Target Inhibitors..... | 77 | <i>naratriptan 2.5 mg tablet</i> | 70 |
| <i>methylphenidate</i> | 155 | <i>molindone hcl</i> | 98 | NATAL PNV..... | 176 |
| <i>methylphenidate er</i> | 156 | <i>mometasone furoate</i> | 166 | NATAZIA..... | 205 |
| <i>methylphenidate er (la)</i> | 156 | Monoamine Oxidase B (MAO- | | <i>nateglinide</i> | 121 |
| <i>methylphenidate hcl</i> | 156 | B) Inhibitors..... | 96 | NAYZILAM..... | 50 |
| <i>methylphenidate hcl cd</i> | 156 | Monoamine Oxidase | | <i>nebivolol hcl</i> | 140 |
| <i>methylphenidate hcl er (cd)</i> | 156 | Inhibitors..... | 58 | NECON..... | 205 |
| <i>methylphenidate la</i> | 157 | <i>montelukast sodium</i> | 246 | <i>needles, insulin disp.,</i> | |
| <i>methylphenidate sr</i> | 157 | Mood Stabilizers..... | 117 | <i>safety</i> | 258 |
| <i>methylprednisolone</i> | 190 | <i>morphine sulfate</i> | 30 | <i>nefazodone hcl</i> | 60 |
| <i>methyltestosterone</i> | 194 | <i>morphine sulfate er</i> | 28 | NEO-POLYCIN..... | 239 |
| <i>metoclopramide hcl</i> | 64 | MOUNJARO..... | 120 | NEO-POLYCIN HC..... | 239 |
| <i>metolazone</i> | 149 | MOVANTIK..... | 179 | <i>neomycin sulfate</i> | 34 |
| <i>metoprolol succinate</i> | 140 | <i>moxifloxacin</i> | 44,240 | <i>neomycin-bacitracin-poly-</i> | |
| <i>metoprolol tartrate</i> | 140 | <i>moxifloxacin hcl</i> | 44 | <i>hc</i> | 239 |
| <i>metoprolol-</i> | | MRESVIA..... | 233 | <i>neomycin-bacitracin-</i> | |
| <i>hydrochlorothiazide</i> | 147 | MULTAQ..... | 138 | <i>polymyxin</i> | 239 |
| <i>metronidazole</i> | 36 | <i>multiple electrolytes t1</i> | | <i>neomycin-polymyxin-</i> | |
| <i>metyrosine</i> | 147 | <i>ph5.5</i> | 171 | <i>dexameth</i> | 239 |
| <i>mexiletine hcl</i> | 138 | Multiple Sclerosis Agents..... | 159 | <i>neomycin-polymyxin-</i> | |
| MIBELAS 24 FE..... | 204 | <i>mupirocin</i> | 170 | <i>gramicidin</i> | 239 |
| <i>micafungin</i> | 67 | MYALEPT..... | 181 | <i>neomycin-polymyxin-</i> | |
| <i>miconazole 3</i> | 67 | <i>mycophenolate mofetil</i> | 228 | <i>hc</i> | 239,245 |
| MICROGESTIN..... | 204 | <i>mycophenolic acid</i> | 229 | | |

| | | | | | |
|--|-----|---------------------------------------|-----|---|---------|
| Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other | 243 | <i>oxybutynin chloride er</i> | 188 | <i>perindopril erbumine</i> | 137 |
| Opioid Analgesics, Long-acting | 28 | <i>oxycodone hcl</i> | 30 | <i>permethrin</i> | 169 |
| Opioid Analgesics, Short-acting | 29 | <i>oxycodone hcl er</i> | 29 | <i>perphenazine</i> | 98 |
| Opioid Dependence | 32 | <i>oxycodone-acetaminophen</i> | 26 | <i>perphenazine-amitriptyline</i> | 57 |
| Opioid Reversal Agents | 32 | <i>oxymorphone hcl</i> | 30 | PERSERIS | 103 |
| OPSUMIT | 251 | <i>oxymorphone hcl er</i> | 29 | PERSERIS ER 90 MG SYRINGE KIT | 103 |
| OPSYNVI | 251 | OZEMPIC | 121 | PERTZYE | 185 |
