

**خطة OneCare Connect Cal MediConnect  
(خطة Medicare-Medicaid)  
قائمة الأدوية المغطاة لعام 2022  
(كتيب الوصفات)**

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

تم تحديث هذا الكتيب بتاريخ 11/22/2022. للحصول على معلومات أحدث أو للأسئلة الأخرى، يُرجى الاتصال بـ OneCare Connect على **1-855-705-8823 (TTY 711)** ، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات للمجانبيّة من المعلومات ، قم بزيارة **[www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)**.

# خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicare-Medicaid) قائمة الأدوية المغطاة لعام 2022 (كتيب الوصفات)

## مقدمة

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

## جدول المحتويات

- A. إخلاء المسؤولية..... 4
- B. الأسئلة المتداولة (الأسئلة الشائعة FAQ) ..... 5
- B1. ما هي الأدوية بوصفة طبية الموجودة على قائمة الأدوية المغطاة؟ (نحن نطلق على قائمة الأدوية المغطاة اسم "قائمة الأدوية" اختصاراً). ..... 5
- B2. هل تتغير قائمة الأدوية في أي وقت؟..... 5
- B3. ماذا يحدث عندما يكون هناك تغيير في كتيب الوصفات؟ ..... 6
- B4. هل هناك أي قيود أو حدود على تغطية الأدوية أو أي إجراءات مطلوب اتخاذها للحصول على بعض الأدوية؟ ..... 6
- B5. كيف ستعرف إذا كان الدواء الذي تريده له حدود أو إذا كانت هناك إجراءات مطلوبة للحصول على الدواء؟ ..... 7
- B6. ماذا يحدث إذا قمنا بتغيير قواعدنا الخاصة ببعض الأدوية (على سبيل المثال: الإذن المسبق (الموافقة)، حدود الكمية، و/أو قيود العلاج المرحلي)؟ ..... 7
- B7. كيف يمكنك العثور على دواء على قائمة الأدوية؟..... 7
- B8. ماذا لو كان الدواء الذي تريده ليس على كتيب الوصفات؟ ..... 7
- B9. ماذا لو كنت عضواً جديداً لدى OneCare Connect ولا تستطيع العثور على أدوية على كتيب الوصفات أو لديك مشكلة في الحصول على أدوية؟ ..... 8
- B10. هل يمكنك أن تطلب استثناء لتغطية أدوية؟..... 9
- B11. كيف يمكنك أن تطلب استثناء؟..... 9
- B12. كم من الوقت يستغرق الحصول على استثناء؟ ..... 9
- B13. ما هي الأدوية الجنيسة؟ ..... 9
- B14. ما هي الأدوية بدون وصفة طبية (OTC)؟..... 9
- B15. هل تقوم OneCare Connect بتغطية منتجات OTC غير دوائية؟..... 9
- B16. ما هي حصتك من الدفع؟ ..... 10

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

- C. قائمة الأدوية المغطاة.....11
- C1. قائمة الأدوية المجمعة حسب الحالة الصحية.....12
- D. فهرس الأدوية المغطاة.....1-1

## A. إخلاء المسؤولية

هذه قائمة بالأدوية التي يستطيع الأعضاء الحصول عليها في OneCare Connect.

إن خطة OneCare Connect Cal MediConnect (خطة Medicaid-Medicare) هي خطة صحية متعاقدة مع كل من Medicare و Medi-Cal لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين.

يمكنك دائماً الاطلاع على قائمة OneCare Connect الأحدث للأدوية المغطاة عبر الإنترنت على [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect) أو من خلال الاتصال على **1-855-705-8823 (TTY 711)**.

تمتثل OneCare Connect لقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل الوطني أو العمر أو الإعاقة أو الجنس. يرجى الاتصال على رقم قسم خدمة العملاء لدينا على **1-855-705-8823**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع.

يمكنك الحصول على هذا المستند مجاناً بتنسيقات أخرى، مثل الطباعة الكبيرة أو صيغة برايل أو صيغة صوتية. اتصل على الرقم **1-855-705-8823**، يمكن لمستخدمي TDD/TTY الاتصال على الرقم **1-800-735-2929 (TTY 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. هذه المكالمات مجانية.

يمكنك أيضاً تقديم طلب دائم للحصول على المواد باللغة الإسبانية أو الفيتنامية أو الكورية أو الفارسية. اتصل على الرقم **1-855-705-8823 (TTY 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. هذه المكالمات مجانية.

**English:** ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-705-8823 (TTY 711)**, 24 hours a day, 7 days a week. This call is free.

**Spanish:** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-705-8823 (TTY 711)**, las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

**Chinese:** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-705-8823 (TTY 711)**。一周7天，一天24小時。此通話免費。

**Vietnamese:** CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-855-705-8823 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này hoàn toàn miễn phí.

**Korean:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 **1-855-705-8823 (TTY 711)** 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

### **Farsi:**

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره **1-855-705-8823 (TTY 711)** تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

### **Arabic:**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم **1-855-705-8823 (TTY 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم **1-855-705-8823 (TTY 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



## B. الأسئلة المتكررة (FAQ)

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

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

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

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

يمكنك أيضاً الاطلاع على قائمة مُحدثة تتضمن الأدوية التي نغطيها على موقعنا الإلكتروني على [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect) أو اتصل مع خدمة العملاء على 1-855-705-8823 (TTY 711).

### B2. هل تتغير قائمة الأدوية في أي وقت؟

نعم، و يجب أن تتبّع OneCare Connect قواعد Medicare و Medicaid عند إجراء التغييرات. من الممكن أن تقوم بإضافة أو حذف أدوية من قائمة الأدوية خلال السنة.

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

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

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

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

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

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

- يمكنك دائما التحقق من قائمة أدوية OneCare Connect الحالية على الإنترنت على [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect)

- يمكنك أيضاً الاتصال بخدمة العملاء للتحقق من قائمة الأدوية الحالية على 1-855-705-8823 (TTY 711).

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



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

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

- **يتاح دواء جنيس جديد.** في بعض الأحيان، يظهر في الأسواق دواء جنيس (عام) جديد و يعمل بنفس فعالية دواء علامة تجارية موجود حالياً على قائمة الأدوية. عندما يحدث ذلك، فإننا قد نقوم بإزالة دواء العلامة التجارية وإضافة الدواء الجنيس ، ولكن تكلفتك مقابل الدواء الجديد ستبقي كمل هي أو ستكون أقل. عندما نضيف الدواء الجنيس الجديد، قد نقرر أيضاً الاحتفاظ بدواء العلامة التجارية على القائمة ولكن مع تغيير قواعد التغطية أو حدودها.

○ قد لا نخبرك قبل أن نقوم بهذا التغيير، ولكننا سنرسل لك معلومات حول التغيير المحدد الذي قمنا به عندما يحدث.

○ يمكنك أنت أو مزودك طلب استثناء من هذه التغييرات. سنرسل لك اشعاراً بالخطوات التي يمكنك اتخاذها لطلب استثناء. الرجاء مراجعة السؤال B10 للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات.

- **يتم سحب الدواء من السوق.** إذا قالت إدارة الغذاء والدواء (FDA) أن دواء تأخذه ليس آمناً أو إذا قام مصنع دواء بسحبه من السوق ، وسوف نزيله من قائمة الأدوية. إذا كنت تأخذ الدواء ، سوف نعلمك. كما سنخبر طبيبك أو الواصف الآخر عن هذا التغيير.

○ يمكنك العمل مع طبيبك أو الواصف الآخر للعثور على دواء آخر لحالتك. يُرجى الاتصال بطبيبك أو الواصف الآخر إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في العثور على دواء آخر.

○ يمكنك أيضاً الاتصال بخدمة العملاء للحصول على المساعدة على **1-855-705-8823 (TTY 711)**.

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

- قدمت إدارة الغذاء والدواء (FDA) توجيهات جديدة أو إذا كانت هناك مبادئ توجيهية سريرية جديدة حول الأدوية.
- نضيف دواء جنيس ليس جديداً في الأسواق و

○ يتم استبدال دواء علامة تجارية موجود حالياً على قائمة الأدوية به أو

○ يتم تغيير قواعد التغطية أو حدود دواء العلامة التجارية.

عندما تحدث هذه التغييرات، سوف:

- نبلغك بما لا يقل عن 30 يوماً قبل عمل التغيير على قائمة الأدوية أو
- نبلغك ونعطيك إمداد 30 يوماً من الدواء عندما تطلب إعادة صرف الدواء. وهذا سوف يعطيك الوقت للتحدث إلى طبيبك أو إلى الواصف الآخر. يمكنه/مساعدتك على اتخاذ قرار:
- إذا كان هناك دواء مماثل على قائمة الأدوية يمكنك أن تأخذه بدلاً منه أو
- إذا سيتم طلب استثناء من هذه التغييرات. للحصول على مزيد من المعلومات حول الاستثناءات، الرجاء مراجعة السؤال B10.

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

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

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم **1-855-705-8823 (TTY 711)**، على مدار **24** ساعة في اليوم و **7** أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة **www.caloptima.org/onecareconnect**.



● **موافقة مسبقة (أو تصريح مسبق):** بالنسبة لبعض الأدوية، يجب عليك أنت أو طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء الحصول على موافقة مسبقة من OneCare Connect قبل أن تقوم بصرف الدواء. إذا لم تحصل على الموافقة، فمن الممكن ألا تقوم OneCare Connect بتغطية الدواء.

● **الحدود القصوى للكميات:** تضع OneCare Connect أحياناً حدوداً قصوى للمقدار الذي يمكنك الحصول عليه من دواء ما.

● **العلاج المرحلي:** تتطلب OneCare Connect منك أحياناً اتباع العلاج المرحلي. وهذا يعني أنه يجب عليك تجربة أدوية ضمن ترتيب معين لحالتك الصحية. قد يتوجب عليك أن تجرب دواءً ما قبل أن تقوم بتغطية دواء آخر. إذا كان طبيبك يعتقد بأن الدواء الأول ليس فعالاً بالنسبة لك، عندها سنقوم بتغطية الثاني.

يمكنك معرفة فيما إذا كان دواءك عليه متطلبات إضافية أو حدود قصوى من خلال الاطلاع على الجداول على صفحات 12. يمكنك أيضاً الحصول على المزيد من المعلومات عن طريق زيارة موقعنا الإلكتروني على

[www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect). يوجد لدينا وثائق منشورة عبر الإنترنت تشرح قيود التصريح المسبق والعلاج المرحلي. يمكنك أيضاً أن تطلب منا أن نرسل لك نسخة.

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

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

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

**B6. ماذا يحدث إذا قامت OneCare Connect بتغيير القواعد الخاصة ببعض الأدوية (على سبيل المثال: الإذن المسبق (الموافقة)، حدود الكمية، و/أو قيود العلاج المرحلي)؟**

في بعض الحالات، سوف نخطر مسبقاً إذا أضفنا أو غيرنا الموافقة المسبقة، و/ أو حدود الكمية و/ أو قيود العلاج خطوة بخطوة على الدواء. راجع السؤال B3 لمزيد من المعلومات حول هذا الإشعار المسبق والمواقف التي قد لا تتمكن من إخبارك بها مقدماً عندما تتغير قواعد العقاقير لدينا في قائمة الأدوية

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

هناك طريقتان للعثور على دواء ما:

- يمكنك البحث أبجدياً بإسم الدواء، أو
- يمكنك البحث بالحالة الطبية.

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

للبحث بواسطة الحالة الطبية، انتقل إلى القسم المسمى "قائمة الأدوية المجمعة بحسب الحالة الصحية" على الصفحة

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

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

إذا لم تجد دواءك على قائمة الأدوية، اتصل مع خدمة العملاء على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711) واسأل عنه. إذا علمت أن OneCare Connect لن تقوم بتغطية الدواء، يمكنك القيام بأحد الأشياء التالية:

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



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

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

يمكننا المساعدة. من الممكن أن نغطي صرفية مؤقتة لمدة 30 يوماً من دواءك خلال أول 90 يوماً من عضويتك بـ

OneCare Connect. هذا سيعطيك وقتاً للتحدث مع طبيبك أو غيره ممن يصف لك الدواء. يمكنه أن يساعدك على اتخاذ قرار إذا كان هناك دواء شبيهه على قائمة الأدوية يمكنك أن تأخذه كبديل أو أن تطلب استثناءً.

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

سوف نقوم بتغطية صرفية لمدة 30 يوماً من دواءك إذا:

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

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

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

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

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

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

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

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

## B10. هل يمكنك أن تطلب استثناء لتغطية دواءك؟

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

يمكنك أيضاً أن تطلب منّا تغيير القواعد المتعلقة بدوائك.

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

## B11. كيف يمكنك طلب استثناء؟

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

## B12. كم يستغرق الحصول على استثناء؟

بعد أن نحصل على بيان ممن يصف لك الدواء يدعم طلبك للحصول على الاستثناء. بعد أن نحصل على البيان، سوف نعطيك قراراً بخصوص طلبك للاستثناء خلال 72 ساعة. للحصول على معلومات حول تقديم بيان داعم، اتصل بخدمة العملاء على الرقم **1-855-705-8823** (TTY 711).

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

## B13. ما هي الأدوية الجينية؟

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

تغطي OneCare Connect كل من أدوية العلامات التجارية والأدوية الجينية.

## B14. ما هي أدوية OTC؟

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

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

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

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

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

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

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم **1-855-705-8823** (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



## B16. ما هي مشاركتك في الدفع؟

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

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

- أدوية الشريحة 1 هي الأدوية الجنيسة. ستكون تكلفة المشاركة في الدفع \$0.00.
- أدوية الشريحة 2 هي أدوية العلامات التجارية. تتراوح المشاركة في الدفع من \$0.00، \$4.00، أو \$9.85، بناءً على مستوى المساعدة الإضافية. يمكنك قراءة الفصل 6 من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد عن حصتك من تكلفة الأدوية.
- أدوية الشريحة 3 هي أدوية ليست ضمن Medicare. وتكون مغطاة من خلال Medi-Cal. ستكون المشاركة في الدفع \$0.00.



## C. نظرة عامة على قائمة الأدوية المغطاة

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

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

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

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

- إن الاستثناء هو طريقة رسمية لتطلب منّا مراجعة قرار اتخذناه بخصوص تغطيتك وتغييره إذا كنت تعتقد بأننا قد ارتكبنا خطأً. على سبيل المثال، فقد نقرر بأن أحد الأدوية التي تريدها غير مغطى أو أنه لم يعد مغطى من قبل Medicare أو Medi-Cal.
- إذا كنت أنت أو طبيبك لا توافقان على قرارنا، فيمكنك تقديم استئناف. إذا كان لديك سؤالاً في أي وقت، اتصل مع خدمة العملاء على 1-855-705-8823 (TTY 711). يمكنك أيضاً قراءة الفصل 9 من كتيب الأعضاء لمعرفة كيفية تقديم استئناف على قرار.



## C1. قائمة الأدوية المجمعة حسب الحالة الصحية

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

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

الرمز	المعنى
LA	قد تكون هذه الوصفة متوفرة فقط في بعض الصيدليات. للحصول على مزيد من المعلومات، راجع "دليل الصيدليات" الخاص بك أو اتصل بخدمة العملاء على 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع .
PA	أنت (أو الطبيب) ملزمون بالحصول على إذن مسبق من OneCare Connect قبل أن يمكنك ملء الوصفات الطبية الخاصة بك لهذه الأدوية . بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
PA BvD	هذا الدواء قد يكون مؤهلاً للدفع تحت Medicare Part B أو Part D. أنت (أو الطبيب) ملزمون بالحصول على إذن مسبق من OneCare Connect لتحديد إذا كان هذا الدواء مغطى تحت Medicare Part D قبل أن يمكنك ملء الوصفات الطبية الخاصة بك لهذه الأدوية. بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
PA-HRM	هذا الدواء قد تعتبره مراكز خدمات Medicare & Medicaid (CMS) أنه قد يكون ضاراً، وبالتالي، كدواء عالي الخطورة للمستفيدين من Medicare 65 سنة أو أكثر. الأعضاء سن 65 سنة أو أكبر ينبغي عليهم الحصول على إذن مسبق من OneCare Connect قبل ملء وصفة طبية لهذه الأدوية . بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
PA NSO	إذا كنت عضو جديد أو إذا كنت لم تأخذ هذه الأدوية من قبل، مطلوب منك (أو الطبيب) الحصول على إذن مسبق من OneCare Connect قبل أن يمكنك ملء الوصفات الطبية الخاصة بك لهذه الأدوية . بدون الحصول على موافقة مسبقة، قد لا تغطي OneCare Connect هذه الأدوية.
QL	OneCare Connect تحد من مقدار هذا الدواء المغطى بكل وصفة طبية، أو في إطار زمني محدد.
ST	قبل أن تقوم OneCare Connect بتغطية هذه الدواء، يجب أولاً محاولة دواء آخر (أدوية أخرى) لعلاج حالتك الطبية. قد يغطي هذا الدواء فقط إذا لم يعمل الدواء الآخر.
*	هذا الدواء هو ليس دواء Part D ، أو دواء أو منتج دون وصفة طبية (OTC).

إذا كانت لديك أية أسئلة، يُرجى الاتصال مع OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. للمزيد من المعلومات، تفضل بزيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).



اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Analgesics		
Analgesics		
<i>acetaminophen 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet, #4 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine (acetamin-codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5000 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>aspirin 325 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>aspirin 81 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>butalb-acetamin-caff 50-325-40</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>fentanyl 12 mcg/hr patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Analgesics</b>		
<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)
<i>ibuprofen 200 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodon-acetaminophen 7.5-325, oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophen 10-325, oxycodone-acetaminophn 7.5-325)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<b>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs</b>		
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac 1% gel*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (300 per 30 days)
<i>diclofenac 1% gel rx</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac 2% solution pump</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (224 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Analgesics		
<i>diclofenac epolamine 1.3% ptch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>diclofenac sod er 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium (dr 25 mg tab, dr 50 mg tab, dr 75 mg tab, ec 25 mg tab, ec 50 mg tab, ec 75 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Analgesics</b>		
<i>nabumetone (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen (125 mg/5 ml suspen, 250 mg tablet, 375 mg tablet, dr 375 mg tablet, 500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piroxicam (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac (150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<b>Opioid Analgesics, Long-acting</b>		
<i>fentanyl (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 sulf 20 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>morphine sulfate er (sulf er 100 mg tablet, sulf er 200 mg tablet, sulfate er 100 mg cap, sulfate er 120 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Analgesics</b>		
<i>morphine sulfate er (sulf er 15 mg tablet, sulf er 30 mg tablet, sulf er 60 mg tablet, sulfate er 10 mg cap, sulfate er 20 mg cap, sulfate er 30 mg cap, sulfate er 45 mg cap, sulfate er 50 mg cap, sulfate er 60 mg cap, sulfate er 75 mg cap, sulfate er 80 mg cap, sulfate er 90 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er (er 10 mg tablet, er 20 mg tablet, er 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone hcl er 80 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, 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)	
<b>Opioid Analgesics, Short-acting</b>		
<i>codeine sulfate (15 mg tablet, 30 mg tablet, 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Analgesics</b>		
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meperidine hcl (25 mg/ml vial, 50 mg/5 ml solution, 50 mg/ml vial, 100 mg/ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>morphine sulfate (10 mg/5 ml soln, 100 mg/5 ml conc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>morphine sulfate (ir 15 mg tab, ir 30 mg tab)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>oxycodone hcl ((ir) 5 mg cap, (ir) 5 mg tablet, 5 mg tablet, 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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Analgesics		
<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)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anesthetics		
Local Anesthetics		
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine 5% patch</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine hcl 4% solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine-prilocaine cream</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
<i>naltrexone 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Opioid Dependence Treatments		
<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone 2-0.5mg sl tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone 8-2mg sl tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
LUCEMYRA 0.18 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>naloxone hcl 4 mg nasal spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
NARCAN 4 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
VIVITROL (380 MG VIAL, 380 MG VIAL-DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO 8 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpuject, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
ZIMHI 5 MG/0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nicotine 14mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 21 mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 21-14-7mg patch dysq*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine 7mg/24hr patch td24*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>nicotine polacrilex 2 mg gum*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 2 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 4 mg gum*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>nicotine polacrilex 4 mg lozenge*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
NICOTROL CARTRIDGE INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (504 per 30 days)
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY	\$0-\$9.85 (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 tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulf 500 mg/2 ml vial</i>	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (252 per 30 days)
<i>gentamicin sulfate (0.1% cream, 0.1% ointment, 0.3% eye drop, 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>paramomycin 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>streptomycin sulf 1 gm vial</i>	\$0 (Tier 1)	
TOBRADEX EYE OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (7 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
TOBRADEX ST 0.3-0.05% EYE DROP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>tobramycin 0.3% eye drop</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)	
TOBREX 0.3% EYE OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Antibacterials		
<i>amoxicillin 250 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin (500 mg add-van vl, 500 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotetan (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (2 gm add vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antibacterials</b>		
<i>clindamycin phosphate (ph 9 g/60 ml vial, 150 mg/ml addvan, 300 mg/2 ml addvan, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colistimethate 150 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>daptomycin (350 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate (50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate (25 mg/5 ml susp, mono 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE (500 MG ADDVAN VIAL, LACT 500 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>erythromycin lact 500 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin 500 mg vl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid 600 mg/300 ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>piperacillin-tazobactam (13.5 gm vl, 40.5 gram)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
<i>vancomycin hcl (500 mg a-v vial, 500 mg add-van vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antibacterials, Other		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	\$0 (Tier 1)	
AEMCOLO DR 194 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (12 per 3 days)
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benznidazole 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>benznidazole 12.5 mg tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CLEOCIN 100 MG VAGINAL OVULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>clindamycin (pedi) 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl (75 mg capsule, 150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin pediater 75 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate (ph 1% gel, ph 1% solution, ph 600 mg/4 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, phosphate 1% gel, 2% vaginal cream)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antibacterials</b>		
<i>clindamycin phosphate-d5w (clindamycin 300 mg/50 ml-d5w, clindamycin 600 mg/50 ml-d5w, clindamycin 900 mg/50 ml-d5w, clindamycin-d5w 900 mg/50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
DALVANCE 500 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>fosfomycin 3 gm sachet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>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>mupirocin (2% cream, 2% ointment)</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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
<i>polymyxin b sulfate vial</i>	\$0 (Tier 1)	
SIVEXTRO (200 MG TABLET, 200 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (6 per 30 days)
SOLOSEC 2 GM GRANULE PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SULFAMYLON 8.5% CREAM	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>tigecycline 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tinidazole (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimethoprim 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak)</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-\$9.85 (Tier 2)	PA
Beta-lactam, Cephalosporins		
AVYCAZ 2.5 GRAM VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
<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)	
<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>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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime (250 mg tab, 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>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-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZERBAXA 1.5 GRAM VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
Beta-lactam, Other		
AZACTAM 2 GM VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>aztreonam (1 gm vial, 2 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ertapenem 1 gram vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin 250 mg vl</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
VABOMERE 2 GRAM VIAL	\$0-\$9.85 (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, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium (1 gm add- vantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 125 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin- sulb 1.5 g add vial, ampicillin- sulb 3 gm add vial, ampicillin- sulbactam 1.5 gm vl, ampicillin- sulbactam 3 gm vial, ampicillin- sulbactam 15 gm vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN C-R (1.2 MILLION UNIT, 900-300 SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BICILLIN L-A (600,000 UNIT/ML, 1,200,000 UNITS, 2,400,000 UNITS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<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 gm/ 50 ml inj</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antibacterials</b>		
<i>oxacillin 2 gm/ 50 ml inj</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium (1 gm advantage vl, 1 gm vial, 10 gm vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pen g 1.2 million unit/2 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g na 5 million unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g potassium (5 million, 20 million)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Macrolides</b>		
AZASITE 1% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antibacterials</b>		
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</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)	
<i>erythromycin (0.5% eye ointment, 2% gel, 2% solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Quinolones</b>		
BAXDELA (300 MG VIAL, 450 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 14 days)
BESIVANCE 0.6% SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
CILOXAN 0.3% OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml-d5w</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (0.3% eye drop, hcl 500 mg tab, hcl 750 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg tab, 250 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>gatifloxacin 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin (0.5% eye drops, 25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 250 mg/10 ml soln, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml soln, 500 mg/20 ml vial, 750 mg tablet, 750 mg/30 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin-d5w (500 mg/100 ml-d5w, 750 mg/150 ml-d5w)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin (0.5% drops, 0.5% drp-visc)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>ofloxacin (0.3% ear drops, 0.3% eye drops, 300 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
Sulfonamides		
SILVADENE 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium sulfacetamide 10% lot</i>	\$0 (Tier 1)	
SSD 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (10% eye drops, 10% eye ointment, sod 10% top susp, sodium 10% lotn)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (ds tablet, ss tablet, susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
Tetracyclines		
<i>demeclocycline hcl (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOXY 100 MG VIAL	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl (50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antibacterials		
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIBRAMYCIN 50 MG/5 ML SYRUP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (600 per 30 days)
EPIDIOLEX (100 MG/ML SOLN PACK, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (360 per 30 days)
<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)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Anticonvulsants</b>		
<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-\$9.85 (Tier 2)	
XCOPRI (12.5-25 MG PK, 50- 100 MG PAK, 150-200 MG PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
XCOPRI (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
XCOPRI (250 MG DAILY PACK, 350 MG DAILY PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
XCOPRI (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<b>Calcium Channel Modifying Agents</b>		
CELONTIN 300 MG KAPSEAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pregabalin (150 mg capsule, 200 mg capsule, 225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Anticonvulsants</b>		
<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)
ZONISADE 100 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (900 per 30 days)
<i>zonisamide (25 mg capsule, 50 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents</b>		
<i>clobazam (2.5 mg/ml suspension, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt, 2 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam 2 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium (3.75 mg tablet, 7.5 mg tablet, 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anticonvulsants		
DIACOMIT (250 MG CAPSULE, 250 MG POWDER PACKET, 500 MG CAPSULE, 500 MG POWDER PACKET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>diazepam (2.5 mg rectal gel sys, 10 mg rectal gel syst, 20 mg rectal gel syst)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium (dr 125 mg cap sprnk, dr 125 mg cp(sprnk), sod dr 125 mg tab, sod dr 250 mg tab, sod dr 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium er (er 250 mg tab, er 500 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin (100 mg capsule, 300 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 300 mg/6 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2400 per 30 days)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
NAYZILAM 5 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (10 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Anticonvulsants</b>		
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primidone (50 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN (5 MG FILM, 10 MG FILM, 20 MG FILM)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 12 mg tablet, 16 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
VALTOCO (5 MG NASAL SPRAY, 10 MG NASAL SPRAY, 15 MG NASAL SPRAY, 20 MG NASAL SPRAY)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (10 per 28 days)
<i>vigabatrin 500 mg powder packt</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anticonvulsants		
<i>vigabatrin 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
VIGADRONE 500 MG POWDER PACKET	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (1100 per 30 days)
Glutamate Reducing Agents		
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (473 per 30 days)
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
FYCOMPA (8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (680 per 28 days)
FYCOMPA 2 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
FYCOMPA 4 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
FYCOMPA 6 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Anticonvulsants</b>		
<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>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)
<b>Sodium Channel Agents</b>		
APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET, 600 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
APTIOM 800 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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 (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>lacosamide 10 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PHENYTEK (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp, 125 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Anticonvulsants		
<i>phenytoin sodium extended (ext 100 mg cap, ext 200 mg cap, ext 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>rufinamide 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidementia Agents		
Antidementia Agents, Other		
<i>ergoloid mesylates 1 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Cholinesterase Inhibitors		
<i>donepezil hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>donepezil hcl odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antidementia Agents</b>		
<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)
<b>N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist</b>		
<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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
Antidepressants		
<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)	
Antidepressants, Other		
AUVELITY ER 45-105 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM (6 MG/24 PATCH, 9 MG/24 PATCH, 12 MG/24 PATCH)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
MARPLAN 10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulf 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
SSRI/SNRI (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 sol)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er (er 50 mg tab, er 50 mg tablet)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>desvenlafaxine er 100 mg tab</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er (er 25 mg, er 50 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
<i>desvenlafaxine succinate 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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 30 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
<i>fluoxetine 20 mg/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (600 per 30 days)
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
<i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>nefazodone hcl (50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 per 30 days)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl (25 mg tablet, 37.5 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg cap, er 75 mg cap, er 150 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er (er 37.5 mg tab, er 75 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er 225 mg tab</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
VIIBRYD 10-20 MG STARTER PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>vilazodone hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
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)	
<i>amoxapine (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clomipramine hcl (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipramine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antidepressants		
<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)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
GIMOTI 15 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (9.8 per 28 days)
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antiemetics		
<i>prochlorperazine 25 mg supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate (5 mg tablet, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PROMETHEGAN (25 MG, 50 MG)	\$0 (Tier 1)	
<i>scopolamine 1 mg/3 day patch</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 per 30 days)
<i>trimethobenzamide 300 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant (80 mg capsule, 125 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (12 per 30 days)
<i>aprepitant 125-80-80 mg pack</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>aprepitant 40 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (10 per 30 days)
<i>dronabinol (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antiemetics		
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron 4 mg/5 ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>ondansetron odt (odt 4 mg tablet, odt 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SYNDROS 5 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antifungals		
Antifungals		
ABELCET 100 MG/20 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
AMBISOME 50 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>amphotericin b 50 mg vial</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>amphotericin b liposome 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antifungals		
<i>caspofungin acetate (50 mg vial, 70 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% topical susp, 8% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole (1% topical cream, 10 mg troche)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
ERAXIS (WATER DILUENT) (DIL) 50 MG VIAL, (DIL) 100 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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>miconazole (50 mg vial, 100 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 3 200 mg vag supp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naftifine hcl (1% cream, 2% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	
NATACYN 5% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antifungals		
<i>nystatin-triamcinolone (cream, ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
NYSTOP 100,000 UNIT/GM POWDER	\$0 (Tier 1)	
<i>oxiconazole nitrate 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	
OXISTAT 1% LOTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>posaconazole dr 100 mg tablet</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