| OPVEE | 33 | P | | <i>phenelzine sulfate</i> | 58 |
| ORENCIA | 222 | <i>paliperidone er</i> | 103 | <i>phenobarbital</i> | 50 |
| ORENCIA CLICKJECT | 222 | PALYNZIQ | 184 | <i>phenoxybenzamine hcl</i> | 135 |
| ORENITRAM ER | 251 | PANCREAZE | 185 | PHENYTEK | 54 |
| ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT | 251 | PANRETIN | 92 | <i>phenytoin</i> | 54 |
| ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT | 251 | <i>pantoprazole sodium</i> | 182 | <i>phenytoin sodium extended</i> | 54 |
| ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KT | 252 | PANZYGA | 219 | Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease | 250 |
| ORGOVYX | 77 | Parasympathomimetics | 71 | PIFELTRO | 108 |
| ORIAHNN | 216 | <i>paricalcitol</i> | 237 | <i>pilocarpine hcl</i> | 162,244 |
| ORKAMBI | 249 | <i>paroxetine hcl</i> | 60 | <i>pimecrolimus</i> | 166 |
| ORLADEYO | 218 | PAXLOVID | 115 | <i>pimozide</i> | 98 |
| ORMALVI | 184 | <i>pazopanib hcl</i> | 85 | PIMTREA | 206 |
| <i>orphenadrine citrate er</i> | 256 | PEDIARIX | 233 | <i>pindolol</i> | 141 |
| ORSERDU | 75 | Pediculicides/Scabicides | 169 | <i>pioglitazone hcl</i> | 121 |
| <i>oseltamivir phosphate</i> | 114 | PEDVAXHIB | 233 | <i>piperacillin-tazobactam</i> | 41 |
| OTEZLA | 168 | <i>peg 3350-electrolyte</i> | 181 | PIQRAY | 85 |
| OTIC AGENTS | 245 | <i>peg-3350 and electrolytes</i> | 181 | <i>pirfenidone</i> | 253 |
| Otic Agents | 245 | <i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i> | 181 | <i>piroxicam</i> | 28 |
| <i>oxacillin</i> | 41 | PEGASYS | 225 | PLASMA-LYTE 148 | 171 |
| <i>oxacillin sodium</i> | 41 | PEMAZYRE | 85 | PLASMA-LYTE A | 171 |
| <i>oxazepam</i> | 117 | PENBRAYA VACCINE | 233 | PLASMA-LYTE A PH 7.4 | 171 |
| OXBRYTA | 184 | <i>peniclovir</i> | 115 | Platelet Modifying Agents | 133 |
| <i>oxcarbazepine</i> | 53 | <i>penicillamine</i> | 189 | PLEGRIDY | 160 |
| OXERVATE | 239 | <i>penicillin g potassium</i> | 41 | PLEGRIDY PEN | 160 |
| <i>oxiconazole nitrate</i> | 170 | <i>penicillin g sodium</i> | 41 | PLENAMINE | 185 |
| OXISTAT | 170 | <i>penicillin gk-iso-osm dextrose</i> | 41 | <i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i> | 60 |
| <i>oxybutynin chloride</i> | 188 | <i>penicillin v potassium</i> | 41 | <i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i> | 61 |
| | | PENTACEL VACCINE | 233 | <i>podofilox</i> | 168 |
| | | <i>pentamidine isethionate</i> | 94 | POLYCIN | 241 |
| | | PENTASA | 235 | <i>polymyxin b sul-trimethoprim</i> | 241 |
| | | <i>pentoxifylline</i> | 147 | <i>polymyxin b sulfate</i> | 36 |

| | | | | | |
|---|-----|--------------------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| POMALYST..... | 75 | PREVYMIS..... | 112 | <i>pyridostigmine bromide er...</i> | 72 |
| PONVORY..... | 160 | PREZCOBIX..... | 111 | <i>pyrimethamine.....</i> | 94 |
| PORTIA..... | 207 | PREZISTA..... | 111 | PYRUKYND..... | 185 |
| <i>posaconazole.....</i> | 68 | PRIFTIN..... | 72 | PYRUKYND 20 MG | |
| Potassium Binders..... | 177 | <i>primaquine.....</i> | 94 | TABLET..... | 185 |
| <i>potassium chloride.....</i> | 171 | <i>primidone.....</i> | 51 | PYRUKYND 5 MG TABLET | 185 |
| <i>potassium chloride in d5lr...175</i> | | PRIORIX..... | 233 | PYRUKYND 50 MG | |
| <i>potassium chloride proamp.172</i> | | PRIVIGEN..... | 220 | TABLET..... | 185 |
| <i>potassium chloride-0.45%</i> | | <i>probenecid.....</i> | 69 | | |
| <i>nacl.....</i> | 172 | <i>probenecid-colchicine.....</i> | 69 | Q | |
| <i>potassium chloride-0.9%</i> | | <i>prochlorperazine.....</i> | 64 | QINLOCK..... | 85 |
| <i>nacl.....</i> | 172 | <i>prochlorperazine maleate...64</i> | | QUADRACEL DTAP-IPV...233 | |
| <i>potassium chloride-dextrose</i> | | PROCRIT..... | 132 | QUARTETTE..... | 207 |
| <i>5%.....</i> | 175 | PROCTO-MED HC..... | 167 | <i>quetiapine fumarate.....</i> | 103 |
| <i>potassium chloride-water...172</i> | | PROCTOSOL-HC..... | 167 | <i>quetiapine fumarate er....</i> | 103 |
| <i>potassium citrate er.....</i> | 172 | PROCTOZONE-HC..... | 167 | <i>quinapril hcl.....</i> | 137 |
| <i>pramipexole dihydrochloride.95</i> | | <i>progesterone.....</i> | 211 | <i>quinidine gluconate.....</i> | 139 |
| <i>prasugrel hcl.....</i> | 134 | Progestins..... | 209 | <i>quinidine sulfate.....</i> | 139 |
| <i>pravastatin sodium.....</i> | 150 | PROGRAF..... | 229 | <i>quinine sulfate.....</i> | 94 |
| <i>praziquantel.....</i> | 93 | PROLASTIN C..... | 185 | Quinolones..... | 43 |
| <i>prazosin hcl.....</i> | 135 | PROLIA..... | 237 | QVAR REDHALER..... | 246 |
| PRED MILD..... | 243 | PROMACTA..... | 132 | | |
| <i>prednisolone.....</i> | 191 | <i>promethazine hcl.....</i> | 64 | R | |
| <i>prednisolone acetate.....</i> | 243 | PROMETHEGAN..... | 64 | RABAVERT VACCINE..... | 233 |
| <i>prednisolone sodium phos</i> | | <i>propafenone hcl.....</i> | 138 | <i>rabeprazole sodium.....</i> | 183 |
| <i>odt.....</i> | 191 | <i>propafenone hcl er.....</i> | 139 | RADICAVA ORS..... | 154 |
| <i>prednisolone sodium</i> | | <i>propranolol hcl.....</i> | 141 | <i>raloxifene hcl.....</i> | 211 |
| <i>phosphate.....</i> | 191 | <i>propranolol hcl er.....</i> | 141 | <i>ramelteon.....</i> | 256 |
| <i>prednisone.....</i> | 191 | <i>propylthiouracil.....</i> | 217 | <i>ramipril.....</i> | 137 |
| PREDNISONONE INTENSOL.191 | | PROQUAD..... | 233 | <i>ranolazine er.....</i> | 147 |
| <i>pregabalin.....</i> | 51 | PROSOL..... | 177 | RAPAMUNE..... | 229 |
| <i>pregabalin er.....</i> | 158 | Protectants..... | 182 | <i>rasagiline mesylate.....</i> | 96 |
| PREHEVBRIO..... | 233 | Proton Pump Inhibitors..... | 182 | RAVICTI..... | 185 |