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antigout Agents		
Antigout Agents		
<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antigout Agents		
<i>colchicine (0.6 mg capsule, 0.6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>probenecid-colchicine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antimigraine Agents		
Antimigraine Agents		
ELYXYB 120 MG/4.8 ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28.8 per 6 days)
UBRELVY (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (16 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)
Prophylactic		
AIMOVIG AUTOINJECTOR (70 MG/ML, 140 MG/ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antimigraine Agents</b>		
AJOVY 225 MG/1.5 ML AUTOINJECT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
AJOVY 225 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1.5 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
<b>Serotonin (5-HT) 1b/1d Receptor Agonists</b>		
<i>naratriptan (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>naratriptan hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan (5 mg 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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antimigraine Agents</b>		
<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 inject, 6 mg/0.5 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>zolmitriptan (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan odt (2.5 mg odt, 5 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 per 30 days)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antimyasthenic Agents</b>		
<b>Parasympathomimetics</b>		
<i>pyridostigmine bromide (br 30 mg tablet, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PASER GRANULES 4 GM PACKET	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin 150 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
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-\$9.85 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin (150 mg capsule, 300 mg capsule, iv 600 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO (20 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TRECTOR 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>cyclophosphamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LEUKERAN 2 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MATULANE 50 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
VALCHLOR 0.016% GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>bicalutamide 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA 60 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antineoplastics</b>		
EULEXIN 125 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
<i>nilutamide 150 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XTANDI 80 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
YONSA 125 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<b>Antiangiogenic Agents</b>		
<i>lenalidomide (2.5 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, LA
<i>lenalidomide (5 mg capsule, 10 mg capsule, 15 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
POMALYST (1 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
REVLIMID (2.5 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, LA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antineoplastics</b>		
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<b>Antiestrogens/Modifiers</b>		
EMCYT 140 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SOLTAMOX (10 MG/5 ML SOLN, 20 MG/10 ML SOLN)	\$0-\$9.85 (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
<b>Antimetabolites</b>		
DROXIA (200 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 400 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ONUREG (200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
PURIXAN 20 MG/ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SIKLOS (100 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TABLOID 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Antineoplastics		
ALYMSYS (100 MG/4 ML VIAL, 400 MG/16 ML VIAL)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
AYVAKIT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BALVERSA 3 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
BALVERSA 4 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
BALVERSA 5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>bcg vaccine (tice strain) vial</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
<i>bortezomib (1 mg vial, 2.5 mg vial, 3.5 mg vial)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
CALQUENCE (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
COPIKTRA (15 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IDHIFA (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
LORBRENA 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
LORBRENA 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LUMAKRAS 120 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
MARGENZA 250 MG/10 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
MEKTOVI 15 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NERLYNX 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
NUBEQA 300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>paclitaxel protein-bound 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
PEMAZYRE (4.5 MG TABLET, 9 MG TABLET, 13.5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (14 per 21 days)
<i>pemetrexed disodium (100 mg vl, 500 mg vl)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (150 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
RUBRACA (200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
RYLAZE 10 MG/0.5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
SCEMBLIX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
SYNRIBO 3.5 MG/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
TALZENNA (0.5 MG CAPSULE, 0.75 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
TAZVERIK 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
TIBSOVO 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
TRUSELTIQ (50 MG DAILY PK, 125 MG DAILY PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 21 days)
TRUSELTIQ 100 MG DAILY DOSE PK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 21 days)
TRUSELTIQ 75 MG DAILY DOSE PK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)
TURALIO 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VERZENIO (50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
VIZIMPRO (15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
WELIREG 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antineoplastics</b>		
XPOVIO (40 MG ONCE, 40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (8 per 28 days)
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (4 per 28 days)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (24 per 28 days)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (32 per 28 days)
<b>Antineoplastics, Other</b>		
INQOVI 35 MG-100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (5 per 28 days)
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (49 per 28 days)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (91 per 28 days)
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antineoplastics</b>		
LONSURF (15 MG-6.14 MG TABLET, 20 MG-8.19 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
NINLARO (2.3 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (3 per 28 days)
TABRECTA (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TEPMETKO 225 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZOLINZA 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation</b>		
<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)	
<b>Molecular Target Inhibitors</b>		
ALECENSA 150 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
BOSULIF 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
CABOMETYX (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
CAPRELSA 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
CAPRELSA 300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
COMETRIQ (60 MG PACK, 100 MG PK, 140 MG PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
COTELLIC 20 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (63 per 21 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
DAURISMO 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
DAURISMO 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>erlotinib hcl (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 21 days)
GAVRETO 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
GILOTRIF (20 MG TABLET, 30 MG TABLET, 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IBRANCE (75 MG CAPSULE, 75 MG TABLET, 100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET, 125 MG CAPSULE, 125 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (21 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
ICLUSIG (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>imatinib mesylate (100 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 560 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (108 per 18 days)
INLYTA 1 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
INLYTA 5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
INREBIC 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
IRESSA 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
JAKAFI (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
<i>lapatinib 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 8 MG DAILY DOSE, 10 MG DAILY DOSE, 20 MG DAILY DOSE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
LENVIMA 14 MG DAILY DOSE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
LYNPARZA (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
MEKINIST (0.5 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
ODOMZO 200 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
QINLOCK 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (180 per 30 days)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
RYDAPT 25 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
<i>sorafenib 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
SPRYCEL (20 MG TABLET, 50 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SPRYCEL 70 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
STIVARGA 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (84 per 28 days)
<i>sunitinib malate (12.5 mg cap, 25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
SUTENT (12.5 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
TAGRISO (40 MG TABLET, 80 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
TASIGNA (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TUKYSA 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
TUKYSA 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (300 per 30 days)
VENCLEXTA 10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
VENCLEXTA 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (42 per 28 days)
VIJOICE (50 MG TABLET, 125 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (28 per 28 days)
VIJOICE 250 MG DAILY DOSE PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (56 per 28 days)
VONJO 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
VOTRIENT 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (120 per 30 days)
XALKORI (200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
XOSPATA 40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antineoplastics		
ZELBORAF 240 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (240 per 30 days)
ZYDELIG (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
ZYKADIA 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate		
RITUXAN (100 MG/10 ML VIAL, 500 MG/50 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
Retinoids		
<i>bexarotene 1% gel</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>bexarotene 75 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
PANRETIN 0.1% GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
Treatment Adjuncts		
MESNEX 400 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antiparasitics		
Antihelminthics		
<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)	
<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
Antiprotozoals		
<i>atovaquone (750 mg/5 ml susp, 1,500 mg/10 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>atovaquone-proguanil hcl (62.5- 25, 250-100)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate (250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
COARTEM TABLETS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (24 per 3 days)
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
KRINTAFEL 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>mefloquine hcl 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antiparasitics</b>		
<i>nitazoxanide 500 mg tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>pentamidine isethionate (300 mg inhal powdr, 300 mg vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>primaquine 26.3 mg tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>pyrimethamine 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>quinine sulfate 324 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Pediculicides/Scabicides</b>		
CROTAN 10% LOTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (454 per 30 days)
<i>malathion 0.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>permethrin 1 % liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>permethrin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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		
<i>carbidopa-levodopa-entacapone (50, 75, 100, 125, 150, 200)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
Antiparkinson Agents, Other		
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg/10 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone 200 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
ONGENTYS (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>tolcapone 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Dopamine Agonists		
<i>amantadine 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antiparkinson Agents		
<i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tablet, 5 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
KYNMOBI (10 MG FILM, 15 MG FILM, 20 MG FILM, 25 MG FILM, 30 MG FILM)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
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-\$9.85 (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)
<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/ L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa 25 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antiparkinson Agents</b>		
<i>carbidopa-levodopa (carbidopa- levo 10-100 mg odt, carbidopa- levo 25-100 mg odt, carbidopa- levo 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)	
<b>Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors</b>		
<i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>selegiline hcl 5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antipsychotics</b>		
<b>1st Generation/Typical</b>		
<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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antipsychotics		
<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 (dec 50 mg/ml vial, dec 100 mg/ml amp, dec 100 mg/ml vial, dec 250 mg/5 ml vl, dec 500 mg/5 ml vl, decan 50 mg/ml amp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml ampul, 5 mg/ml vial, 10 mg/5 ml cup, 50 mg/10 ml vl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loxapine (5 mg capsule, 10 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antipsychotics</b>		
<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)	
<b>2nd Generation/Atypical</b>		
ABILIFY MAINTENA (ER 300 MG SYR, ER 300 MG VL, ER 400 MG SYR, ER 400 MG VL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 28 days)
ABILIFY MYCITE (2 MG KIT, 2 MG MAINT KIT, 2 MG START KIT, 5 MG KIT, 5 MG MAINT KIT, 5 MG START KIT, 10 MG KIT, 10 MG MAINT KIT, 10 MG START KIT, 15 MG KIT, 15 MG MAINT KIT, 15 MG START KIT, 20 MG KIT, 20 MG MAINT KIT, 20 MG START KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antipsychotics		
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 per 30 days)
<i>aripiprazole odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3.9 per 28 days)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1.6 per 28 days)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3.2 per 28 days)
ARISTADA INITIO ER 675 MG/2.4	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
<i>asenapine maleate (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
CAPLYTA (10.5 MG CAPSULE, 21 MG CAPSULE, 42 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antipsychotics		
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
INVEGA HAFYERA (1,092 MG/3.5 ML, 1,560 MG/5 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
INVEGA SUSTENNA (39 MG/0.25 ML, 78 MG/0.5 ML, 117 MG/0.75 ML, 156 MG/ML SYRG, 234 MG/1.5 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
INVEGA TRINZA (273 MG/0.88 ML, 410 MG/1.32 ML, 546 MG/1.75 ML, 819 MG/2.63 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
LATUDA 80 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYBALVI (5-10 MG TABLET, 10-10 MG TABLET, 15-10 MG TABLET, 20-10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antipsychotics		
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet, 10 mg vial, 15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine odt (odt 5 mg tablet, odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg tablet, er 3 mg tablet, er 9 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
PERSERIS (ER 90 MG POWDER SYRNG, ER 90 MG SYRINGE KIT, ER 120 MG SYRINGE KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (1 per 28 days)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antipsychotics		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA (12.5 MG VIAL, 25 MG VIAL, 37.5 MG VIAL, 50 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 per 30 days)
<i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt, 4 mg odt)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
SECUADO (3.8 MG/24 HR PATCH, 5.7 MG/24 HR PATCH, 7.6 MG/24 HR PATCH)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antipsychotics		
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (7 per 7 days)
<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-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antispasticity Agents		
Antispasticity Agents		
<i>baclofen (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
GENVOYA TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET CHEW)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ISENTRESS 400 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
ISENTRESS HD 600 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIBILD TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TIVICAY (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TIVICAY PD 5 MG TAB FOR SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
COMPLERA TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
EDURANT 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>efavir-emtri-tenof 600-200-300</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>efavirenz (50 mg capsule, 200 mg capsule, 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etravirine (100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
INTELENCE (25 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antivirals</b>		
<i>nevirapine (50 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nevirapine er (er 100 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ODEFSEY TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PIFELTRO 100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<b>Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)</b>		
<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>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-\$9.85 (Tier 2)	
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
<i>lamivudine-zidovudine tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
TRIZIVIR TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRUVADA (100 MG-150 MG TABLET, 133 MG-200 MG TABLET, 167 MG-250 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>zidovudine (50 mg/5 ml syrup, 100 mg capsule, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Anti-HIV Agents, Other		
BIKTARVY (30-120-15 MG TABLET, 50-200-25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
CIMDUO 300-300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DESCOVY (120-15 MG TABLET, 200-25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
DOVATO 50-300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disoproxil fumarate</i> (400-300-300, 600-300-300)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
FUZEON 90 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
JULUCA 50-25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1840 per 30 days)
SELZENTRY 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
SELZENTRY 75 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TYBOST 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
EVOTAZ 300 MG-150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>fosamprenavir 700 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
KALETRA (100-25 MG TABLET, 200-50 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>lopinavir-ritonavir (100-25mg tb, 200-50mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	
NORVIR (80 MG/ML SOLUTION, 100 MG POWDER PACKET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PREZCOBIX 800 MG-150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
PREZISTA (75 MG TABLET, 100 MG/ML SUSPENSION, 150 MG TABLET, 600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antivirals</b>		
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>ritonavir 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
VIRACEPT (250 MG TABLET, 625 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents</b>		
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>valganciclovir 450 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (102 per 30 days)
ZIRGAN 0.15% OPHTHALMIC GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Anti-hepatitis B (HBV) Agents</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BARACLUDGE 0.05 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>entecavir (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antivirals</b>		
<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)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIREAD POWDER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
<b>Anti-hepatitis C (HCV) Agents, Other</b>		
INTRON A (10 MILLION VIL, 50 MILLION VIL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
PEGASYS (180 MCG/0.5 ML SYRINGE, 180 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Anti-hepatitis C (HCV) Direct Acting Agents</b>		
EPCLUSA (150-37.5 MG PELLET PKT, 200-50 MG PELLET PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
EPCLUSA 200 MG-50 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Antivirals</b>		
<i>ledipasvir-sofosbuvir 90-400mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
MAVYRET 100-40 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
MAVYRET 50-20 MG PELLETT PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (140 per 28 days)
<i>sofosbuvir-velpatasvir 400-100</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (28 per 28 days)
SOVALDI (150 MG PELLETT PACKET, 200 MG PELLETT PACKET, 400 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (28 per 28 days)
ZEPATIER 50-100 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<b>Anti-influenza Agents</b>		
RELENZA 5 MG DISKHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 180 days)
<i>rimantadine hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Antiherpetic Agents</b>		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
<i>acyclovir 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>acyclovir 5% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DENAVIR 1% CREAM	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
<i>famciclovir (125 mg tablet, 250 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>trifluridine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valacyclovir (1 gram tablet, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Antivirals		
<i>abacavir-lamivudine 600-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
LAGEVRIO 200 MG CAP (EUA)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (40 per 5 days)
LIVTENCITY 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	\$0 (Tier 1)	QL (525 per 180 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Antivirals		
<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)
PAXLOVID 150-100 MG PACK (EUA)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (20 per 5 days)
PAXLOVID 300-100 MG PACK (EUA)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 5 days)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (180 per 30 days)
<i>valganciclovir hcl 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
VEMLIDY 25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Anxiolytics</b>		
<i>hydroxyzine hcl (10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, hcl 10 mg tablet, hcl 25 mg tablet, 50 mg/25 ml syrup, hcl 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meprobamate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Benzodiazepines</b>		
<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 solution, 5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral conc)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	QL (120 per 30 days)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)
BYDUREON BCISE 2 MG AUTOINJECT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3.4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG DOSE PEN INJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1.2 per 30 days)
<i>colesevelam hcl 3.75 g packet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glimepiride (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (60 per 30 days)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glipizide er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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>glyburide (1.25 mg tablet, 2.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (240 per 30 days)
INVOKANA (100 MG TABLET, 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JANUVIA (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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)
<i>nateglinide (60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
OZEMPIC (1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (3 per 28 days)
OZEMPIC 0.25-0.5 MG/DOSE PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1.5 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-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 PEN INJECTOR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SYMLINPEN 60 PEN INJECTOR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TRADJENTA 5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, 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-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
VICTOZA 2-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK 18 MG/3 ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (9 per 30 days)
Blood Glucose Regulators		
<i>alogliptin-metformin (12.5-1000, 12.5-500)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
BASAGLAR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI (10 MG-5 MG TABLET, 25 MG-5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
INVOKAMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TABLET, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
INVOKAMET XR (50-1,000 MG TAB, 50-500 MG TABLET, 150-1,000 MG TAB, 150-500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JANUMET (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR (50-1,000 MG TABLET, 50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE (10 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SOLIQUA 100 UNIT-33 MCG/ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (18 per 30 days)
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 5-500 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 25-1,000 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
TRIJARDY XR (10-5-1,000 MG TAB, 25-5-1,000 MG TAB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR (5-2.5-1,000 MG TAB, 12.5-2.5-1,000 MG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
Glycemic Agents		
BAQSIMI (3 MG SPRAY, 3 MG SPRAY ONE PACK, 3 MG SPRAY TWO PACK)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 28 days)
GVOKE (1 MG/0.2 ML KIT, 1 MG/0.2 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
GVOKE HYPOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 1PK 0.5MG/0.1 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.8 per 28 days)
GVOKE PFS 2PK 0.5MG/0.1 ML SYR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (0.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6 ML SYRING	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
ZEGALOGUE 0.6 MG/0.6ML AUTOINJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2.4 per 28 days)
Insulins		
HUMALOG (100 CARTRIDGE, 100 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
HUMALOG JR 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 50-50 VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMALOG MIX 75-25 VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN N 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
HUMULIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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-yfgn (u100 pen, u100 vl)</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml pen</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro 100 unit/ml vl</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro jr 100 unit/ml</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>insulin lispro mix 75-25 kwkpn</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LEVEMIR 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
LEVEMIR FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
LYUMJEV 200 UNIT/ML KWIKPEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 (70-30 100 UNIT/ML VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN (70- 30, RELION 70-30)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N (N 100 VIAL, RELION N 100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN N FLEXPEN (N 100 UNIT/ML, RELION N U-100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLIN R FLEXPEN (R 100 UNIT/ML, RELION R U-100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Glucose Regulators		
NOVOLOG (100 VIAL, RELION 100 VL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG FLEXPEN (100 UNIT/ML, RELION U-100)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 (70-30 VIAL, RELION 70-30 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN (70-30 FLEXPEN, RELION 70-30 FLXPN)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
NOVOLOG PENFILL 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTR 300 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
TRESIBA 100 UNIT/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 100 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH 200 UNIT/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
Anticoagulants		
CABLIVI (11 MG KIT, 11 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dabigatran etexilate (75 cap, 150 mg cp)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (60 per 30 days)
ELIQUIS (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	\$0-\$9.85 (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)
<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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jantoven (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PRADAXA (75 MG CAPSULE, 110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
<i>warfarin sodium (1 mg tablet, 2 mg tablet, 2.5 mg tablet, 3 mg tablet, 4 mg tablet, 5 mg tablet, 6 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
XARELTO (1 MG/ML SUSPENSION, 2.5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 30D)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
ZONTIVITY 2.08 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
Blood Formation Modifiers		
<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-\$9.85 (Tier 2)	PA
DOPTELET ((10 TAB PK) 20 MG TAB, (15 TAB PK) 20 MG TAB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (15 per 5 days)
DOPTELET (30 TAB PK) 20 MG TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
EPOGEN (2,000 UNITS/ML VIAL, 3,000 UNITS/ML VIAL, 4,000 UNITS/ML VIAL, 10,000 UNITS/ML VIAL, 20,000 UNITS/2 ML VIAL, 20,000 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FYLNETRA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GRANIX (300 MCG/0.5 ML SAFE SYR, 300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SAFE SYR, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
LEUKINE 250 MCG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
NIVESTYM (300 MCG/0.5 ML SYRING, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRING, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NYVEPRIA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
OXBRYTA 500 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROCRIT (2,000 VIAL, 3,000 VIAL, 4,000 VIAL, 10,000 VIAL, 20,000 VIAL, 40,000 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROMACTA (12.5 MG TABLET, 25 MG SUSPENSION PCKT, 25 MG TABLET, 75 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (90 per 30 days)
PROMACTA 12.5 MG SUSPEN PACKET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (180 per 30 days)
PROMACTA 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (30 per 30 days)
PYRUKYND 20 MG / 50 MG TAPER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (14 per 14 days)
PYRUKYND 20 MG 4-WEEK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
PYRUKYND 5 MG / 20 MG TAPER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (14 per 14 days)
PYRUKYND 5 MG 4-WEEK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
PYRUKYND 5 MG TAPER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (7 per 7 days)
PYRUKYND 50 MG 4-WEEK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
RELEUKO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 300 MCG/ML VIAL, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE, 480 MCG/1.6 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
RETACRIT (2,000 UNIT/ML VIAL, 3,000 UNIT/ML VIAL, 4,000 UNIT/ML VIAL, 10,000 UNIT/ML VIAL, 20,000 UNIT/2 ML VIAL, 20,000 UNIT/ML VIAL, 40,000 UNIT/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZARXIO (300 MCG/0.5 ML SYRINGE, 480 MCG/0.8 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
ZIEXTENZO 6 MG/0.6 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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-\$9.85 (Tier 2)	
<i>cilostazol (50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prasugrel hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<b>Alpha-adrenergic Agonists</b>		
<i>clonidine (0.1 patch, 0.2 patch, 0.3 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>droxidopa (100 mg capsule, 200 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (84 per 14 days)
<i>guanfacine hcl (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>midodrine hcl (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<b>Alpha-adrenergic Blocking Agents</b>		
<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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<b>Angiotensin II Receptor Antagonists</b>		
<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)
<b>Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors</b>		
<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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)
<b>Antiarrhythmics</b>		
<i>amiodarone hcl (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>propafenone hcl (150 mg tablet, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl er (er 225 mg cap, er 325 mg cap, er 425 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
SORINE (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET, 240 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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)	
<b>Beta-adrenergic Blocking Agents</b>		
<i>acebutolol hcl (200 mg capsule, 400 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carvedilol (3.125 mg tablet, 6.25 mg tablet, 12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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>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)	
<b>Calcium Channel Blocking Agents</b>		
<i>amlodipine besylate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<i>amlodipine besylate 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
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)	
<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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felodipine er (er 2.5 mg tablet, er 5 mg tablet, er 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine (10 mg capsule, 20 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nifedipine er (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NYMALIZE (30 MG/5 ML ORAL SYRNG, 60 MG/10 ML ORAL SYRN, 60 MG/10 ML SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TAZTIA XT (120 MG CAPSULE, 180 MG CAPSULE, 240 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE, 360 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	
TIADYLT ER (ER 120 MG CAPSULE, ER 180 MG CAPSULE, ER 240 MG CAPSULE, ER 300 MG CAPSULE, ER 360 MG CAPSULE, ER 420 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<i>verapamil er (er 120 mg capsule, er 120 mg tablet, er 180 mg capsule, er 180 mg tablet, er 240 mg capsule, er 240 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil er pm (er 100 mg capsule, er 200 mg capsule, er 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil sr (sr 120 mg capsule, sr 180 mg capsule, sr 240 mg capsule, sr 360 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
Cardiovascular Agents		
ALLI 60 MG CAPSULE*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>amiloride hcl-hctz 5-50 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besylate-benazepril (2.5-10, 5-10 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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<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>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)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide (5-12.5 mg tab, 10-25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide 10 mg/ml solution</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> (150-12.5 mg tb, 300-12.5 mg tb)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
KEVEYIS 50 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> (50- 12.5 mg tab, 100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> (50-25 mg tab, 100-25 mg tab, 100-50 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>metyrosine 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXLETOL 180 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er</i> (er 30 mg tablet, er 60 mg tablet)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>nifedipine er 90 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>nitroglycerin</i> (0.3 mg tablet, 0.4 mg tablet, 0.6 mg tablet)	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>omega-3 1,000 mg softgel*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>omega-3 1200mg softgel*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
PACERONE (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril-hctz 20-25 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone-hctz 25-25 tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> (80-12.5 mg tab, 160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab)	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
XENICAL 120 MG CAPSULE*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (90 per 30 days)
<b>Cardiovascular Agents, Other</b>		
<i>aliskiren (150 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (560 per 30 days)
DIGITEK (125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ENTRESTO (24 MG-26 MG TABLET, 49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 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)	PA NSO
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
Diuretics, Carbonic Anhydrase Inhibitors		
<i>acetazolamide (125 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>acetazolamide er 500 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methazolamide (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
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 (20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml syringe, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml syringe, 100 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torseamide (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
Diuretics, Potassium-sparing		
<i>amiloride hcl 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
CAROSPIR 25 MG/5 ML SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>eplerenone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
KERENDIA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
DIURIL 250 MG/5 ML ORAL SUSP	\$0-\$9.85 (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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<i>metolazone (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Dyslipidemics, Fibrin Acid Derivatives		
<i>fenofibrate (48 mg tablet, 54 mg tablet, 145 mg tablet, 160 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fenofibric acid (dr 45 mg cap, dr 135 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
<i>simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 per 30 days)
<i>simvastatin 40 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Dyslipidemics, Other		
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	\$0 (Tier 1)	
<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>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>icosapent ethyl 500 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (240 per 30 days)
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
JUXTAPID 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
JUXTAPID 30 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Cardiovascular Agents		
NEXLIZET 180-10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
<i>omega-3 ethyl esters 1 gm cap</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
PRALUENT PEN (75 MG/ML PEN, 150 MG/ML PEN)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PREVALITE (PACKET, POWDER)	\$0 (Tier 1)	
REPATHA 140 MG/ML SURECLICK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REPATHA 140 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REPATHA 420 MG/3.5ML PUSHTRONX	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
VASCEPA (0.5 GM CAPSULE, 1 GM CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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 (lingual 0.4 mg, 400 mcg spray)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin patch (0.1 patch, 0.2 patch, 0.4 patch, 0.6 patch)</i>	\$0 (Tier 1)	
NITROSTAT 0.6 MG TABLET SL	\$0 (Tier 1)	
RECTIV 0.4% OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 21 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
<i>dextroamp-amphetamin 30 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (150 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 15 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 5 mg cap, er 10 mg cap, er 15 mg cap, er 20 mg cap, er 25 mg cap, er 30 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 20 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>guanfacine hcl er (er 1 mg tablet, er 2 mg tablet, er 3 mg tablet, er 4 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate (10 mg/9hr, 15 mg/9hr, 20 mg/9hr, 30 mg/9hr)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (900 per 30 days)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (1800 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 10 mg tab, er 20 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate er (er 18 mg tab, er 27 mg tab, er 54 mg tab, er 72 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Central Nervous System Agents</b>		
<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)
<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)
<b>Central Nervous System, Other</b>		
AUSTEDO (6 MG TABLET, 12 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Central Nervous System Agents		
AUSTEDO 9 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
NUEDEXTA 20-10 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>phentermine hcl 15 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>phentermine hcl 30 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>pregabalin er (er 82.5 mg tablet, er 165 mg tablet, er 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>riluzole 50 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
SAVELLA (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (60 per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (55 per 28 days)
TEGSEDI 284 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (6 per 28 days)
<i>tetrabenazine (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Central Nervous System Agents		
TIGLUTIK 50 MG/10 ML SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (600 per 30 days)
Multiple Sclerosis Agents		
AUBAGIO (7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
AVONEX PEN (PEN 30 MCG/0.5 ML, PEN 30 MCG/0.5 ML KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
BETASERON (0.3 MG KIT, 0.3 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i> fingolimod 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Central Nervous System Agents		
<i>glatiramer acetate (20 mg/ml syringe, 40 mg/ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
GLATOPA (20 MG/ML SYRINGE, 40 MG/ML SYRINGE)	\$0 (Tier 1)	PA
MAVENCLAD (10 MG 10 TABLET PK, 10 MG 4 TABLET PK, 10 MG 5 TABLET PK, 10 MG 6 TABLET PK, 10 MG 7 TABLET PK, 10 MG 8 TABLET PK, 10 MG 9 TABLET PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
MAYZENT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MAYZENT 0.25 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
MAYZENT 0.25MG START-1MG MAINT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (7 per 4 days)
MAYZENT 0.25MG START-2MG MAINT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (12 per 5 days)
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Central Nervous System Agents		
PLEGRIDY 125 MCG/0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
PONVORY (14-DAY STARTER PACK, 20 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REBIF (22 MCG/0.5 ML SYRINGE, 44 MCG/0.5 ML SYRINGE, TITRATION PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5 ML, 44 MCG/0.5 ML, TITRATION PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
VUMERITY DR 231 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZEPOSIA (0.23-0.46 MG START PCK, 0.23-0.46-0.92 MG KIT, 0.92 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dental and Oral Agents		
Dental and Oral Agents		
<i>cevimeline hcl 30 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dental and Oral Agents		
<i>chlorhexidine 0.12% rinse</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
Dermatological Agents		
ACCUTANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>acitretin (10 mg capsule, 17.5 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ALA-CORT 1% CREAM	\$0 (Tier 1)	
<i>amcinonide (0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate (12% cream, 12% lotion)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
AMNESTEEM (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>azelaic acid 15% gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bacitracin 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>benzoyl peroxide 5 % gel (gram)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>betamethasone diprop augmented (0.05% 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)	
<i>betamethasone valerate (va 0.1% cream, va 0.1% lotion, valer 0.1% ointm)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcipotriene (0.005% cream, 0.005% ointment, 0.005% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
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>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>clotrimazole 1 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole 1% solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	\$0 (Tier 1)	
COSENTYX 150 MG/ML PEN INJECT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 PENS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
COSENTYX 300 MG DOSE-2 SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
COSENTYX SYRINGE (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<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>docosanol 10% cream*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (4 per 30 days)
<i>doxepin 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DUPIXENT PEN (200 MG/1.14 ML PEN, 300 MG/2 ML PEN)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
DUPIXENT SYRINGE (100 MG/0.67 ML SYRING, 200 MG/1.14 ML SYRING, 300 MG/2 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>erythromycin-benzoyl gel</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% scalp oil, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Dermatological Agents</b>		
<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>fluorouracil (2% soln, 5% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>fluorouracil 0.5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil 5% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<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 0.5 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate (buty 0.1% cream, butyr 0.1% oint, butyr 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone valerate (0.2% cream, 0.2% ointmt)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 per 30 days)
<i>isotretinoin (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>methoxsalen (10 mg capsule, 10 mg softgel)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole nitrate 2 % cream (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 2 % cream/appl*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (45 per 30 days)
<i>miconazole nitrate 200 mg-2 % kit*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 days)
<i>mometasone furoate (0.1% cream, 0.1% oint, 0.1% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
MYORISAN (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb 3.5-400-5k oint. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
NEUAC GEL	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>piperonyl butoxide/pyrethrins 4%-0.33% shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednicarbate 0.1% ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
PROCTO-MED HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOSOL-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
PROCTOZONE-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
QBREXZA 2.4% CLOTH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REGANEX 0.01% GEL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SANTYL OINTMENT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>selenium sulfide 1 % shampoo*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (207 per 30 days)
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	\$0 (Tier 1)	
STELARA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL, 90 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
<i>tacrolimus (0.03% ointment, 0.1% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (2-PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJ (3-PK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML AUTOINJECTOR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TALTZ 80 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>tolnaftate 1% cream*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 60 days)
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% lotion, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% lotion, 0.1% ointment, 0.5% cream, 0.5% ointment)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Dermatological Agents		
TRIDERM (0.1% CREAM, 0.5% CREAM)	\$0 (Tier 1)	
ZENATANE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA NSO