| PREMARIN..... | 197 | <i>protriptyline hcl.....</i> | 63 | RAYALDEE..... | 237 |
| PREMASOL..... | 177 | Pulmonary | | REBIF..... | 161 |
| PREMPHASE..... | 207 | Antihypertensives..... | 251 | REBIF REBIDOSE..... | 161 |
| PREMPRO..... | 207 | Pulmonary Fibrosis Agents.253 | | RECLIPSEN..... | 207 |
| <i>prenatal vitamin with minerals</i> | | PULMOZYME..... | 249 | RECOMBIVAX HB..... | 233 |
| <i>and folic acid greater than 0.8</i> | | PURIXAN..... | 76 | RECORLEV..... | 216 |
| <i>mg oral tablet.....</i> | 177 | <i>pyrazinamide.....</i> | 72 | REGRANEX..... | 168 |
| PREVALITE..... | 152 | <i>pyridostigmine bromide.....</i> | 71 | RELENZA..... | 114 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|-----|--|---------|---|---------|
| RELEUKO..... | 132 | <i>rosuvastatin calcium</i> | 150 | <i>simvastatin</i> | 150,151 |
| RELISTOR..... | 179 | ROTARIX..... | 233 | <i>sirolimus</i> | 230 |
| <i>repaglinide</i> | 121 | ROTATEQ..... | 234 | SIRTURO..... | 73 |
| REPATHA PUSHTRONEX..... | 152 | ROZLYTREK..... | 86 | SIVEXTRO..... | 36 |
| REPATHA SURECLICK..... | 152 | RUBRACA..... | 86 | SKELETAL MUSCLE | |
| REPATHA SYRINGE..... | 152 | <i>rufinamide</i> | 54 | RELAXANTS..... | 255 |
| Respiratory Tract Agents, | | RUKOBIA..... | 110 | Skeletal Muscle Relaxants..... | 255 |
| Other..... | 253 | RYBELSUS..... | 121 | SKYCLARYS..... | 158 |
| RESPIRATORY | | RYDAPT..... | 87 | SKYLA..... | 207 |
| TRACT/PULMONARY | | | | SKYRIZI..... | 223 |
| AGENTS..... | 245 | S | | SKYRIZI ON-BODY..... | 223 |
| RETACRIT..... | 132 | SAFYRAL..... | 207 | SKYRIZI PEN..... | 223 |
| RETEVMO..... | 86 | SAJAZIR..... | 218 | SKYTROFA..... | 193 |
| Retinoids..... | 92 | SANDIMMUNE..... | 229 | SLEEP DISORDER | |
| REVCOVI..... | 186 | SANTYL..... | 168 | AGENTS..... | 256 |
| REXULTI..... | 103 | <i>sapropterin dihydrochloride</i> | 186 | Sleep Promoting Agents..... | 256 |
| REYATAZ..... | 111 | SAVELLA..... | 158,159 | Smoking Cessation Agents..... | 33 |
| REZDIFFRA..... | 213 | SCEMBLIX..... | 87 | <i>sod sulf-potass sulf-mag</i> | |
| REZLIDHIA..... | 86 | <i>scopolamine</i> | 64 | <i>sulf</i> | 181 |
| REZUROCK..... | 220 | SECUADO..... | 104 | Sodium Channel Agents..... | 52 |
| RHOPRESSA..... | 244 | Selective Estrogen Receptor | | <i>sodium chloride</i> | 172 |
| <i>ribavirin</i> | 113 | Modifying Agents..... | 211 | <i>sodium chloride-water</i> | 173 |
| RIDAURA..... | 223 | <i>selegiline hcl</i> | 96 | <i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride</i> | |
| <i>rifabutin</i> | 72 | <i>selenium sulfide</i> | 167 | <i>ion 1 mg) oral tablet</i> | 173 |
| <i>rifampin</i> | 72 | SELZENTRY..... | 110 | <i>sodium oxybate</i> | 257 |
| <i>riluzole</i> | 154 | SEREVENT DISKUS..... | 248 | <i>sodium phenylbutyrate</i> | 186 |
| <i>rimantadine hcl</i> | 114 | SEROSTIM..... | 181,193 | <i>sodium polystyrene</i> | |
| RINVOQ..... | 223 | Serotonin (5-HT) Receptor | | <i>sulfonate</i> | 178 |
| <i>risedronate sodium</i> | 237 | Agonists..... | 70 | <i>sodium sulfacetamide</i> | 44 |
| <i>risedronate sodium 35 mg tab</i> | | <i>sertraline hcl</i> | 61 | <i>sofosbuvir-velpatasvir</i> | 113 |
| <i>(dose pack of 12)</i> | 237 | SETLAKIN..... | 207 | SOGROYA..... | 193 |
| <i>risperidone</i> | 104 | SHAROBEL..... | 211 | SOHONOS..... | 238 |
| <i>risperidone er</i> | 104 | SHINGRIX VACCINE..... | 234 | <i>solifenacin succinate</i> | 188 |
| <i>risperidone odt</i> | 104 | SIGNIFOR..... | 217 | SOLOSEC..... | 36 |
| <i>ritonavir</i> | 111 | SIKLOS..... | 186 | SOLTAMOX..... | 75 |
| <i>rivastigmine</i> | 56 | <i>sildenafil</i> | 252 | SOMAVERT..... | 217 |
| RIVELSA..... | 207 | <i>sildenafil citrate</i> | 252 | <i>sorafenib</i> | 87 |
| RIVFLOZA..... | 186 | SILIQ..... | 223 | SORINE..... | 139 |
| <i>rizatriptan</i> | 70 | SILVADENE..... | 169 | <i>sotalol</i> | 139 |
| <i>roflumilast</i> | 250 | <i>silver sulfadiazine</i> | 169 | SOTALOL AF..... | 139 |
| <i>ropinirole hcl</i> | 96 | SIMPONI..... | 230 | SOTYKTU..... | 223 |

| | | | | | |
|---|--------|---|---------|--|-----|
| SOVALDI..... | 113 | SUPPLIES..... | 257 | TAVNEOS..... | 220 |
| SPIRIVA RESPIMAT..... | 247 | Supplies..... | 257 | <i>tazarotene</i> | 163 |
| <i>spironolactone</i> | 152 | SUTAB..... | 179 | TAZICEF..... | 39 |
| <i>spironolactone-hctz</i> | 147 | SYEDA..... | 207 | TAZORAC..... | 163 |
| SPRINTEC..... | 207 | SYMDEKO..... | 249 | TAZVERIK..... | 88 |
| SPRITAM..... | 48 | SYMLINPEN 120..... | 121 | <i>tdvax</i> | 234 |
| SPRYCEL..... | 87 | SYMLINPEN 60..... | 121 | TEFLARO..... | 39 |
| SPS..... | 178 | SYMPAZAN..... | 51 | TEGLUTIK..... | 154 |
| SRONYX..... | 207 | SYMTUZA..... | 111 | TEGSEDI..... | 186 |
| SSD..... | 169 | SYNAREL..... | 217 | <i>telmisartan</i> | 136 |
| SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor)..... | 58 | SYNJARDY..... | 121 | <i>temazepam</i> | 256 |
| STELARA..... | 223 | SYNJARDY XR..... | 122 | TENIVAC..... | 234 |
| STIMUFEND..... | 132 | SYNTHROID..... | 213 | <i>tenofovir disoproxil fumarate</i> | 112 |
| STIOLTO RESPIMAT..... | 255 | T | | TEPMETKO..... | 77 |
| STIVARGA..... | 87 | TABRECTA..... | 77 | <i>terazosin hcl</i> | 135 |
| <i>streptomycin sulfate</i> | 34 | <i>tacrolimus</i> | 167,230 | <i>terbinafine hcl</i> | 68 |
| STRIBILD..... | 107 | <i>adalafil</i> | 189 | <i>terconazole</i> | 68 |
| STRIVERDI RESPIMAT..... | 248 | <i>adalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i> | 252 | <i>teriflunomide</i> | 161 |
| SUBVENITE..... | 48 | TADLIQ..... | 252 | <i>teriparatide</i> | 238 |
| SUBVENITE (BLUE)..... | 48 | TAFINLAR..... | 88 | <i>testosterone</i> | 194 |