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
Electrolyte/Mineral /Metal Modifiers		
CHEMET 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>deferasirox (125 mg tb susp, 250 mg tb susp, 500 mg tb susp)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox (90 mg tablet, 180 mg tablet, 360 mg tablet)</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
FERRIPROX 100 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>ferrous gluconate 324(38)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 15 mg/ml drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml elixir*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 324(65)mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>ferrous sulfate 325(65) mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
INFED 100 MG/2 ML VIAL*	\$0 (Tier 3)	PA, QL (12 per 28 days)
<i>sodium polystyrene sulf powder</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium,potassium phosphates 280-250 mg oral powder packets*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SPS (15 GM/60 ML SUSPENSION, 30 GM/120 ML ENEMA SUSP)	\$0 (Tier 1)	
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
VENOFER (50 MG/2.5 ML VIAL, 100 MG/5 ML VIAL, 200 MG/10 ML VIAL) *	\$0 (Tier 3)	PA
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>calcium carbonate 215(500)mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 260mg(648) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 300mg(750) tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>calcium carbonate 500(1250) tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate 600 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate 200(950)mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>carglumic acid 200 mg tab susp</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>dextrose 4 g tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (50 per 30 days)
DOJOLVI LIQUID	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>electrolytes/dextrose solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4000 per 30 days)
ISOLYTE S IV SOLN PH7.4	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
K-TAB ER (ER 10 TABLET, ER 20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 10 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 8 MEQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M10 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M15 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON M20 TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium chloride 70 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (360 per 30 days)
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
OSMOPREP TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE 148 IV SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PLASMA-LYTE A PH 7.4 SOLN.	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>potassium chloride (2 meq/ml conc, er 8 meq capsule, er 8 meq tablet, 10 meq/100 ml sol, 10 meq/5 ml conc, 10% (20 meq/15ml), 10% (40 meq/30ml), er 10 meq capsule, er 10 meq tablet, er 15 meq tablet, 20 meq/10 ml conc, 20% (40 meq/15ml), er 20 meq tablet, 30 meq/15 ml conc, 40 meq/20 ml conc, 60 meq/30 ml conc)</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/1,000ml-ns</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>potassium cl 20 meq/10 ml conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 40 meq/1,000ml-ns</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>sodium chloride (0.9% 100 ml, 0.9% 1,000 ml, 0.9% 250 ml, 0.9% 50 ml, 0.9% 500 ml, 0.9% irrig, 0.9% irrig., 0.9% prcss sol, 0.9% sol-excel, 0.9% soln, 0.9% solution, 0.9% vial, 3% iv soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride 5% iv soln</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>ascorbic acid 1000 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>calcium gluconate 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 1000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 2000 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 5000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
CLINIMIX (4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CLINIMIX E (2.75%-5% SOLUTION, 4.25%-10% SOLUTION, 4.25%-5% SOLUTION, 5%-15% SOLUTION, 5%-20% SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CLINISOL 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000 mcg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>dextrose 10%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dextrose 10%-0.45% nacl iv sol</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl iv</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl-kcl (10 in d5w-0.2%, 20 in d5w-0.2%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl iv sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl-kcl (10 in d5w-0.225%, 20 in d5w- 0.225%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl-kcl (10 meq/500ml-d5w-0.45%nacl, 20 meq in d5w-0.45% nacl)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl iv soln</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>dextrose 5%-1/2ns-kcl (d5%-1/2ns-kcl 10 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 30 iv sol, d5%-1/2ns-kcl 40 iv sol)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose 5%-ns-kcl (20 in d5w-ns, 40 in d5w-nacl 0.9%)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ergocalciferol (vitamin d2) 400 unit tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 28 days)
<i>folic acid 0.4 mg tablet *</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 0.8 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>folic acid 1 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>glucose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial*</i>	\$0 (Tier 3)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
INTRALIPID (20% IV EMUL, 30% IV EMUL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ISOLYTE P-DEXTROSE 5% SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
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-\$9.85 (Tier 2)	PA
<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>levocarnitine (1 g/10 ml soln, 330 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>magnesium oxide 400 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
<i>magnesium sulfate 50% vial</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>niacin 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>niacin 250 mg tablet er*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)
<i>niacin 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
NUTRILIPID 20% IV FAT EMULSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>phytonadione (vit k1) 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (20 per 30 days)
<i>potassium chloride (er 10 meq tablet, 20 meq/100 ml sol, er 20 meq tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 20meq/100ml-water</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium cl 40 meq/100 ml sol</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PREMASOL 10% IV SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>prenatal tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>prenatal vitamin with minerals and folic acid greater than 0.8 mg oral tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PROSOL 20% INJECTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride ion 1 mg) oral tablet</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>thiamine hcl 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>tolvaptan (15 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TPN ELECTROLYTES II IV SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TPN ELECTROLYTES VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TRAVASOL 10% SOLN VIAFLEX	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TROPHAMINE 10% IV SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins		
<i>vitamin a 10,000 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet) 200 unit capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Gastrointestinal Agents		
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
Gastrointestinal Agents		
<i>bismuth subsalicylate 262 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>famotidine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
GAVILYTE-C SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-G SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GOLYTELY SOLUTION	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Gastrointestinal Agents		
LINZESS 72 MCG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
LITHOSTAT 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-20 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 200-200-25 tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (100 per 30 days)
<i>mag hydrox/aluminum hyd/simeth 400-400-40 oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
MYTESI 125 MG DR TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>peg-3350 and electrolytes soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>psyllium seed powder*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>simethicone 80 mg tab chew*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (90 per 30 days)
<i>sodium bicarbonate 325 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Gastrointestinal Agents		
<i>sodium bicarbonate 650 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
SUTAB 1.479-0.225-0.188 GM TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Gastrointestinal Agents, Other		
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diphenoxylate-atropine (diphenoxylat-atrop 2.5-0.025/5, diphenoxylate-atrop 2.5-0.025)</i>	\$0 (Tier 1)	
GATTEX (5 MG 30-VIAL KIT, 5 MG ONE-VIAL KIT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>lansoprazol-amoxicil-clarithro</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
MOVANTIK (12.5 MG TABLET, 25 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
MYALEPT 11.3 MG (5 MG/ML) VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
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-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
RELISTOR 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
SEROSTIM (4 MG VIAL, 6 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SEROSTIM 5 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
XERMELO 250 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
ZORBTIVE 8.8 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<b>Histamine2 (H2) Receptor Antagonists</b>		
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml soln, 400 mg tablet, 400 mg/6.67 ml soln, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nizatidine (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Gastrointestinal Agents		
Irritable Bowel Syndrome Agents		
<i>alosetron hcl (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
LINZESS (145 MCG CAPSULE, 290 MCG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone (8 mcg capsule, 24 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
TRULANCE 3 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
VIBERZI (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Laxatives		
<i>bisacodyl 10 mg supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>bisacodyl 5 mg tablet dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
CONSTULOSE 10 GM/15 ML SOLN	\$0 (Tier 1)	
<i>docusate calcium 240 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Gastrointestinal Agents		
<i>docusate sodium 250 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
<i>docusate sodium 283 mg/5ml enema*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
ENULOSE 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
GENERLAC 10 GM/15 ML SOLUTION	\$0 (Tier 1)	
<i>glycerin adult supp.rect*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (12 per 30 days)
KRISTALOSE (10 GM PACKET, 20 GM PACKET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>lactulose (10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lactulose 10 gm packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>magnesium hydroxide 400 mg/5ml oral susp*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1800 per 30 days)
<i>peg3350 100-7.5-2.691-1.01-5.9</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<i>sennosides 8.6 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>sod sul-potass sul-mag sul sol</i>	\$0 (Tier 1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<b>Protectants</b>		
<i>misoprostol (100 mcg tablet, 200 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>sucralfate 1 gm tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Proton Pump Inhibitors</b>		
<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>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (28 per 28 days)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Gastrointestinal Agents		
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
ARALAST NP 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ARALAST NP 500 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>betaine 1 gram/scoop powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
CHOLBAM (50 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CREON (DR 6,000 CAPSULE, DR 12,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE, DR 36,000 CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CYSTAGON (50 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
CYSTARAN 0.44% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
GALAFOLD 123 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (14 per 28 days)
GLASSIA 1 GM/50 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
JAVYGTOR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA
<i>miglustat 100 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
OCALIVA (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
PALYNZIQ (2.5 MG/0.5 ML SYRINGE, 10 MG/0.5 ML SYRINGE, 20 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PANCREAZE (DR 2,600 CAP, DR 4,200 CAP, DR 10,500 CAP, DR 16,800 CAP, DR 21,000 CAP, DR 37,000 CAP)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PERTZYE (DR 4,000 CAPSULE, DR 8,000 CAPSULE, DR 16,000 CAPSULE, DR 24,000 CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
PLENAMINE 15% SOLUTION	\$0 (Tier 1)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROLASTIN C 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
RAVICTI 1.1 GRAM/ML LIQUID	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REVCOVI 2.4 MG/1.5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>sapropterin dihydrochloride (100 mg powder pkt, 100 mg tablet, 500 mg powder pkt)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sodium phenylbutyrate powder</i>	\$0 (Tier 1)	PA
VIOKACE (10,440-39,150 UNIT TAB, 10,440-39,150 UNITS TB, 20,880-78,300 UNITS TB)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZEMAIRA 1,000 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ZENPEP (DR 3,000 UNIT CAPSULE, DR 5,000 UNIT CAPSULE, DR 10,000 UNIT CAPSULE, DR 15,000 UNIT CAPSULE, DR 20,000 UNIT CAPSULE, DR 25,000 UNIT CAPSULE, DR 25,000 UNITS CAPSULE, DR 40,000 UNIT CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
<i>darifenacin er (er 7.5 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>fesoterodine fumarate er (er 4 mg tablet, er 8 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>flavoxate hcl 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
GELNIQUE (10% GEL PUMP, 10% GEL SACHET, 10% GEL SACHETS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>oxybutynin 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxybutynin 5 mg/5 ml syrup</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>oxybutynin chloride er (er 5 mg tablet, er 10 mg tablet, er 15 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
OXYTROL 3.9 MG/24HR PATCH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (8 per 28 days)
OXYTROL FOR WOMEN 3.9 MG/24HR*	\$0 (Tier 3)	QL (8 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Genitourinary Agents</b>		
<i>solifenacin succinate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (30 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er (er 2 mg cap, er 4 mg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>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)
<b>Benign Prostatic Hypertrophy Agents</b>		
<i>alfuzosin hcl er 10 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride 0.5 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>tamsulosin hcl 0.4 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Genitourinary Agents, Other</b>		
<i>bethanechol chloride (5 mg tablet, 10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
ELMIRON 100 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Genitourinary Agents		
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
THIOLA EC (EC 100 MG TABLET, EC 300 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>tiopronin 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Phosphate Binders		
AURYXIA 210 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (360 per 30 days)
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap)</i>	\$0 (Tier 1)	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 1,000 MG POWDER PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>lanthanum carbonate (500 mg tab chew, 750 mg tab chew, 1,000 mg tb chw)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sevelamer hcl (400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Parathyroid		
Hormonal Agents, Parathyroid		
<i>cinacalcet hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
NATPARA (25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE, 100 MCG CARTRIDGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 28 days)

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
ACTHAR GEL 400 UNIT/5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 28 days)
CORTROPHIN GEL 400 UNIT/5 ML	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 28 days)
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
EMFLAZA (6 MG TABLET, 18 MG TABLET, 22.75 MG/ML ORAL SUSP, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>fludrocortisone 0.1 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
HEMADY 20 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 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)	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml syrup)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phos odt (odt 10 mg tablet, odt 15 mg tablet, odt 30 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml soln, 20 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Adrenal)		
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
<i>desmopressin acetate (acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb, 10 mcg/0.1 ml spr)</i>	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA SV 2 MG VIAL	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
HUMATROPE (6 MG CARTRIDGE, 12 MG CARTRIDGE, 24 MG CARTRIDGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
INCRELEX 40 MG/4 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPRO (5 MG/1.5, 10 MG/1.5, 15 MG/1.5, 30 MG/3 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN (5, 10, 20)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAIZEN 5 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG SAIZENPREP CART	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAIZEN 8.8 MG VIAL	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary)		
ZOMACTON (5 MG VIAL, 10 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
Anabolic Steroids		
<i>oxandrolone (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
Androgens		
ANDRODERM (2 MG/24HR PATCH, 4 MG/24HR PATCH)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>danazol (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methyltestosterone 10 mg cap</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone (1% (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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>testosterone 10 mg gel pump</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>testosterone cypionate</i> ( <i>testosteron 1,000 mg/10 ml,</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/5 ml,</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		
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML VIAL	\$0 (Tier 1)	
DOTTI (0.025 MG PATCH, 0.0375 MG PATCH, 0.05 MG PATCH, 0.075 MG PATCH, 0.1 MG PATCH)	\$0 (Tier 1)	QL (8 per 28 days)
ESTRACE 0.01% CREAM	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<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, 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
ESTRING 2 MG VAGINAL RING	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
FEMRING (0.05 VAG RING, 0.10 VAG RING)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
IMVEXXY (4 MCG MAINTENANCE PACK, 4 MCG STARTER PACK, 10 MCG MAINTENANCE PAK, 10 MCG STARTER PACK)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (18 per 28 days)
<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1 per 30 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)	\$0 (Tier 1)	
MENOSTAR 14 MCG/DAY PATCH	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
ACTIVELLA 1 MG-0.5 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALTAVERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ALYACEN 1-35 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AMABELZ (0.5 MG-0.1 MG TABLET, 1 MG-0.5 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
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-\$9.85 (Tier 2)	
ANNOVERA VAGINAL RING	\$0-\$9.85 (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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
AUBRA EQ-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AUBRA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
AVIANE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BALCOLTRA TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BALZIVA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
BEYAZ 28 TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
COMBIPATCH (0.05-0.14 MG, 0.05-0.25 MG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
CRINONE (4% GEL, 8% GEL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
CRYSSELLE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
CYRED EQ 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol (desogestrel-ee 0.15-0.03 mg tb, desogestrel-ethinyl estrad tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
DOLISHALE 90-20 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>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)	
EMOQUETTE 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
ENPRESSE-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ENSKYCE 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
ESTARYLLA 0.25-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>estradiol-norethindrone acetat</i> (0.5-0.1 mg tb, 1-0.5 mg tab)	\$0 (Tier 1)	
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i> (1mg-35mcg, 1mg-50mcg)	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ee vaginal ring</i>	\$0 (Tier 1)	
FALMINA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
FEMYNOR 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)	
GENERESS FE CHEWABLE TABLET	\$0 (Tier 1)	
HAILEY 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	\$0 (Tier 1)	
ICLEVIA 0.15 MG-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
INTRAROSA 6.5 MG VAG INSERT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
INTROVALE 0.15-0.03 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
ISIBLOOM 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
JASMIEL 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
JINTELI 1 MG-5 MCG TABLET	\$0 (Tier 1)	
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
KELNOR 1-50 TABLET	\$0 (Tier 1)	
KURVELO-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LARIN (1.5 MG-30 MCG TABLET, 21 1-20 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LARIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
LEVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LO LOESTRIN FE 1-10 TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
LOESTRIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LOESTRIN FE (1-20 TABLET, 1.5-30 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
LORYNA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LOSEASONIQUE TABLET	\$0 (Tier 1)	
LOW-OGESTREL-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
LUTERA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MARLISSA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
MERZEE 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN (21 1-20 TABLET, 21 1.5-30 TAB)	\$0 (Tier 1)	
MICROGESTIN 24 FE 1 MG-20 MCG	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	
MINASTRIN 24 FE CHEWABLE TAB	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
NATAZIA 28 TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
NECON 0.5-35-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
NEXTSTELLIS 3-14.2 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
NIKKI 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum (noret-estr-fe 0.4-0.035(21)-75, norethin-estra-fe 0.8-0.025 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-eth 1 mg-5 mcg, norethind-eth 0.5-2.5, norethind- eth 1-0.02 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1 mg/20-30-35 mcg, 1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1- 0.02(24)-75 chw)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> ( <i>norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.025</i> , <i>norg-ee 0.18-0.215-0.25/0.035</i> , <i>norg-ethin estra 0.25-0.035 mg</i> , <i>norgestimate-ee 0.25-0.035 mg</i> )	\$0 (Tier 1)	
NORTREL (0.5-35-28 TABLET, 1-35 21 TABLET, 1-35 28 TABLET, 7-7-7-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
NUVARING VAGINAL RING	\$0-\$9.85 (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)	
PIRMELLA (1-35 28 TABLET, 1- 35-28 TABLET)	\$0 (Tier 1)	
PORTIA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
PREFEST TABLET	\$0 (Tier 1)	
PREMPHASE 0.625-5 MG TABLET	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	
QUARTETTE TABLET	\$0 (Tier 1)	
RECLIPSEN 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
RIVELSA TABLET	\$0 (Tier 1)	
SAFYRAL TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SEASONIQUE 0.15-0.03-0.01 TAB	\$0 (Tier 1)	
SETLAKIN 0.15 MG-0.03 MG TAB	\$0 (Tier 1)	
SLYND 4 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SPRINTEC 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
SRONYX 0.10-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
SYEDA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TAPERDEX 7 DAY 1.5 MG TAB PACK	\$0 (Tier 1)	
TARINA 24 FE 1 MG-20 MCG TAB	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 EQ TABLET	\$0 (Tier 1)	
TARINA FE 1-20 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TAYSOFY 1 MG-20 MCG CAPSULE	\$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-NYMYO 28 TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
TRI-SPRINTEC TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRI-VYLIBRA LO TABLET	\$0 (Tier 1)	
TRIVORA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
TYDEMY 3-0.03-0.451 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VELIVET 28 DAY TABLET	\$0 (Tier 1)	
VESTURA 3 MG-0.02 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VIENVA-28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYFEMLA 0.4 MG-0.035 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
VYLIBRA 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
WYMZYA FE (0.4-0.035 MG CHEW TB, CHEWABLE TABLET)	\$0 (Tier 1)	
XULANE 150-35 MCG/DAY PATCH	\$0 (Tier 1)	
YASMIN 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
YAZ 28 TABLET	\$0 (Tier 1)	
YUVAFEM (10 MCG INSERT, 10 MCG 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)	
DEBLITANE 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ERRIN 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
INCASSIA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYLEQ 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
LYZA 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers)		
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>megestrol acetate (40 mg/ml susp, 400 mg/10 ml)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NORA-BE TABLET	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrn 5 mg tb (lupaneta)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 0.35 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	
SHAROBEL 0.35 MG TABLET	\$0 (Tier 1)	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>raloxifene hcl 60 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
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)	
LEVO-T (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>levothyroxine (13 mcg capsule, 25 mcg capsule, 50 mcg capsule, 75 mcg capsule, 88 mcg capsule, 100 mcg capsule, 112 mcg capsule, 125 mcg capsule, 137 mcg capsule, 150 mcg capsule, 175 mcg capsule, 200 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
<i>levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
LEVOXYL (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID (25 MCG TABLET, 50 MCG TABLET, 75 MCG TABLET, 88 MCG TABLET, 100 MCG TABLET, 112 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 137 MCG TABLET, 150 MCG TABLET, 175 MCG TABLET, 200 MCG TABLET, 300 MCG TABLET)	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid)		
THYQUIDITY 100 MCG/5 ML SOLN	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
KORLYM 300 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
LYSODREN 500 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>cabergoline 0.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
ELIGARD (7.5 MG SYRINGE B, 7.5 MG SYRINGE KIT, 22.5 MG SYRINGE B, 22.5 MG SYRINGE KIT, 30 MG SYRINGE B, 30 MG SYRINGE KIT, 45 MG SYRINGE B, 45 MG SYRINGE KIT)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
ISTURISA (1 MG TABLET, 5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>lanreotide 120 mg/0.5 ml syrng</i>	\$0 (Tier 1)	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
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-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT (LUPANETA) (DEPO 11.25MG (LUPANETA), DEPOT 3.75MG (LUPANETA))	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
MYFEMBREE 40 MG-1 MG-0.5 MG TB	\$0-\$9.85 (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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
ORGOVYX 120 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (32 per 30 days)
ORIAHNN 300-1-0.5MG/300MG CAPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
RECORLEV 150 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR (0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML, 120 MG/0.5 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
SOMAVERT (10 MG VIAL, 15 MG VIAL, 20 MG VIAL, 25 MG VIAL, 30 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SYNAREL 2 MG/ML NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TRELSTAR (3.75 MG VIAL, 11.25 MG VIAL, 22.5 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
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)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
CINRYZE (500 VIAL, 500 VIAL-DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HAEGARDA (2,000 VIAL, 3,000 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>icatibant 30 mg/3 ml syringe</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
ORLADEYO (110 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SAJAZIR 30 MG/3 ML SYRINGE	\$0 (Tier 1)	PA NSO
TAKHZYRO (300 MG/2 ML SYRINGE, 300 MG/2 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
Immune Suppressants		
AZASAN (75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>azathioprine (50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
CIMZIA (2X200 MG/ML SYRINGE KIT, 2X200 MG/ML(X3)START KT, 200 MG VIAL KIT)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
ENBREL 50 MG/ML MINI CARTRIDGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
ENBREL 50 MG/ML SURECLICK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
GENGRAF (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN CROHN-UC-HS 40 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA PEN PS-UV-ADOL HS 40 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) (HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRING, HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML SYRING, HUMIRA(CF) 40 MG/0.4 ML SYRING)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S (HUMIRA(CF) 80-40 MG, HUMIRA(CF) 80MG/0.8)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN (HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, HUMIRA(CF) PEN 80 MG/0.8 ML)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN CRHN-UC- HS 80MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDI UC 80 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HUMIRA(CF) PEN PS-UV-AHS 80-40	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ILUMYA 100 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>infliximab 100 mg vial</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
KEVZARA (150 MG/1.14 ML PEN INJ, 150 MG/1.14 ML SYRINGE, 200 MG/1.14 ML PEN INJ, 200 MG/1.14 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
KINERET 100 MG/0.67 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
LUPKYNIS 7.9 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)
<i>methotrexate 2.5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
<i>mycophenolic acid (dr 180 mg tb, dr 360 mg tb)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
MYFORTIC (180 MG TABLET, 360 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
OLUMIANT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ORENCIA (50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE, 125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
ORENCIA CLICKJECT 125 MG/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
RAPAMUNE (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA BvD
RINVOQ (ER 15 MG TABLET, ER 30 MG TABLET, ER 45 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	\$0 (Tier 1)	PA BvD
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA BvD
SILIQ 210 MG/1.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SIMPONI (100 MG/ML PEN INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
SIMPONI (50 MG/0.5 ML PEN INJEC, 50 MG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (1 per 28 days)
SIMPONI ARIA 50 MG/4 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA BvD
SKYRIZI (75 MG/0.83 ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 600 MG/10 ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG DOSE KIT-2 SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 150 MG/ML PEN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML ON-BODY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
TAVALISSE (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
XATMEP 2.5 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
XELJANZ (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (300 per 30 days)
XELJANZ XR (11 MG TABLET, 22 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (30 per 30 days)
ZORTRESS (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 0.75 MG TABLET, 1 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA BvD
Immunological Agents		
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
BIVIGAM (5 GM/50 ML (10%) VIAL, 10 GM/100 ML (10%) VL, LIQUID 10% VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FLEBOGAMMA DIF 10% VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD LIQUID 10% VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMMAGARD S-D (5 G (IGA<1) SOLN, 10 G (IGA<1) SOL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMMAKED 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
GRASTEK 2,800 BAU SL TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
KINRIX TIP-LOK SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>methotrexate (50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (1 gram/40 ml vial, 25 mg/ml vial, 50 mg/2 ml vial, 100 mg/4 ml vial, 200 mg/8 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
OCTAGAM (5% VIAL, 10% VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ODACTRA 12 SQ-HDM SL TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	\$0-\$9.85 (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-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
PEDIARIX 0.5 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PRIVIGEN 10% VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
RECOMBIVAX HB 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
REZUROCK 200 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
TARPEYO DR 4 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (120 per 30 days)
TAVNEOS 10 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (180 per 30 days)
Immunomodulators		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ACTEMRA ACTPEN 162 MG/0.9 ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
ARCALYST 220 MG VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
BESREMI 500 MCG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>leflunomide (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
OTEZLA 28 DAY STARTER PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (55 per 28 days)
OTEZLA 30 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
OTEZLA STARTER PACK	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (27 per 14 days)
RIDAURA 3 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
Vaccines		
ACTHIB (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ADACEL TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BEXSERO PREFILLED SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
BOOSTRIX TDAP (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
DAPTACEL DTAP VACCINE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>diphtheria-tetanus toxoids-ped</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ENGERIX-B ADULT (20 MCG/ML SYRN, 20 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ENGERIX-B PEDI 10 MCG/0.5 SYRN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
GARDASIL 9 (9 SYRINGE, 9 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
HAVRIX (720 UNIT/0.5 ML SYRINGE, 1,440 UNIT/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
HIBERIX (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
IMOVAX RABIES VACCINE VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
INFANRIX DTAP SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
IPOL VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
IXIARO (6 MCG/0.5 ML SYRINGE, 6 UNIT(6 MCG)/0.5ML SYR)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
M-M-R II VACCINE VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MENACTRA VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MENQUADFI VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
MENVEO A-C-Y-W KIT (2 VIALS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PEDVAXHIB VACCINE VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PENTACEL VIAL KIT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PREHEVBRIO 10 MCG/ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
PRIORIX VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
PROQUAD VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
QUADRACEL DTAP-IPV (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
RABAVERT (VACC W- DILUENT, VACCINE VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
RECOMBIVAX HB (5 MCG/0.5 ML SYR, 5 MCG/0.5 ML VL, 10 MCG/ML SYR, 40 MCG/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
ROTARIX VACCINE SUSPENSION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
ROTATEQ VACCINE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
SHINGRIX VIAL KIT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 365 days)
<i>tdvax vial</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TENIVAC (SYRINGE, VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Immunological Agents		
TICOVAC (1.2 MCG/0.25 ML SYRING, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML VACCIN	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TWINRIX VACCINE SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
TYPHIM VI (25 MCG/0.5 ML AL, 25 MCG/0.5 ML SYRNG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
VAQTA (25 UNITS/0.5 ML SYRINGE, 25 UNITS/0.5 ML VIAL, 50 UNITS/ML SYRINGE, 50 UNITS/ML VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
VARIVAX VACCINE (VIAL, WITH DILUENT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
YF-VAX (1 VIAL, 5 VIAL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
<i>balsalazide disodium 750 mg cp</i>	\$0 (Tier 1)	
DIPENTUM 250 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<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-\$9.85 (Tier 2)	QL (120 per 30 days)
PENTASA 500 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (240 per 30 days)
<i>sulfasalazine 500 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine dr 500 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	
Glucocorticoids		
ALA-CORT 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Inflammatory Bowel Disease Agents		
ANUSOL-HC 2.5% CREAM	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>budesonide dr 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>budesonide ec 3 mg capsule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
UCERIS 2 MG RECTAL FOAM	\$0 (Tier 1)	PA