| SUBVENITE (GREEN)..... | 48 | TAGRISSE..... | 88 | <i>testosterone 10 mg gel pump</i> | 194 |
| SUBVENITE (ORANGE)..... | 48 | TAKHZYRO..... | 218 | <i>testosterone cypionate</i> | 195 |
| <i>sucralfate</i> | 182 | TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR..... | 223 | <i>testosterone enanthate</i> | 195 |
| <i>sulfacetamide sodium</i> | 44,241 | TALTZ 80 MG/ML SYRINGE..... | 223 | <i>tetrabenazine</i> | 158 |
| <i>sulfacetamide-prednisolone</i> | 239 | TALTZ SYRINGE..... | 223 | <i>tetracycline hcl</i> | 45 |
| <i>sulfadiazine</i> | 44 | TALZENNA..... | 88 | Tetracyclines..... | 44 |
| <i>sulfamethoxazole- trimethoprim</i> | 44 | <i>tamoxifen citrate</i> | 75 | THALOMID..... | 75 |
| SULFAMYLON..... | 170 | <i>tamsulosin hcl</i> | 189 | <i>theophylline 80 mg/15ml oral solution</i> | 250 |
| <i>sulfasalazine</i> | 235 | TAPERDEX..... | 191 | <i>theophylline anhydrous</i> | 250 |
| <i>sulfasalazine dr</i> | 235 | TARINA 24 FE..... | 207 | <i>theophylline er</i> | 250 |
| Sulfonamides..... | 44 | TARINA FE..... | 208 | <i>thioridazine hcl</i> | 98 |
| <i>sulindac</i> | 28 | TARINA FE 1-20 EQ..... | 208 | <i>thiothixene</i> | 98 |
| <i>sumatriptan</i> | 70 | TARPEYO..... | 220 | THYQUIDITY..... | 214 |
| <i>sumatriptan succinate</i> | 71 | TASCENSO ODT..... | 161 | TIADYLT ER..... | 143 |
| <i>sunitinib malate</i> | 87 | TASIGNA..... | 88 | <i>tiagabine hcl</i> | 51 |
| SUNLENCA..... | 110 | <i>tasimelton</i> | 256 | TIBSOVO..... | 88 |
| | | TAVALISSE..... | 134 | TICOVAC..... | 234 |
| | | | | <i>tigecycline</i> | 36 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|-----------------------------------|-----|
| TIGLUTIK..... | 154 | TRI-ESTARYLLA..... | 208 | TYDEMY..... | 208 |
| TILIA FE..... | 208 | TRI-LEGEST FE..... | 208 | TYMLOS..... | 238 |
| <i>timolol maleate</i> | 141,243 | TRI-LO-ESTARYLLA..... | 208 | TYPHIM VI..... | 234 |
| <i>tinidazole</i> | 36 | TRI-LO-SPRINTEC..... | 208 | TYRVAYA..... | 239 |
| <i>tiopronin</i> | 189 | TRI-MILI..... | 208 | TYVASO DPI..... | 252 |
| <i>tiotropium bromide</i> | 247 | TRI-SPRINTEC..... | 208 | | |
| TIROSINT-SOL..... | 214 | TRI-VYLIBRA..... | 208 | U | |
| TIVICAY..... | 107 | TRI-VYLIBRA LO..... | 208 | UBRELVY..... | 70 |
| TIVICAY PD..... | 107 | <i>triamcinolone</i> | | UDENYCA..... | 133 |
| <i>tizanidine hcl</i> | 106 | <i>acetonide</i> | 162,167 | UDENYCA | |
| TOBI PODHALER..... | 249 | <i>triamterene-</i> | | AUTOINJECTOR..... | 133 |
| TOBRADEX..... | 239 | <i>hydrochlorothiazid</i> | 147 | UNITHROID..... | 214 |
| <i>tobramycin</i> | 241,250 | <i>triazolam</i> | 256 | UPTRAVI..... | 252 |
| <i>tobramycin sulfate</i> | 34 | Tricyclics..... | 62 | <i>ursodiol</i> | 181 |
| <i>tobramycin-dexamethasone</i> | 239 | TRIDACAINE..... | 31 | UZEDY..... | 104 |
| TOBREX..... | 241 | TRIDACAINE II..... | 31 | | |
| <i>tolcapone</i> | 95 | TRIDERM..... | 167 | V | |
| <i>tolterodine tartrate</i> | 188 | <i>trientine hcl</i> | 174 | VABOMERE..... | 42 |
| <i>tolterodine tartrate er</i> | 188 | <i>trifluoperazine hcl</i> | 98 | Vaccines..... | 230 |
| <i>tolvaptan</i> | 174 | <i>trifluridine</i> | 241 | <i>valacyclovir</i> | 115 |
| Topical Anti-infectives..... | 169 | <i>trihexyphenidyl hcl</i> | 94 | VALCHLOR..... | 169 |
| <i>topiramate</i> | 48 | TRIKAFTA..... | 250 | <i>valganciclovir hcl</i> | 112 |
| <i>toremifene citrate</i> | 75 | <i>trimethobenzamide hcl</i> | 64 | <i>valproic acid</i> | 49 |
| TORPENZ..... | 89 | <i>trimethoprim</i> | 36 | <i>valsartan</i> | 136 |
| <i>toremide</i> | 149 | <i>trimipramine maleate</i> | 63 | <i>valsartan-</i> | |
| TPN ELECTROLYTES..... | 177 | TRINTELLIX..... | 61 | <i>hydrochlorothiazide</i> | 148 |
| TRACLEER..... | 252 | TRIUMEQ..... | 109 | VALTOCO..... | 51 |
| <i>tramadol hcl</i> | 30 | TRIUMEQ PD..... | 109 | <i>vancomycin hcl</i> | 37 |
| <i>trandolapril</i> | 137 | TRIVORA-28..... | 208 | VANFLYTA..... | 89 |
| <i>tranexamic acid</i> | 133 | TROPHAMINE..... | 177 | VAQTA..... | 234 |
| <i>tranylcypromine sulfate</i> | 58 | <i>trospium chloride</i> | 189 | <i>varenicline tartrate</i> | 33 |
| TRAVASOL..... | 177 | <i>trospium chloride er</i> | 189 | VARIVAX VACCINE..... | 234 |
| <i>travoprost</i> | 244 | TRULANCE..... | 179 | Vasodilators, Direct-acting | |
| <i>trazodone hcl</i> | 61 | TRULICITY..... | 122 | Arterial..... | 152 |
| Treatment Adjuncts..... | 92 | TRUMENBA..... | 234 | Vasodilators, Direct-acting | |
| Treatment-Resistant..... | 105 | TRUQAP..... | 89 | Arterial/Venous..... | 153 |
| TRECTOR..... | 73 | TUKYSA..... | 89 | VAXCHORA VACCINE..... | 234 |
| TRELEGY ELLIPTA..... | 255 | TURALIO..... | 89 | VELIVET..... | 208 |
| TRELSTAR..... | 217 | TURQOZ..... | 208 | VELSIPITY..... | 181 |
| TREMFYA..... | 224 | TWINRIX..... | 234 | VEMLIDY..... | 112 |
| <i>tretinoin</i> | 92,164 | TYBOST..... | 110 | VENCLEXTA..... | 89 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------|---------|
| VENCLEXTA 10 MG TABLET..... | 89 | VYNDAQEL..... | 186 | YUVAFEM..... | 198 |
| VENCLEXTA STARTING PACK..... | 90 | W | | Z | |
| <i>venlafaxine besylate er</i> | 61 | WAINUA..... | 187 | ZAFEMY..... | 209 |
| <i>venlafaxine hcl</i> | 61 | Wakefulness Promoting Agents..... | 257 | <i>zafirlukast</i> | 247 |
| <i>venlafaxine hcl er</i> | 61,62 | <i>warfarin sodium</i> | 129 | <i>zaleplon</i> | 256 |
| VEOZAH..... | 158 | WEGOVY..... | 148 | ZARXIO..... | 133 |
| <i>verapamil er</i> | 143 | WELIREG..... | 187 | ZAVZPRET..... | 70 |
| <i>verapamil er pm</i> | 144 | WESNATAL DHA COMPLETE..... | 177 | ZEGALOGUE AUTOINJECTOR..... | 123 |
| <i>verapamil hcl</i> | 144 | WIXELA INHUB..... | 255 | ZEGALOGUE SYRINGE... | 123 |