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Metabolic Bone Disease Agents		
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sod 70 mg/75 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 per 28 days)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>calcitonin-salmon 200 units sp</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg capsule, 2.5 mcg cap)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Metabolic Bone Disease Agents		
FORTEO 600 MCG/2.4 ML PEN INJ	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 28 days)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
RAYALDEE ER 30 MCG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
<i>teriparatide 620 mcg/2.48 ml</i>	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TYMLOS 80 MCG DOSE PEN INJECTR	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (2 per 30 days)
XGEVA 120 MG/1.7 ML VIAL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>zoledronic acid 5 mg/100 ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Agents		
<i>atropine 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>bacitracin-polymyxin eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
BLEPHAMIDE EYE OINTMENT	\$0 (Tier 1)	
<i>brimonidine-timolol 0.2%-0.5%</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBIGAN 0.2%-0.5% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LASTACRAFT 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST
<i>neo-bacit-poly-hc eye ointment</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-bacit-polymix eye oint</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomyc-polym-gramicid eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-poly-hc eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Ophthalmic Agents		
<i>polymyxin b-tmp eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polyvinyl alcohol 1.4 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>propylene glycol/peg 400 0.3 %- 0.4% eye drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>sodium chloride 5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>sulf-pred 10-0.23% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin-dexameth ophth susp</i>	\$0 (Tier 1)	
XIIDRA 5% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
Ophthalmic Agents, Other		
<i>artificial tears (glycerin 0.3%/propylene glycol 1%)*</i>	\$0 (Tier 3)	
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette*</i>	\$0 (Tier 3)	PA
<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)
<i>carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (15 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Ophthalmic Agents		
<i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
EYSUVIS 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
LACRISERT 5 MG EYE INSERT	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>lanolin/mineral oil/petrolatum ophthalmic ointment. (g)*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (4 per 30 days)
OXERVATE 0.002% EYE DROP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
RESTASIS MULTIDOSE 0.05% EYE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (5 per 30 days)
TYRVAYA 0.03 MG NASAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (8.4 per 30 days)
VUITY 1.25% EYE DROP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (5 per 30 days)
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
ALOCRIAL 2% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
<b>Ophthalmic Agents</b>		
ALOMIDE 0.1% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketotifen fumarate 0.025 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5 per 30 days)
<i>olopatadine hcl 0.2% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<b>Ophthalmic Anti-inflammatories</b>		
ALREX 0.2% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>difluprednate 0.05% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
FLAREX 0.1% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>fluorometholone 0.1% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen 0.03% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Ophthalmic Agents		
FML FORTE 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	\$0 (Tier 1)	
LOTEMAX (0.5% EYE OINTMENT, 0.5% OPHTHALMIC GEL)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (10 per 180 days)
LOTEMAX SM 0.38% OPHTH GEL	\$0-\$9.85 (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 0.5% drp</i>	\$0 (Tier 1)	
NEVANAC 0.1% DROPTAINER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (6 per 180 days)
PRED MILD 0.12% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>prednisolone ac 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
Ophthalmic Antiglaucoma Agents		
ALPHAGAN P 0.1% DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Ophthalmic Agents		
<i>apraclonidine hcl 0.5% drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	
BETOPTIC S 0.25% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>brimonidine tartrate (tartrate 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>brinzolamide 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carteolol hcl 1% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl 2% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
IOPIDINE 1% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>levobunolol 0.5% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
PHOSPHOLINE IODIDE (0.125%, 0.125% DROP)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>timolol maleate (0.25% gel-solution, 0.25% gfs 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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Prostaglandin and Prostanamide Analogs		
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN 0.01% EYE DROPS	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST
<i>travoprost 0.004% eye drop</i>	\$0 (Tier 1)	ST

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Otic Agents		
Otic Agents		
<i>carbamide peroxide 6.5 % drops*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (15 per 30 days)
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	\$0-\$9.85 (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)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Otic Agents		
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ARNUITY ELLIPTA (50 MCG, 100 MCG, 200 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
ASMANEX (TWISTHALER 110 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #30, TWISTHALER 220 MCG #60, TWISTHALR 220 MCG #120)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (4 per 30 days)
ASMANEX HFA (HFA 50 MCG INHALER, HFA 100 MCG INHALER, HFA 200 MCG INHALER)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (13 per 30 days)
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	\$0 (Tier 1)	
FLOVENT DISKUS (50 MCG, 100 MCG, 250 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
FLOVENT HFA (HFA 44 MCG INHALER, HFA 110 MCG INHALER)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA 220 MCG INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (24 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER (90 MCG, 180 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	ST, QL (60 per 30 days)
QVAR REDHALER (40 MCG, 80 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (21.2 per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide 55 mcg spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (17 per 30 days)
Antihistamines		
<i>brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>chlorpheniramine maleate 4 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (90 per 30 days)
<i>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syr)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>dimenhydrinate 50 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (24 per 30 days)
<i>diphenhydramine hcl 25 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (120 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 180 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>fexofenadine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>levocetirizine 2.5 mg/5 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 10 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (30 per 30 days)
<i>loratadine 5 mg/5 ml solution*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (240 per 30 days)
<i>triprolidine/pseudoephedrine 2.5mg-60mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (60 per 30 days)
Antileukotrienes		
<i>montelukast sodium (4 mg granules, 4 mg tab chew, 5 mg tab chew, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>zafirlukast (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT 17 MCG HFA INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA 62.5 MCG INH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	\$0 (Tier 1)	
SPIRIVA HANDIHALER 18 MCG CAP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (30 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG, 2.5 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (30 ACTUATIONS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
TUDORZA PRESSAIR 400 MCG INH (60 ACTUATIONS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 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, 100 mg/20 ml soln)</i>	\$0 (Tier 1)	

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>arformoterol 15 mcg/2 ml soln</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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 hcl (0.31 mg/3 ml sol, 0.63 mg/3 ml sol)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
SEREVENT DISKUS 50 MCG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
Cystic Fibrosis Agents		
BRONCHITOL 40 MG INHALE CAP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
CAYSTON 75 MG INHAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
KALYDECO (25 MG GRANULES PACKET, 50 MG GRANULES PACKET, 75 MG GRANULES PACKET, 150 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ORKAMBI (75-94 MG GRANULE PKT, 100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (56 per 28 days)
ORKAMBI 200 MG-125 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
SYMDEKO (50/75 MG-75 MG TABLETS, 100/150 MG-150 MG TABS)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
TOBI PODHALER 28 MG INHALE CAP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>tobramycin 300 mg/4 ml ampule</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	\$0 (Tier 1)	PA
TRIKAFTA 100-50-75 MG/150 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (90 per 30 days)
TRIKAFTA 50-25-37.5 MG/75 MG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (84 per 28 days)
Mast Cell Stabilizers		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cromolyn sodium 5.2 mg spray/pump*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (26 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
DALIRESP (250 MCG TABLET, 500 MCG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>roflumilast (250 mcg tablet, 500 mcg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO, QL (30 per 30 days)
<i>theophylline (80 mg/15 ml soln, er 400 mg tablet, er 600 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline anhydrous (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	
Pulmonary Antihypertensives		
ADEMPAS (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 1.5 MG TABLET, 2 MG TABLET, 2.5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (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)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
OPSUMIT 10 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA
ORENITRAM ER (ER 0.125 MG TABLET, ER 0.25 MG TABLET, ER 1 MG TABLET, ER 2.5 MG TABLET, ER 5 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>sildenafil citrate (10 mg/ml oral susp, 20 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (60 per 30 days)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA, QL (120 per 30 days)
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-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
VENTAVIS (10 MCG/1 ML SOLUTION, 20 MCG/1 ML SOLUTION)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET 267 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (270 per 30 days)
OFEV (100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (60 per 30 days)
<i>pirfenidone (534 mg tablet, 801 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (90 per 30 days)
<i>pirfenidone 267 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (270 per 30 days)
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	\$0 (Tier 1)	
ADVAIR HFA (HFA 45-21 MCG INHALER, HFA 115-21 MCG INHALER, HFA 230-21 MCG INHALER)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (12 per 30 days)
ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG INH	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 100 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>benzonatate 200 mg capsule*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
BREO ELLIPTA (100-25 MCG, 200-25 MCG)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALER	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate (80-4.5, 160-4.5)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (11 per 30 days)
<i>codeine phosphate/guaifenesin 10-100mg/5 liquid*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (180 per 30 days)
DULERA (50 MCG-5 MCG INHALER, 100 MCG-5 MCG INHALER, 200 MCG-5 MCG INHALER)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (13 per 30 days)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
GUAIFENESIN 100 MG/ 5ML LIQUID*	\$0 (Tier 3)	QL (480 per 365 days)
NUCALA (100 MG/ML AUTO-INJECTOR, 100 MG/ML POWDER VIAL, 100 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (3 per 28 days)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (0.4 per 28 days)
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-10/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (180 per 30 days)
<i>promethazine/dextromethorphan 6.25-15/5 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (480 per 30 days)
<i>promethazine/phenyleph/codeine 6.25-5-10 syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	PA-HRM, QL (180 per 30 days)
<i>sodium chloride 0.65 % spray*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (120 per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25, 200-62.5-25)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (60 per 30 days)
WIXELA INHUB (100-50, 250-50, 500-50)	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proair generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (proventil generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 per 30 days)
<i>azelastine hcl (0.1% (137 mcg) spry, 0.15% nasal spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
<i>epinephrine 0.3 mg auto-inject</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 per 30 days)
<i>flunisolide 0.025% spray</i>	\$0 (Tier 1)	ST, QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 per 30 days)
<i>hydrocodone-homatropine 5-1.5 mg/5 ml syrup*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (1920 per 365 days)
<i>iprat-albut 0.5-3(2.5) mg/3 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ipratropium bromide (0.03% spray, 0.06% spray)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>levalbuterol 1.25 mg/3 ml sol</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol conc 1.25 mg/0.5</i>	\$0 (Tier 1)	PA NSO
<i>levalbuterol tar hfa 45mcg inh</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Respiratory Tract/Pulmonary Agents		
ORKAMBI 100 MG-125 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, QL (112 per 28 days)
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg tablet*</i>	\$0 (Tier 3)	QL (60 per 30 days)
PULMOZYME 1 MG/ML AMPUL	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA NSO
STIOLTO RESPIMAT INHAL SPRAY	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (4 per 30 days)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (2 per 30 days)
XOFLUZA 80 MG TABLET	\$0-\$9.85 (Tier 2)	QL (1 per 30 days)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML SYRINGE)	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Skeletal Muscle Relaxants		
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 per 30 days)
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>orphenadrine er 100 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Sleep Disorder Agents		
GABA Receptor Modulators		
<i>eszopiclone (1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>flurazepam hcl (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
<i>triazolam (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Sleep Disorder Agents		
<i>zaleplon (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem tartrate er (er 6.25 mg tab, er 12.5 mg tab)</i>	\$0 (Tier 1)	PA-HRM, QL (30 per 30 days)
Sleep Disorders, Other		
<i>armodafinil (50 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 250 mg tablet)</i>	\$0 (Tier 1)	PA, QL (30 per 30 days)
HETLIOZ 20 MG CAPSULE	\$0-\$9.85 (Tier 2)	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>ramelteon 8 mg tablet</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 per 30 days)
XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA
XYWAV 0.5 GM/ML ORAL SOLUTION	\$0-\$9.85 (Tier 2)	PA, LA

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

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

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال ب OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

اسم الدواء	كم سيكلفك الدواء (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو الحدود القصوى للاستخدام
Supplies		
TODAY CONTRACEPTIVE SPONGE*	\$0 (Tier 3)	QL (6 per 30 days)
<i>urine glucose-acet test strip*</i>	\$0 (Tier 3)	PA, QL (100 per 30 days)
VCF CONTRACEPTIVE GEL*	\$0 (Tier 3)	QL (25.5 per 30 days)

يمكنك العثور على معلومات حول معنى الرموز والاختصارات في هذا الجدول بالانتقال إلى قائمة الاختصارات في الصفحة 12.

إذا كانت لديك أسئلة، فيرجى الاتصال بـ OneCare Connect على الرقم 1-855-705-8823 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة [www.caloptima.org/onecareconnect](http://www.caloptima.org/onecareconnect).

## فهرس الأدوية المغطاة

<b>1</b>	1st Generation/Typical	84	AJOVY SYRINGE	59	<i>amikacin sulfate</i>	22
			ALA-CORT	149,227	<i>amiloride hcl</i>	137
<b>2</b>	2nd Generation/Atypical	86	<i>albendazole</i>	80	<i>amiloride-</i>	
			<i>albuterol sulfate</i>	240	<i>hydrochlorothiazide</i>	131
<b>A</b>			<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proair generic)</i>	247	Aminoglycosides	22
	<i>abacavir</i>	94	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (Proventil generic)</i>	248	Aminosalicylates	227
	<i>abacavir-lamivudine</i>	101	<i>albuterol sulfate hfa 90 mcg inhaler (ventolin generic)</i>	248	<i>amiodarone hcl</i>	125,131
	ABELCET	54	Alcohol Deterrents/Anti-craving	19	<i>amitriptyline hcl</i>	51
	ABILIFY MAINTENA	86	ALECENSA	71	<i>amlodipine besylate</i>	128,129
	ABILIFY MYCITE	86	<i>alendronate sodium</i>	228	<i>benazepril</i>	131
	<i>abiraterone acetate</i>	62	<i>alfuzosin hcl er</i>	181	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	131
	<i>acamprosate calcium</i>	19	<i>aliskiren</i>	134	<i>amlodipine-olmesartan</i>	132
	<i>acarbose</i>	105	Alkylating Agents	62	<i>amlodipine-valsartan</i>	132
	ACCUTANE	149	ALLI	131	<i>ammonium lactate</i>	149
	<i>acebutolol hcl</i>	127	<i>allopurinol</i>	57	AMNESTEEM	150
	<i>acetaminophen 325 mg tablet</i>	13	ALOCRIIL	232	<i>amoxapine</i>	51
	<i>acetaminophen-codeine</i>	13	<i>alogliptin</i>	105	<i>amoxicillin</i>	23,30
	<i>acetazolamide</i>	136	<i>alogliptin-metformin</i>	108	<i>amoxicillin-clavulanate potass</i>	30
	<i>acetazolamide er</i>	136	ALOMIDE	233	<i>amphotericin b</i>	54
	<i>acetic acid</i>	25	<i>alosepron hcl</i>	174	<i>amphotericin b liposome</i>	54
	<i>acetylcysteine</i>	245	Alpha-adrenergic Agonists	123	<i>ampicillin sodium</i>	31
	<i>acitretin</i>	149	Alpha-adrenergic Blocking Agents	123	<i>ampicillin trihydrate</i>	31
	ACTEMRA	221	ALPHAGAN P	234	<i>ampicillin-sulbactam</i>	31
	ACTEMRA ACTPEN	221	<i>alprazolam</i>	103	Anabolic Steroids	187
	ACTHAR	183	ALREX	233	<i>anagrelide hcl</i>	118
	ACTHIB	222	ALTAVERA	191	ANALGESICS	13
	ACTIMMUNE	221	ALUNBRIG	72	Analgesics	13
	ACTIVELLA	191	ALYACEN	191	<i>anastrozole</i>	71
	<i>acyclovir</i>	100,101	ALYMSYS	65	ANDRODERM	187
	<i>acyclovir sodium</i>	101	ALYQ	243	Androgens	187
	ADACEL TDAP	222	AMABELZ	191	ANESTHETICS	19
	<i>adefovir dipivoxil</i>	98	<i>amantadine</i>	82	ANGELIQ	191
	ADEMPAS	243	AMBISOME	54	Angioedema Agents	211
	ADVAIR HFA	245	<i>ambrisentan</i>	243	Angiotensin II Receptor Antagonists	124
	AEMCOLO	25	<i>amcinonide</i>	149	Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors	124
	AIMOVIG AUTOINJECTOR	58	AMETHIA	191	ANNOVERA	191
	AJOVY AUTOINJECTOR	59			ANORO ELLIPTA	245

ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS.....	19	Antidepressants.....	46	Anxiolytics, Other.....	102
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents.....	98	Antidepressants, Other.....	46	<i>apraclonidine hcl</i> .....	235
Anti-hepatitis B (HBV) Agents.....	98	Antidiabetic Agents.....	105	<i>aprepitant</i> .....	53
Anti-hepatitis C (HCV) Agents, Other.....	99	ANTIEMETICS.....	52	APRI.....	191
Anti-hepatitis C (HCV) Direct Acting Agents.....	99	Antiemetics, Other.....	52	APTIOM.....	42
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI).....	92	Antiestrogens/Modifiers.....	64	APTIVUS.....	97
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI).....	93	ANTIFUNGALS.....	54	ARALAST NP.....	177
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI).....	94	Antifungals.....	54	ARANELLE.....	191
Anti-HIV Agents, Other.....	95	ANTIGOUT AGENTS.....	57	ARANESP.....	118
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors.....	97	Antigout Agents.....	57	ARCALYST.....	221
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids.....	237	Antihelminthics.....	80	<i>arformoterol tartrate</i> .....	241
Anti-influenza Agents.....	100	Antihypertensives.....	100	ARIKAYCE.....	22
Antiandrogens.....	62	Antihistamines.....	238	<i>aripiprazole</i> .....	87
Antiangiogenic Agents.....	63	Antileukotrienes.....	239	<i>aripiprazole odt</i> .....	87
Antiarrhythmics.....	125	Antimetabolites.....	64	ARISTADA.....	87
ANTIBACTERIALS.....	22	ANTIMIGRAINE AGENTS.....	58	ARISTADA INITIO.....	87
Antibacterials.....	23	Antimigraine Agents.....	58	<i>armodafinil</i> .....	251
Antibacterials, Other.....	25	ANTIMYASTHENIC AGENTS.....	60	ARNUIITY ELLIPTA.....	237
Anticholinergics.....	82	ANTIMYCOBACTERIALS.....	61	Aromatase Inhibitors, 3rd Generation.....	71
Anticoagulants.....	116	Antimycobacterials, Other.....	61	<i>artificial tears (glycerin 0.3%/propylene glycol 1%)</i> .....	231
ANTICONVULSANTS.....	36	ANTINEOPLASTICS.....	62	<i>ascorbic acid 1000 mg tablet</i> .....	163
Anticonvulsants, Other.....	36	Antineoplastics.....	65	<i>asenapine maleate</i> .....	87
ANTIDEMENTIA AGENTS.....	44	Antineoplastics, Other.....	70	ASHLYNA.....	191
Antidementia Agents, Other.....	44	ANTIPARASITICS.....	80	ASMANEX.....	237
ANTIDEPRESSANTS.....	46	ANTIPARKINSON AGENTS.....	82	ASMANEX HFA.....	237
		Antiparkinson Agents.....	82	<i>aspirin 325 mg tablet</i> .....	13
		Antiparkinson Agents, Other.....	82	<i>aspirin 325 mg tablet dr</i> .....	13
		Antiprotozoals.....	80	<i>aspirin 81 mg tab chew</i> .....	13
		ANTIPSYCHOTICS.....	84	<i>aspirin 81 mg tablet dr</i> .....	13
		Antispasmodics, Gastrointestinal.....	170	<i>aspirin-dipyridamole er</i> .....	122
		Antispasmodics, Urinary.....	180	<i>atazanavir sulfate</i> .....	97
		ANTISPASTICITY AGENTS.....	92	<i>atenolol</i> .....	127
		Antispasticity Agents.....	92	<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	132
		Antithyroid Agents.....	211	<i>atomoxetine hcl</i> .....	143
		Antituberculars.....	61	<i>atorvastatin calcium</i> .....	138
		ANTIVIRALS.....	92	<i>atovaquone</i> .....	80
		Antivirals.....	101	<i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....	80
		ANUSOL-HC.....	228	<i>atropine sulfate</i> .....	230
		ANXIOLYTICS.....	102		

ATROVENT HFA.....	240	BALVERSA.....	65	BEXSERO.....	222
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines.....	142	BALZIVA.....	192	BEYAZ.....	192
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines.....	143	BAQSIMI.....	110	<i>bicalutamide</i> .....	62
AUBAGIO.....	146	BARACLUDE.....	98	BICILLIN C-R.....	31
AUBRA.....	192	BASAGLAR KWIKPEN U-100.....	108	BICILLIN L-A.....	31
AUBRA EQ.....	192	BAXDELA.....	33	BIKTARVY.....	95
AURYXIA.....	182	<i>bcg vaccine (tice strain)</i> .....	65	<i>bimatoprost</i> .....	236
AUSTEDO.....	144,145	<i>benazepril hcl</i> .....	124	BIPOLAR AGENTS.....	104
AUVELITY.....	46	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> .....	132	<i>bisacodyl 10 mg supp.rect.</i> .....	174
AVIANE.....	192	Benign Prostatic Hypertrophy Agents.....	181	<i>bisacodyl 5 mg tablet dr.</i> .....	174
AVONEX.....	146	BENLYSTA.....	218	<i>bismuth subsalicylate 262 mg tablet</i> .....	170
AVONEX PEN.....	146	<i>benznidazole</i> .....	25	<i>bisoprolol fumarate</i> .....	127
AVYCAZ.....	27	Benzodiazepines.....	103	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> .....	132
AYVAKIT.....	65	<i>benzonatate 100 mg capsule</i> .....	245	BIVIGAM.....	219
AZACTAM.....	30	<i>benzonatate 200 mg capsule</i> .....	245	BLEPHAMIDE S.O.P.....	230
AZASAN.....	212	<i>benzoyl peroxide 5 % gel (gram)</i> .....	150	BLISOVI 24 FE.....	192
AZASITE.....	32	<i>benztropine mesylate</i> .....	82	BLISOVI FE.....	192
<i>azathioprine</i> .....	212	BESIVANCE.....	33	Blood Formation Modifiers.....	118
<i>azelaic acid</i> .....	150	BESREMI.....	222	BLOOD GLUCOSE REGULATORS.....	105
<i>azelastine hcl</i> .....	233,248	Beta-adrenergic Blocking Agents.....	127	Blood Glucose Regulators.....	108
<i>azithromycin</i> .....	23,33	Beta-lactam, Cephalosporins.....	27	BLOOD PRODUCTS/MODIFIERS/VOLUME EXPANDERS.....	116
<i>azithromycin 250 mg tablet (dose pack)</i> .....	33	Beta-lactam, Other.....	30	<i>blood sugar diagnostic strip</i> .....	252
<i>azithromycin 500 mg tablet (dose pack)</i> .....	23,33	Beta-lactam, Penicillins.....	30	BOOSTRIX TDAP.....	222
<i>aztreonam</i> .....	30	<i>betaine anhydrous</i> .....	177	<i>bortezomib</i> .....	66
<b>B</b>		<i>betamethasone dipropionate</i> .....	150	<i>bosentan</i> .....	243
<i>bacitracin</i> .....	25	<i>augmented betamethasone dipropionate</i> .....	150	BOSULIF.....	72
<i>bacitracin 500 unit/g oint. (g)</i> .....	150	<i>betamethasone valerate</i> .....	150	BRAFTOVI.....	66
<i>bacitracin zinc 500 unit/g oint. (g)</i> .....	150	BETASERON.....	146	BREO ELLIPTA.....	246
<i>bacitracin-polymyxin</i> .....	230	<i>betaxolol hcl</i> .....	127,235	BREZTRI AEROSPHERE.....	246
<i>baclofen</i> .....	92	<i>bethanechol chloride</i> .....	181	BRIELLYN.....	192
BALCOLTRA.....	192	BETOPTIC S.....	235	BRILINTA.....	122
<i>balsalazide disodium</i> .....	227	<i>bexarotene</i> .....	79	<i>brimonidine tartrate</i> .....	235
				<i>brimonidine tartrate-timolol</i> .....	230
				<i>brinzolamide</i> .....	235
				BRIVIACT.....	36

<i>bromocriptine mesylate</i> .....	83	<i>calcium carbonate 260mg(648)</i>	CAMILA.....	203
<i>brompheniramin/pseudoephedrine 1-15mg/5ml liquid</i> .....	238	<i>tablet</i> .....	CAMRESE LO.....	192
BRONCHITOL.....	241	<i>calcium carbonate 300mg(750) tab chew</i> .....	CAPLYTA.....	87
Bronchodilators, Anticholinergic.....	240	<i>calcium carbonate 500 mg/5ml oral susp</i> .....	CAPRELSA.....	72
Bronchodilators, Sympathomimetic.....	240	<i>calcium carbonate 500(1250) tablet</i> .....	<i>carbamazepine</i> .....	42
BROVANA.....	241	<i>calcium carbonate 500(1250) tablet</i> .....	<i>carbamazepine er</i> .....	43
BRUKINSA.....	66	<i>calcium carbonate 600 mg tablet</i> .....	<i>carbamide peroxide 6.5 % drops</i> .....	236
<i>budesonide</i> .....	237	<i>calcium carbonate/vitamin d3 250 mg-125 tablet</i> .....	<i>carbidopa</i> .....	83
<i>budesonide dr</i> .....	228	<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-100 tab chew</i> .....	<i>carbidopa-levodopa</i> .....	84
<i>budesonide ec</i> .....	228	<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-125 tablet</i> .....	<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> .....	82
<i>budesonide-formoterol fumarate</i> .....	246	<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew</i> .....	<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % droperette</i> .....	231
<i>bumetanide</i> .....	136	<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-200 tablet</i> .....	<i>carboxymethylcellulose sodium 0.5 % ophthalmic drops</i> ....	231
<i>buprenorphine hcl</i> .....	20	<i>calcium carbonate/vitamin d3 500 mg-400 tab chew</i> .....	<i>carboxymethylcellulose sodium 1 % ophthalmic dropper gel</i>	231
<i>buprenorphine-naloxone 2-0.5mg sl tablet</i> .....	20	<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet</i> .....	CARDIOVASCULAR AGENTS.....	123
<i>buprenorphine-naloxone 8-2mg sl tablet</i> .....	20	<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet</i> .....	Cardiovascular Agents.....	131
<i>bupropion hcl</i> .....	46	<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-200 tablet</i> .....	Cardiovascular Agents, Other.....	134
<i>bupropion hcl sr</i> .....	21,46	<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-400 tablet</i> .....	<i>carglumic acid</i> .....	161
<i>bupropion xl</i> .....	46	<i>calcium carbonate/vitamin d3 600 mg-800 tablet</i> .....	<i>carisoprodol</i> .....	250
<i>buspironone hcl</i> .....	102	Calcium Channel Blocking Agents.....	CAROSPIR.....	137
<i>butalbital-acetaminophen-caffe</i> .....	13	Calcium Channel Modifying Agents.....	<i>carteolol hcl</i> .....	235
BYDUREON BCISE.....	105	<i>calcium citrate 200(950)mg tablet</i> .....	CARTIA XT.....	129
BYETTA.....	105	<i>calcium citrate/vitamin d3 200 mg-250 tablet</i> .....	<i>carvedilol</i> .....	127
<b>C</b>		<i>calcium citrate/vitamin d3 315 mg-250 tablet</i> .....	<i>caspofungin acetate</i> .....	55
<i>cabergoline</i> .....	208	<i>calcium gluconate 50 mg tablet</i> .....	CAYSTON.....	241
CABLIVI.....	116	CALQUENCE.....	<i>cefaclor</i> .....	28
CABOMETYX.....	72		<i>cefadroxil</i> .....	28
<i>calcipotriene</i> .....	150		<i>cefazolin sodium</i> .....	28
<i>calcitonin-salmon</i> .....	228		<i>cefdinir</i> .....	28
<i>calcitriol</i> .....	228		<i>cefepime hcl</i> .....	28
<i>calcium acetate</i> .....	182		<i>cefixime</i> .....	28
<i>calcium carbonate 215(500)mg tab chew</i> .....	159		<i>cefotetan</i> .....	23
			<i>cefoxitin</i> .....	28
			<i>cefpodoxime proxetil</i> .....	28

<i>cefprozil</i> .....	29	Cholinesterase Inhibitors.....	44	<i>clotrimazole 1 %</i>	
<i>ceftazidime</i> .....	29	<i>ciclopirox</i> .....	55	<i>cream/appl</i> .....	151
<i>ceftriaxone</i> .....	23,29	<i>cilostazol</i> .....	122	<i>clotrimazole 2 %</i>	
<i>cefuroxime</i> .....	29	CILOXAN.....	34	<i>cream/appl</i> .....	151
<i>cefuroxime sodium</i> .....	23	CIMDUO.....	95	<i>clotrimazole-</i>	
<i>celecoxib</i> .....	14	<i>cimetidine</i> .....	173	<i>betamethasone</i> .....	151
CELLCEPT.....	212	CIMZIA.....	212	<i>clozapine</i> .....	91
CELONTIN.....	37	<i>cinacalcet hcl</i> .....	183	<i>clozapine odt</i> .....	91
CENTRAL NERVOUS		CINRYZE.....	211	COARTEM.....	80
SYSTEM AGENTS.....	142	CIPRO HC.....	236	<i>codeine phosphate/guaifenesin</i>	
Central Nervous System,		<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	34	<i>10-100mg/5 liquid</i> .....	246
Other.....	144	<i>ciprofloxacin-d5w</i> .....	34	<i>codeine sulfate</i> .....	17
<i>cephalexin</i> .....	29	<i>ciprofloxacin-</i>		<i>colchicine</i> .....	58
<i>cetirizine hcl 10 mg tablet</i> .....	238	<i>dexamethasone</i> .....	236	<i>colesevelam hcl</i> .....	105,139
<i>cetirizine hcl 5 mg tablet</i> .....	238	<i>citalopram hbr</i> .....	47	<i>colestipol hcl</i> .....	139
<i>cevimeline hcl</i> .....	148	CLARAVIS.....	151	<i>colistimethate</i> .....	24
CHEMET.....	157	<i>clarithromycin</i> .....	33	COMBIGAN.....	230
<i>chlordiazepoxide hcl</i> .....	103	CLEOCIN.....	25	COMBIPATCH.....	192
<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	149	CLIMARA PRO.....	192	COMBIVENT RESPIMAT..	248
<i>chloroquine phosphate</i> .....	80	<i>clindamycin (pediatric)</i> .....	25	COMETRIQ.....	72
<i>chlorpheniramine maleate 4 mg</i>		<i>clindamycin hcl</i> .....	25	COMPLERA.....	93
<i>tablet</i> .....	238	<i>clindamycin pediatric</i> .....	25	<i>condoms, latex, lubricated</i> .....	252
<i>chlorpromazine hcl</i> .....	84	<i>clindamycin phos-benzoyl</i>		CONSTULOSE.....	174
<i>chlorthalidone</i> .....	137	<i>perox</i> .....	151	COPIKTRA.....	66
CHOLBAM.....	177	<i>clindamycin phosphate</i> ... 24,25		CORLANOR.....	135
<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clindamycin phosphate-d5w</i> .. 26		CORTROPHIN.....	183
<i>1000 unit capsule</i> .....	163	CLINIMIX.....	164	COSENTYX (2	
<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		CLINIMIX E.....	164	SYRINGES).....	151
<i>1000 unit tablet</i> .....	163	CLINISOL.....	164	COSENTYX PEN.....	151
<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clobazam</i> .....	38	COSENTYX PEN (2 PENS)	151
<i>2000 unit capsule</i> .....	163	<i>clobetasol emollient</i> .....	151	COSENTYX SYRINGE.....	152
<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clobetasol propionate</i> .....	151	COTELLIC.....	72
<i>2000 unit tablet</i> .....	164	<i>clomipramine hcl</i> .....	51	CREON.....	177
<i>cholecalciferol (vitamin d3) 400</i>		<i>clonazepam</i> .....	38	CRINONE.....	192
<i>unit tablet</i> .....	164	<i>clonidine</i> .....	123	<i>cromolyn sodium</i> .. 172,233,242	
<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clonidine hcl</i> .....	123	<i>cromolyn sodium 5.2 mg</i>	
<i>5000 unit capsule</i> .....	164	<i>clonidine hcl er</i> .....	143	<i>spray/pump</i> .....	242
<i>cholecalciferol (vitamin d3)</i>		<i>clopidogrel</i> .....	122	CROTAN.....	81
<i>50000 unit capsule</i> .....	164	<i>clorazepate dipotassium</i> .....	38	CRYSELLE.....	193
<i>cholestyramine</i> .....	139	<i>clotrimazole</i> .....	55,151	<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	
<i>cholestyramine light</i> .....	139			<i>1000 mcg tablet</i> .....	164