| <i>verapamil sr</i> | 144 | WYMZYA FE..... | 209 | ZEJULA..... | 91 |
| VERQUVO..... | 148 | X | | ZELBORAF..... | 92 |
| VERSACLOZ..... | 105 | XALKORI..... | 91 | ZEMAIRA..... | 187 |
| VERZENIO..... | 90 | XARELTO..... | 130 | ZENATANE..... | 164 |
| VESTURA..... | 209 | XATMEP..... | 230 | ZENPEP..... | 187 |
| VIBERZI..... | 180 | XCOPRI..... | 54 | ZEPATIER..... | 114 |
| VIENVA..... | 209 | XDEMVY..... | 241 | ZEPOSIA..... | 161 |
| <i>vigabatrin</i> | 51 | XELJANZ..... | 224 | ZERBAXA..... | 39 |
| VIGADRONE..... | 52 | XELJANZ XR..... | 224 | <i>zidovudine</i> | 109 |
| VIGAFYDE..... | 52 | XERMELO..... | 180 | ZIEXTENZO..... | 133 |
| VIGPODER..... | 52 | XGEVA..... | 238 | ZILBRYSQ..... | 224,225 |
| VIJOICE..... | 90 | XIFAXAN..... | 37 | <i>ziprasidone hcl</i> | 105 |
| <i>vilazodone hcl</i> | 62 | XIGDUO XR..... | 122 | <i>ziprasidone mesylate</i> | 105 |
| VIOKACE..... | 186 | XIIDRA..... | 240 | ZIRGAN..... | 241 |
| VIRACEPT..... | 111 | XOFLUZA..... | 114 | ZOLINZA..... | 77 |
| VIREAD..... | 113 | XOLAIR..... | 224 | <i>zolmitriptan</i> | 71 |
| VITRAKVI..... | 90 | XOSPATA..... | 91 | <i>zolmitriptan odt</i> | 71 |
| VIVITROL..... | 32 | XPOVIO..... | 91 | <i>zolpidem tartrate</i> | 256 |
| VIZIMPRO..... | 90 | XTANDI..... | 74 | <i>zolpidem tartrate er</i> | 257 |
| VONJO..... | 90 | XULANE..... | 209 | ZOMACTON..... | 194 |
| <i>voriconazole</i> | 68 | XYWAV..... | 257 | ZONISADE..... | 54 |
| VOSEVI..... | 114 | Y | | <i>zonisamide</i> | 55 |
| VOWST..... | 181 | YARGESA..... | 187 | ZORTRESS..... | 230 |
| VRAYLAR..... | 105 | YASMIN 28..... | 209 | ZORYVE..... | 169 |
| VTAMA..... | 169 | YAZ..... | 209 | ZOVIA 1-35..... | 209 |
| VUITY..... | 240 | YF-VAX..... | 235 | ZOVIA 1-35E..... | 209 |
| VUMERITY..... | 161 | YONSA..... | 74 | ZTALMY..... | 52 |
| VYFEMLA..... | 209 | | | ZURZUVAE..... | 58 |
| VYLIBRA..... | 209 | | | ZYDELIG..... | 92 |
| VYNDAMAX..... | 186 | | | ZYKADIA..... | 92 |

ZYPREXA RELPREVV..... 105

Văn Phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare Complete

| | |
|-------------------|---|
| Cách Thức | Văn Phòng Dịch Vụ – Thông Tin Liên Lạc |
| GỌI | 1-877-412-2734 Các cuộc gọi đến số điện thoại này miễn phí. Quý vị có thể gọi văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare Complete 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Văn phòng Dịch Vụ CalOptima Health OneCare Complete cũng có dịch vụ thông dịch ngôn ngữ miễn phí cho các thành viên không nói tiếng Anh. |
| TTY | 711 Các cuộc gọi đến số điện thoại này miễn phí. Quý vị có thể gọi văn phòng Dịch Vụ 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. |
| FAX | 1-714-246-8711 |
| GỬI THƯ | CalOptima Health OneCare Complete Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868 |
| EMAIL | OneCareCS@caloptima.org |
| TRANG MẠNG | www.caloptima.org/OneCare |