cyanocobalamin (vitamin b-12) 1000mcg/ml vial.....	165	Dermatological Agents.....	149	diclofenac 1% gel.....	14
cyclobenzaprine hcl.....	250	DESCOVY.....	95	diclofenac 1% gel rx.....	14
cyclophosphamide.....	62	desipramine hcl.....	51	diclofenac epolamine.....	15
cyclosporine.....	212,232	desloratadine.....	239	diclofenac sodium....	14,15,233
cyclosporine modified.....	212	desmopressin acetate.....	185	diclofenac sodium er.....	15
cyproheptadine hcl.....	238	desogestr-eth estrad eth		dicloxacillin sodium.....	31
CYRED.....	193	estra.....	193	dicyclomine hcl.....	170
CYRED EQ.....	193	desogestrel-ethinyl estradiol	193	diflorasone diacetate.....	152
CYSTAGON.....	177	desonide.....	152	difluprednate.....	233
CYSTARAN.....	178	desoximetasone.....	152	DIGITEK.....	135
Cystic Fibrosis Agents.....	241	desvenlafaxine er.....	47	digoxin.....	135
		desvenlafaxine succinate		dihydroergotamine mesylate	58
		er.....	47,48	DILANTIN.....	43
		dexamethasone.....	183	DILANTIN-125.....	43
		dexamethasone sodium		DILT-XR.....	129
		phosphate.....	233	diltiazem 12hr er.....	129
dabigatran etexilate.....	116	dextroamphetamine sulfate.	142	diltiazem 24hr er.....	129
dalfampridine er.....	146	dextroamphetamine sulfate		diltiazem 24hr er (cd).....	129
DALIRESP.....	243	er.....	142	diltiazem 24hr er (xr).....	129
DALVANCE.....	26	dextroamphetamine-amphet		diltiazem hcl.....	130
danazol.....	187	er.....	142	dimenhydrinate 50 mg	
dantrolene sodium.....	92	dextroamphetamine-		tablet.....	239
dapsone.....	61	amphetamine.....	142	dimethyl fumarate.....	146
DAPTACEL DTAP.....	223	dextrose 10%-0.2% nacl....	165	DIPENTUM.....	227
daptomycin.....	24	dextrose 10%-0.45% nacl....	165	diphenhydramine hcl 25 mg	
darifenacin er.....	180	dextrose 2.5%-0.45% nacl....	165	capsule.....	239
DAURISMO.....	73	dextrose 4 g tab chew.....	161	diphenoxylate-atropine....	172
DEBLITANE.....	203	dextrose 5%-0.2% nacl....	165	diphtheria-tetanus toxoids-	
deferasirox.....	157	dextrose 5%-0.2% nacl-kcl.	165	ped.....	223
deferiprone.....	157	dextrose 5%-0.225% nacl....	165	dipyridamole.....	122
deferiprone (3 times a day).	157	dextrose 5%-0.225% nacl-		disopyramide phosphate...	126
DELSTRIGO.....	95	kcl.....	165	disulfiram.....	19
demeclocycline hcl.....	35	dextrose 5%-0.45% nacl....	165	Diuretics, Carbonic Anhydrase	
DENAVIR.....	101	dextrose 5%-0.45% nacl-kcl	165	Inhibitors.....	136
DENTAL AND ORAL		dextrose 5%-0.9% nacl....	165	Diuretics, Loop.....	136
AGENTS.....	148	dextrose 5%-1/2ns-kcl.....	166	Diuretics, Potassium-	
Dental and Oral Agents.....	148	dextrose 5%-ns-kcl.....	166	sparing.....	137
DEPO-ESTRADIOL.....	188	dextrose in water.....	166	Diuretics, Thiazide.....	137
DEPO-SUBQ PROVERA		DIACOMIT.....	39	DIURIL.....	137
104.....	203	diazepam.....	39,103	divalproex sodium.....	39
DERMATOLOGICAL		diazoxide.....	110	divalproex sodium er.....	39
AGENTS.....	149				

<i>docosanol 10% cream</i> .....	152	<i>duloxetine hcl</i> .....	48	EMOQUETTE.....	193
<i>docusate calcium 240 mg capsule</i> .....	174	DUPIXENT PEN.....	152	EMSAM.....	47
<i>docusate sodium 100 mg capsule</i> .....	174	DUPIXENT SYRINGE.....	152	<i>emtricitabine</i> .....	94
<i>docusate sodium 250 mg capsule</i> .....	175	<i>dutasteride</i> .....	181	<i>emtricitabine-tenofovir disop</i> .....	94
<i>docusate sodium 283 mg/5ml enema</i> .....	175	Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives.....	138	EMTRIVA.....	94
<i>docusate sodium 50 mg/5 ml liquid</i> .....	175	Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors.....	138	<i>enalapril maleate</i> .....	124
<i>dofetilide</i> .....	126	Dyslipidemics, Other.....	139	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> .....	132
DOJOLVI.....	161	<b>E</b>		ENBREL.....	212
DOLISHALE.....	193	<i>ec-naproxen</i> .....	15	ENBREL MINI.....	212
<i>donepezil hcl</i> .....	44	<i>econazole nitrate</i> .....	55	ENBREL SURECLICK.....	213
<i>donepezil hcl odt</i> .....	44	EDURANT.....	93	ENDOCET.....	13
Dopamine Agonists.....	82	<i>efavirenz</i> .....	93	ENGERIX-B ADULT.....	223
Dopamine Precursors/ L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors.....	83	<i>efavirenz-emtric-tenofov disop</i> .....	93	ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT.....	223
DOPTELET.....	118	<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i> .....	96	<i>enoxaparin sodium</i> .....	116
<i>dorzolamide hcl</i> .....	235	EGRIFTA SV.....	185	ENPRESSE.....	193
<i>dorzolamide-timolol</i> .....	230	Electrolyte/Mineral /Metal Modifiers.....	157	ENSKYCE.....	193
DOTTI.....	188	Electrolyte/Mineral Replacement.....	159	ENSPRYNG.....	146
DOVATO.....	95	<i>electrolytes/dextrose solution</i> .....	161	<i>entacapone</i> .....	82
<i>doxazosin mesylate</i> .....	123	ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS.....	157	<i>entecavir</i> .....	98
<i>doxepin hcl</i> .....	51,152	Electrolytes/Minerals/Metals/Vitamins.....	163	ENTRESTO.....	135
<i>doxercalciferol</i> .....	228	ELIGARD.....	208	ENULOSE.....	175
DOXY 100.....	35	ELIQUIS.....	116	EPCLUSA.....	99
<i>doxycycline hyclate</i> .....	24,149	ELMIRON.....	181	EPIDIOLEX.....	36
<i>doxycycline monohydrate</i> .....	24,35	ELURONG.....	193	<i>epinephrine</i> .....	241,248
DRIZALMA SPRINKLE.....	48	ELYXYB.....	58	EPITOL.....	43
<i>dronabinol</i> .....	53	EMCYT.....	64	EPIVIR HBV.....	98
<i>drospirenone-eth estra-levomef</i> .....	193	Emetogenic Therapy Adjuncts.....	53	<i>eplerenone</i> .....	137
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> .....	193	EMFLAZA.....	184	EPOGEN.....	119
DROXIA.....	64	EMGALITY PEN.....	59	EPRONTIA.....	41
<i>droxidopa</i> .....	123	EMGALITY SYRINGE.....	59	ERAXIS (WATER DILUENT).....	55
DUAVEE.....	204			<i>ergocalciferol (vitamin d2) 400 unit tablet</i> .....	166
DULERA.....	246			<i>ergocalciferol (vitamin d2) 50000 unit capsule</i> .....	166
				<i>ergoloid mesylates</i> .....	44
				Ergot Alkaloids.....	58
				ERIVEDGE.....	73
				ERLEADA.....	62
				<i>erlotinib hcl</i> .....	73

ERRIN.....	203	<i>famotidine</i> .....	173	FLOVENT DISKUS.....	237
<i>ertapenem</i> .....	30	<i>famotidine 10 mg tablet</i> .....	170	FLOVENT HFA.....	238
ERYTHROCIN		FANAPT.....	88	<i>fluconazole</i> .....	55
LACTOBIONATE.....	24	FASENRA.....	246	<i>fluconazole in saline</i> .....	55
<i>erythromycin</i> .....	33	FASENRA PEN.....	246	<i>fluconazole-nacl</i> .....	55
<i>erythromycin lactobionate</i> .....	24	<i>felbamate</i> .....	41	<i>flucytosine</i> .....	55
<i>erythromycin-benzoyl</i>		<i>felodipine er</i> .....	130	<i>fludrocortisone acetate</i> .....	184
<i>peroxide</i> .....	152	FEMRING.....	190	<i>flunisolide</i> .....	248
ESBRIET.....	245	FEMYNOR.....	194	<i>fluocinolone acetonide</i> .....	152
<i>escitalopram oxalate</i> .....	48	<i>fenofibrate</i> .....	138	<i>fluocinolone acetonide oil</i> .....	236
<i>esomeprazole magnesium</i> .....	176	<i>fenofibric acid</i> .....	138	<i>fluocinonide</i> .....	153
ESTARYLLA.....	193	<i>fentanyl</i> .....	13,16	<i>fluocinonide-e</i> .....	153
ESTRACE.....	188	<i>fentanyl citrate</i> .....	18	<i>fluorometholone</i> .....	233
<i>estradiol</i> .....	189	FERRIPROX.....	157	<i>fluorouracil</i> .....	153
<i>estradiol (once weekly)</i> .....	189	<i>ferrous gluconate 324(38)mg</i>		<i>fluoxetine hcl</i> .....	48,49
<i>estradiol (twice weekly)</i> .....	189	<i>tablet</i> .....	158	<i>fluphenazine decanoate</i> .....	85
<i>estradiol valerate</i> .....	189	<i>ferrous sulfate 15 mg/ml</i>		<i>fluphenazine hcl</i> .....	85
<i>estradiol-norethindrone</i>		<i>drops</i> .....	158	<i>flurazepam hcl</i> .....	250
<i>acetat</i> .....	194	<i>ferrous sulfate 220 mg/5 ml</i>		<i>flurbiprofen sodium</i> .....	233
ESTRING.....	189	<i>elixir</i> .....	158	<i>fluticasone propionate</i> .....	153,248
Estrogens.....	188	<i>ferrous sulfate 324(65)mg tablet</i>		<i>fluticasone-salmeterol</i> .....	246
<i>eszopiclone</i> .....	250	<i>dr</i> .....	158	<i>fluvoxamine maleate</i> .....	49
<i>ethambutol hcl</i> .....	61	<i>ferrous sulfate 325(65) mg</i>		FML FORTE.....	234
<i>ethosuximide</i> .....	37	<i>tablet</i> .....	158	<i>folic acid 0.4 mg tablet</i> .....	166
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i> .....	194	<i>ferrous sulfate 325(65) mg</i>		<i>folic acid 0.8 mg tablet</i> .....	166
<i>etodolac</i> .....	15	<i>tablet dr</i> .....	158	<i>folic acid 1 mg tablet</i> .....	166
<i>etonogestrel-ethinyl</i>		<i>fesoterodine fumarate er</i> .....	180	<i>fondaparinux sodium</i> .....	116
<i>estradiol</i> .....	194	FETZIMA.....	48	FORTEO.....	229
<i>etravirine</i> .....	93	<i>fexofenadine hcl 180 mg</i>		<i>fosamprenavir calcium</i> .....	97
EULEXIN.....	63	<i>tablet</i> .....	239	<i>fosfomycin tromethamine</i> .....	26
EUTHYROX.....	205	<i>fexofenadine hcl 60 mg</i>		<i>fosinopril sodium</i> .....	124
<i>everolimus</i> .....	73,213	<i>tablet</i> .....	239	<i>fosinopril-</i>	
EVOTAZ.....	97	<i>finasteride</i> .....	181	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	132
<i>exemestane</i> .....	71	<i>finbolimod</i> .....	146	FOSRENOL.....	182
EXKIVITY.....	66	FINTEPLA.....	36	FOTIVDA.....	73
EYSUVIS.....	232	FINZALA.....	194	FRAGMIN.....	116
<i>ezetimibe</i> .....	132	FIRMAGON.....	208	FULPHILA.....	119
<b>F</b>		FLAREX.....	233	<i>furosemide</i> .....	132,136
FALMINA.....	194	<i>flavoxate hcl</i> .....	180	FUZEON.....	96
<i>famciclovir</i> .....	101	FLEBOGAMMA DIF.....	219	FYAVOLV.....	194
		<i>flecainide acetate</i> .....	126	FYCOMPA.....	41

FYLNETRA.....	119	GENGRAF.....	213	GVOKE HYOPEN 1- PACK.....	110
<b>G</b>		GENITOURINARY AGENTS.....	180	GVOKE HYOPEN 2- PACK.....	110,111
GABA Receptor Modulators	250	Genitourinary Agents, Other	181	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE.....	111
<i>gabapentin</i> .....	39	GENOTROPIN.....	185	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE.....	111
GALAFOLD.....	178	<i>gentamicin sulfate</i> .....	22	GYNOL II.....	252
<i>galantamine er</i> .....	44,45	<i>gentamicin sulfate in ns</i> .....	22		
<i>galantamine hbr</i> .....	45	GENVOYA.....	92	<b>H</b>	
<i>galantamine hydrobromide</i> .....	44	GILENYA.....	146	HAEGARDA.....	211
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting Agents	38	GILOTRIF.....	73	HAILEY 24 FE.....	194
GAMMAGARD LIQUID.....	219	GIMOTI.....	52	<i>halobetasol propionate</i> .....	153
GAMMAGARD S-D.....	219	GLASSIA.....	178	<i>haloperidol</i> .....	85
GAMMAKED.....	219	<i>glatiramer acetate</i> .....	147	<i>haloperidol decanoate</i> .....	85
GAMMAPLEX.....	219	GLATOPA.....	147	<i>haloperidol decanoate 100</i> .....	85
GAMUNEX-C.....	219	<i>glimepiride</i> .....	105	<i>haloperidol lactate</i> .....	85
GARDASIL 9.....	223	<i>glipizide</i> .....	105	HAVRIX.....	223
GASTROINTESTINAL AGENTS.....	170	<i>glipizide er</i> .....	105,106	HEMADY.....	184
Gastrointestinal Agents.....	170	<i>glipizide xl</i> .....	106	Hemostasis Agents.....	122
Gastrointestinal Agents, Other.....	172	<i>glipizide-metformin</i> .....	108	<i>heparin sodium</i> .....	117
<i>gatifloxacin</i> .....	34	GLUCAGON EMERGENCY KIT.....	110	HETLIOZ.....	251
GATTEX.....	172	Glucocorticoids.....	227	HIBERIX.....	223
<i>gauze pad</i> .....	252	<i>glucose in water</i> .....	166	Histamine2 (H2) Receptor Antagonists.....	173
<i>gauze pads &amp; dressings - pads 2 x 2</i> .....	252	Glutamate Reducing Agents	41	HORMONAL AGENTS, PARATHYROID.....	183
GAVILYTE-C.....	170	<i>glyburide</i> .....	106	Hormonal Agents, Parathyroid.....	183
GAVILYTE-G.....	170	<i>glyburide-metformin hcl</i> .....	108	HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (ADRENAL).....	183
GAVRETO.....	73	Glycemic Agents.....	110	Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifi ng (Adrenal).....	183
GELNIQUE.....	180	<i>glycerin adult supp.rect</i> .....	175	HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (PITUITARY).....	185
<i>gemfibrozil</i> .....	138	<i>glycopyrrolate</i> .....	170		
GEMMILY.....	194	GLYXAMBI.....	108		
GENERESS FE.....	194	GOLYTELY.....	170		
GENERLAC.....	175	<i>granisetron hcl</i> .....	54		
GENETIC OR ENZYME DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT.....	177	GRANIX.....	119		
Genetic or Enzyme Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment.....	177	GRASTEK.....	220		
		<i>griseofulvin</i> .....	55		
		<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	56		
		GUAIFENESIN 100 MG/ 5ML LIQUID.....	247		
		<i>guanfacine hcl</i> .....	123		
		<i>guanfacine hcl er</i> .....	143		
		GVOKE.....	110		

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Pituitary).....	185	HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	112	<i>hydroxocobalamin 1000mcg/ml vial.....</i>	166
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS).....	187	HUMATROPE.....	186	<i>hydroxychloroquine sulfate..</i>	80
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Sex Hormones/Modifiers).....	191	HUMIRA.....	213	<i>hydroxyurea.....</i>	64
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID)....	205	HUMIRA PEN.....	213	<i>hydroxyzine hcl.....</i>	103
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying (Thyroid).....	205	HUMIRA PEN CROHN'S-UC- HS.....	213	<i>hydroxyzine pamoate.....</i>	103
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/ MODIFYING (THYROID)....	205	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS- ADOL HS.....	213	<i>ibandronate sodium.....</i>	229
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal).....	208	HUMIRA(CF).....	213	IBRANCE.....	73
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (ADRENAL).....	208	HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S.....	214	IBU.....	15
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary).....	208	HUMIRA(CF) PEN.....	214	<i>ibuprofen.....</i>	15
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY).....	208	HUMIRA(CF) PEN CROHN'S- UC-HS.....	214	<i>ibuprofen 200 mg tablet.....</i>	14
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary).....	208	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....	214	<i>icatibant.....</i>	211
HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID).....	211	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- ADOL HS.....	214	ICLEVIA.....	194
HUMALOG.....	111	HUMULIN 70-30.....	112	ICLUSIG.....	74
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	112	HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	112	<i>icosapent ethyl.....</i>	139
HUMALOG KWIKPEN U- 100.....	111	HUMULIN N.....	112	IDHIFA.....	66
HUMALOG KWIKPEN U- 200.....	111	HUMULIN N KWIKPEN.....	112	ILUMYA.....	214
HUMALOG MIX 50-50.....	112	HUMULIN R.....	112	<i>imatinib mesylate.....</i>	74
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	112	<i>hydalazine hcl.....</i>	140	IMBRUVICA.....	74
HUMALOG MIX 75-25.....	112	<i>hydrochlorothiazide.....</i>	137	<i>imipenem-cilastatin sodium.....</i>	24,30
		<i>hydrocodone-acetaminophen 10-325mg.....</i>	13	<i>imipramine hcl.....</i>	51
		<i>hydrocodone-acetaminophen 5- 325mg.....</i>	14	<i>imiquimod.....</i>	154
		<i>hydrocodone-acetaminophen 7.5-325mg.....</i>	14	Immune Suppressants.....	212
		<i>hydrocodone-homatropine 5- 1.5 mg/5 ml syrup.....</i>	248	IMMUNOLOGICAL AGENTS.....	211
		<i>hydrocodone-ibuprofen.....</i>	14	Immunological Agents.....	218
		<i>hydrocortisone.....</i>	153,184,228	Immunomodulators.....	221
		<i>hydrocortisone 0.5 % cream (g).....</i>	153	IMOVAX RABIES VACCINE.....	223
		<i>hydrocortisone butyrate.....</i>	153	IMVEXXY.....	190
		<i>hydrocortisone valerate.....</i>	153	INCASSIA.....	203
		<i>hydromorphone hcl.....</i>	18	INCRELEX.....	186
				INCRUSE ELLIPTA.....	240
				<i>indapamide.....</i>	137
				<i>indomethacin.....</i>	15
				INFANRIX DTAP.....	223
				INFED.....	158



<i>lamivudine hbv</i> .....	99	<i>levetiracetam er</i> .....	37	<i>loratadine 10 mg tablet</i> .....	239
<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	95	LEVO-T.....	205	<i>loratadine 5 mg/5 ml</i>	
<i>lamotrigine</i> .....	42	<i>levobunolol hcl</i> .....	235	<i>solution</i> .....	239
<i>lamotrigine (blue)</i> .....	42	<i>levocarnitine</i> .....	167	<i>lorazepam</i> .....	104
<i>lamotrigine (green)</i> .....	42	<i>levocetirizine</i>		LORAZEPAM INTENSOL..	104
<i>lamotrigine (orange)</i> .....	42	<i>dihydrochloride</i> .....	239	LORBRENA.....	67
<i>lancets</i> .....	252	<i>levofloxacin</i> .....	34	LORYNA.....	197
<i>lanolin/mineral oil/petrolatum</i>		<i>levofloxacin-d5w</i> .....	34	<i>losartan potassium</i> .....	124
<i>ophthalmic ointment. (g)</i> .....	232	LEVONEST.....	196	<i>losartan-</i>	
<i>lanreotide acetate</i> .....	209	<i>levonorg-eth estrad eth</i>		<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133
<i>lansoprazol-amoxicil-</i>		<i>estrad</i> .....	196	LOSEASONIQUE.....	197
<i>clarithro</i> .....	172	<i>levonorgestrel 1.5 mg tablet</i>	190	LOTEMAX.....	234
<i>lansoprazole</i> .....	176	<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	196	LOTEMAX SM.....	234
<i>lanthanum carbonate</i> .....	182	LEVORA-28.....	197	<i>loteprednol etabonate</i> .....	234
LANTUS.....	113	<i>levorphanol tartrate</i> .....	16	<i>lovastatin</i> .....	138
LANTUS SOLOSTAR.....	113	<i>levothyroxine</i> .....	205	LOW-OGESTREL.....	197
<i>lapatinib</i> .....	75	<i>levothyroxine sodium</i> .....	206	<i>loxapine</i> .....	85
LARIN.....	196	LEVOXYL.....	206	<i>lubiprostone</i> .....	174
LARIN FE.....	196	LEXIVA.....	97	LUCEMYRA.....	20
LASTACAPT.....	230	<i>lidocaine</i> .....	19	LUMAKRAS.....	67
<i>latanoprost</i> .....	236	<i>lidocaine hcl</i> .....	19	LUMIGAN.....	236
LATUDA.....	88	<i>lidocaine hcl viscous</i> .....	19	LUPKYNIS.....	215
Laxatives.....	174	<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	19	LUPRON DEPOT.....	209
LAYOLIS FE.....	196	<i>linezolid</i> .....	26	LUPRON DEPOT	
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i> .....	100	<i>linezolid-d5w</i> .....	24	(LUPANETA).....	209
LEENA.....	196	LINZESS.....	171,174	LUPRON DEPOT-PED.....	209
<i>leflunomide</i> .....	222	<i>liothyronine sodium</i> .....	206	LUTERA.....	197
<i>lenalidomide</i> .....	63	<i>lisinopril</i> .....	125	LYBALVI.....	88
LENVIMA.....	75	<i>lisinopril-</i>		LYLEQ.....	203
LESSINA.....	196	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133	LYLLANA.....	190
<i>letrozole</i> .....	71	<i>lithium carbonate</i> .....	104	LYNPARZA.....	75
<i>leucovorin calcium</i> .....	70	<i>lithium carbonate er</i> .....	104	LYSODREN.....	208
LEUKERAN.....	62	LITHOSTAT.....	171	LYUMJEV.....	114
LEUKINE.....	119	LIVTENCITY.....	101	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>leuprolide acetate</i> .....	209	LO LOESTRIN FE.....	197	100.....	114
<i>levabuterol concentrate</i> .....	248	Local Anesthetics.....	19	LYUMJEV KWIKPEN U-	
<i>levabuterol hcl</i> .....	241,248	LOESTRIN.....	197	200.....	114
<i>levabuterol tartrate hfa</i> .....	248	LOESTRIN FE.....	197	LYZA.....	203
LEVEMIR.....	113	LONSURF.....	71		
LEVEMIR FLEXTOUCH.....	114	<i>loperamide</i> .....	172	<b>M</b>	
<i>levetiracetam</i> .....	36	<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	97,101	M-M-R II VACCINE.....	224

Macrolides.....	32	MENVEO A-C-Y-W-135- DIP.....	224	<i>metyrosine</i> .....	133
<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>meperidine hcl</i> .....	18	<i>mexiletine hcl</i> .....	126
<i>hyd/simeth 200-200-20 oral</i>		<i>meprobamate</i> .....	103	<i>micafungin</i> .....	56
<i>susp</i> .....	171	<i>mercaptapurine</i> .....	64	<i>miconazole 3</i> .....	56
<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>meropenem</i> .....	30	<i>miconazole nitrate 2 % cream</i>	
<i>hyd/simeth 200-200-25 tab</i>		MERZEE.....	197	<i>(g)</i> .....	154
<i>chew</i> .....	171	<i>mesalamine</i> .....	227	<i>miconazole nitrate 2 %</i>	
<i>mag hydrox/aluminum</i>		<i>mesalamine dr</i> .....	227	<i>cream/appl</i> .....	154
<i>hyd/simeth 400-400-40 oral</i>		<i>mesalamine er</i> .....	227	<i>miconazole nitrate 200 mg-2 %</i>	
<i>susp</i> .....	171	MESNEX.....	79	<i>kit</i> .....	154
<i>magnesium chloride 70 mg</i>		METABOLIC BONE DISEASE		MICROGESTIN.....	197
<i>tablet dr</i> .....	161	AGENTS.....	228	MICROGESTIN 24 FE.....	197
<i>magnesium hydroxide 400</i>		Metabolic Bone Disease		MICROGESTIN FE.....	198
<i>mg/5ml oral susp</i> .....	175	Agents.....	228	<i>midodrine hcl</i> .....	123
<i>magnesium oxide 400 mg</i>		<i>metformin hcl</i> .....	106	MIGERGOT.....	58
<i>tablet</i> .....	161,167	<i>metformin hcl er</i> .....	106	<i>miglustat</i> .....	178
<i>magnesium sulfate</i> .....	161,167	<i>methadone hcl</i> .....	16	MILI.....	198
<i>malathion</i> .....	81	<i>methazolamide</i> .....	136	MIMVEY.....	198
<i>maraviroc</i> .....	96	<i>methimazole</i> .....	211	MINASTRIN 24 FE.....	198
MARGENZA.....	67	<i>methocarbamol</i> .....	250	<i>minocycline hcl</i> .....	35
MARLISSA.....	197	<i>methotrexate</i> .....	215,220	<i>minoxidil</i> .....	141
MARPLAN.....	47	<i>methotrexate sodium</i> .....	220	<i>mirtazapine</i> .....	46
Mast Cell Stabilizers.....	242	<i>methoxsalen</i> .....	154	<i>misoprostol</i> .....	176
MATULANE.....	62	<i>methylphenidate</i> .....	143	<i>modafinil</i> .....	251
MAVENCLAD.....	147	<i>methylphenidate er</i> .....	143,144	<i>moexipril hcl</i> .....	125
MAVYRET.....	100	<i>methylphenidate er (la)</i> .....	144	Molecular Target Inhibitors..	71
MAYZENT.....	147	<i>methylphenidate hcl</i> .....	143,144	<i>molindone hcl</i> .....	86
<i>meclizine hcl</i> .....	52	<i>methylphenidate hcl cd</i> .....	144	<i>mometasone furoate</i> .....	154
<i>medroxyprogesterone</i>		<i>methylphenidate hcl er (cd)</i> .....	144	Monoamine Oxidase B (MAO-	
<i>acetate</i> .....	203	<i>methylphenidate la</i> .....	144	B) Inhibitors.....	84
<i>mefloquine hcl</i> .....	80	<i>methylphenidate sr</i> .....	144	Monoamine Oxidase	
<i>megestrol acetate</i> .....	204	<i>methylprednisolone</i> .....	184	Inhibitors.....	47
MEKINIST.....	75	<i>methyltestosterone</i> .....	187	Monoclonal Antibody/Antibody-	
MEKTOVI.....	67	<i>metoclopramide hcl</i> .....	52	Drug Conjugate.....	79
<i>meloxicam</i> .....	15	<i>metolazone</i> .....	138	<i>montelukast sodium</i> .....	239
<i>memantine hcl</i> .....	45	<i>metoprolol succinate</i> .....	128	Mood Stabilizers.....	104
<i>memantine hcl er</i> .....	45	<i>metoprolol tartrate</i> .....	128	<i>morphine sulfate</i> .....	16,18
MENACTRA.....	224	<i>metoprolol-</i>		<i>morphine sulfate er</i> .....	16,17
MENEST.....	190	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	133	MOVANTIK.....	172
MENOSTAR.....	190	<i>metronidazole</i> .....	26	<i>moxifloxacin</i> .....	34
MENQUADFI.....	224			<i>moxifloxacin hcl</i> .....	34

MULTAQ.....	126	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nilutamide</i> .....	63
Multiple Sclerosis Agents...	146	<i>gramicidin</i> .....	<i>nimodipine</i> .....	130
<i>mupirocin</i> .....	26	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> 230,237	NINLARO.....	71
MYALEPT.....	172	<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>nitazoxanide</i> .....	81
<i>mycophenolate mofetil</i> .....	215	<i>hydrocort</i> .....	NITRO-BID.....	141
<i>mycophenolic acid</i> .....	215	<i>neomycin/bacitracin/polymyxinb</i>	<i>nitrofurantoin</i> .....	26
MYFEMBREE.....	209	<i>3.5-400-5k oint. (g)</i> .....	<i>nitrofurantoin mono-macro</i> ..	26
MYFORTIC.....	215	NEORAL.....	<i>nitroglycerin</i> .....	133,141
MYORISAN.....	154	NERLYNX.....	<i>nitroglycerin patch</i> .....	141
MYRBETRIQ.....	180	NEUAC.....	NITROSTAT.....	141
MYTESI.....	171	NEULASTA.....	NIVESTYM.....	120
		NEUPOGEN.....	<i>nizatidine</i> .....	173
<b>N</b>		NEUPRO.....	Nonsteroidal Anti-inflammatory	
N-methyl-D-aspartate (NMDA)		NEVANAC.....	Drugs.....	14
Receptor Antagonist.....	45	<i>nevirapine</i> .....	NORA-BE.....	204
<i>nabumetone</i> .....	16	<i>nevirapine er</i> .....	NORDITROPIN FLEXPRO.....	186
<i>nadolol</i> .....	128	NEXLETOL.....	<i>norethin-eth estra-ferrous</i>	
<i>nafticillin sodium</i> .....	31	NEXLIZET.....	<i>fum</i> .....	198
<i>naftifine hcl</i> .....	56	NEXTSTELLIS.....	<i>norethindron-ethinyl</i>	
<i>naloxone hcl</i> .....	20	<i>niacin 100 mg tablet</i> .....	<i>estradiol</i> .....	198
<i>naltrexone hcl</i> .....	20	<i>niacin 250 mg tablet er</i> .....	<i>norethindrone</i> .....	204
<i>naltrexone/bupropion 8-90 mg</i>		<i>niacin 50 mg tablet</i> .....	<i>norethindrone ac (lupaneta)</i> 204	
<i>tablet</i> .....	145	<i>niacin er</i> .....	<i>norethindrone acetate</i> .....	204
<i>naproxen</i> .....	16	<i>nicotine 14mg/24hr patch</i>	<i>norethindrone-e.estradiol-</i>	
<i>naratriptan</i> .....	59	<i>td24</i> .....	<i>iron</i> .....	198
<i>naratriptan hcl</i> .....	59	<i>nicotine 21 mg/24hr patch</i>	<i>norgestimate-ethinyl</i>	
NARCAN.....	20	<i>td24</i> .....	<i>estradiol</i> .....	199
NATACYN.....	56	<i>nicotine 21-14-7mg patch</i>	NORTREL.....	199
NATAZIA.....	198	<i>dysq</i> .....	<i>nortriptyline hcl</i> .....	52
<i>nateglinide</i> .....	106	<i>nicotine 7mg/24hr patch td24</i> 21	NORVIR.....	97
NATPARA.....	183	<i>nicotine polacrilex 2 mg gum</i> 21	NOVOLIN 70-30.....	114
NAYZILAM.....	39	<i>nicotine polacrilex 2 mg</i>	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN.....	114
NECON.....	198	<i>lozenge</i> .....	NOVOLIN N.....	114
<i>needles, insulin disp., safety</i> 252		<i>nicotine polacrilex 4 mg gum</i> 21	NOVOLIN N FLEXPEN.....	114
<i>nefazodone hcl</i> .....	49	<i>nicotine polacrilex 4 mg</i>	NOVOLIN R.....	114
<i>neomycin sulfate</i> .....	22	<i>lozenge</i> .....	NOVOLIN R FLEXPEN.....	114
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> 230		NICOTROL.....	NOVOLOG.....	115
<i>neomycin-bacitracin-</i>		NICOTROL NS.....	NOVOLOG FLEXPEN.....	115
<i>polymyxin</i> .....	230	<i>nifedipine</i> .....	NOVOLOG MIX 70-30.....	115
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>nifedipine er</i> .....	NOVOLOG MIX 70-30	
<i>dexameth</i> .....	230	NIKKI.....	FLEXPEN.....	115

NOVOLOG PENFILL.....	115	<i>omeprazole magnesium 20 mg capsule dr</i> .....	176	<i>oxacillin sodium</i> .....	32
NOXAFIL.....	56	OMNITROPE.....	186	<i>oxandrolone</i> .....	187
NUBEQA.....	67	<i>ondansetron hcl</i> .....	54	<i>oxazepam</i> .....	104
NUCALA.....	247	<i>ondansetron odt</i> .....	54	OXBRYTA.....	120
NUDEXTA.....	145	ONGENTYS.....	82	<i>oxcarbazepine</i> .....	43
NUPLAZID.....	89	ONUREG.....	64	OXERVATE.....	232
NUTRILIPID.....	168	OPHTHALMIC AGENTS.....	230	<i>oxiconazole nitrate</i> .....	57
NUTROPIN AQ NUSPIN.....	186	Ophthalmic Agents.....	230	OXISTAT.....	57
NUVARING.....	199	Ophthalmic Agents, Other.....	231	<i>oxybutynin chloride</i> .....	180
NYAMYC.....	56	Ophthalmic Anti-allergy Agents.....	232	<i>oxybutynin chloride er</i> .....	180
NYLIA.....	199	Ophthalmic Anti-inflammatories.....	233	<i>oxycodone hcl</i> .....	18
NYMALIZE.....	130	Ophthalmic Antiglaucoma Agents.....	234	<i>oxycodone hcl er</i> .....	17
NYMYO.....	199	Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs.....	236	<i>oxycodone-acetaminophen</i> .....	14
<i>nystatin</i> .....	56	Opioid Analgesics, Long-acting.....	16	<i>oxymorphone hcl</i> .....	18
<i>nystatin-triamcinolone</i> .....	57	Opioid Analgesics, Short-acting.....	17	<i>oxymorphone hcl er</i> .....	17
NYSTOP.....	57	Opioid Dependence Treatments.....	20	OXYTROL.....	180
NYVEPRIA.....	120	Opioid Reversal Agents.....	20	OXYTROL FOR WOMEN.....	180
<b>O</b>		OPSUMIT.....	244	OZEMPIC.....	107
OCALIVA.....	178	ORALAIR.....	220		
OCELLA.....	199	ORENCIA.....	215	<b>P</b>	
OCTAGAM.....	220	ORENCIA CLICKJECT.....	216	PACERONE.....	134
<i>octreotide acetate</i> .....	209	ORENITRAM ER.....	244	<i>paclitaxel protein-bound</i> .....	67
ODACTRA.....	220	ORGOVYX.....	210	<i>paliperidone er</i> .....	89
ODEFSEY.....	94	ORIAHNN.....	210	PALYNZIQ.....	178
ODOMZO.....	75	ORKAMBI.....	242,249	PANCREAZE.....	178
OFEV.....	245	ORLADEYO.....	211	PANRETIN.....	79
<i>ofloxacin</i> .....	34	<i>orphenadrine citrate er</i> .....	250	<i>pantoprazole sodium</i> .....	176,177
<i>olanzapine</i> .....	89	<i>oseltamivir phosphate</i> .....	101,102	PANZYGA.....	220
<i>olanzapine odt</i> .....	89	OSMOPREP.....	162	Parasympathomimetics.....	60
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> .....	46	OTEZLA.....	222	<i>paricalcitol</i> .....	229
<i>olmesartan medoxomil</i> .....	124	OTIC AGENTS.....	236	<i>paromomycin sulfate</i> .....	22
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> .....	134	Otic Agents.....	236	<i>paroxetine hcl</i> .....	49
<i>olopatadine hcl</i> .....	233	<i>oxacillin</i> .....	31,32	PASER.....	61
OLUMIANT.....	215			PAXIL.....	49
<i>omega-3 1,000 mg softgel</i> .....	134			PAXLOVID (EUA).....	102
<i>omega-3 1200mg softgel</i> .....	134			PEDIARIX.....	221
<i>omega-3 acid ethyl esters</i> .....	140			Pediculicides/Scabicides.....	81
<i>omeprazole</i> .....	176			PEDVAXHIB.....	224
				<i>peg 3350-electrolyte</i> .....	171
				<i>peg-3350 and electrolytes</i> .....	171

<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-</i>	<i>pimecrolimus</i> .....	155	PRADAXA.....	117
<i>c</i> .....	<i>pimozide</i> .....	86	PRALUENT PEN.....	140
PEGASYS.....	PIMTREA.....	199	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .....	83
PEMAZYRE.....	<i>pinidolol</i> .....	128	<i>prasugrel hcl</i> .....	122
<i>pemetrexed disodium</i> .....	<i>pioglitazone hcl</i> .....	107	<i>pravastatin sodium</i> .....	138
<i>penicillamine</i> .....	<i>piperacillin-tazobactam</i> ... 24,32		<i>praziquantel</i> .....	80
<i>penicillin g potassium</i> .....	<i>piperonyl butoxide/pyrethrins</i>		<i>prazosin hcl</i> .....	123
<i>penicillin g procaine</i> .....	4%-0.33% shampoo.....	155	PRED MILD.....	234
<i>penicillin g sodium</i> .....	PIQRAY.....	76	<i>prednicarbate</i> .....	155
<i>penicillin gk-iso-osm</i>	<i>pirfenidone</i> .....	245	<i>prednisolone</i> .....	184
<i>dextrose</i> .....	PIRMELLA.....	199	<i>prednisolone acetate</i> .....	234
<i>penicillin v potassium</i> .....	<i>piroxicam</i> .....	16	<i>prednisolone sodium phos</i>	
PENTACEL.....	PLASMA-LYTE 148.....	162	<i>odt</i> .....	184
<i>pentamidine isethionate</i> .....	PLASMA-LYTE A PH 7.4... 162		<i>prednisolone sodium</i>	
PENTASA.....	Platelet Modifying Agents... 122		<i>phosphate</i> .....	184,234
<i>pentoxifylline</i> .....	PLEGRIDY.....	148	<i>prednisone</i> .....	185
<i>perindopril erbumine</i> .....	PLEGRIDY PEN.....	147	PREDNISON INTENSOL.....	185
<i>permethrin</i> .....	PLENAMINE.....	179	PREFEST.....	200
<i>permethrin 1 % liquid</i> .....	<i>pmdd fluoxetine 10mg tablet</i> 49		<i>pregabalin</i> .....	37,38
<i>perphenazine</i> .....	<i>pmdd fluoxetine 20mg tablet</i> 49		<i>pregabalin er</i> .....	145
<i>perphenazine-amitriptyline</i> ... 46	<i>podofilox</i> .....	155	PREHEVBRIO.....	224
PERSERIS.....	<i>polymyxin b sul-</i>		PREMARIN.....	190
PERTZYE.....	<i>trimethoprim</i> .....	231	PREMASOL.....	168
<i>phenelzine sulfate</i> .....	<i>polymyxin b sulfate</i> .....	27	PREMPHASE.....	200
<i>phenobarbital</i> .....	<i>polyvinyl alcohol 1.4 %</i>		PREMPRO.....	200
<i>phenoxybenzamine hcl</i> .....	<i>ophthalmic drops</i> .....	231	<i>prenatal tablet</i> .....	168
<i>phentermine hcl 15 mg</i>	POMALYST.....	63	<i>prenatal vitamin with minerals</i>	
<i>capsule</i> .....	PONVORY.....	148	<i>and folic acid greater than 0.8</i>	
<i>phentermine hcl 30 mg</i>	PORTIA.....	199	<i>mg oral tablet</i> .....	168
<i>capsule</i> .....	<i>posaconazole</i> .....	57	PREVALITE.....	140
PHENYTEK.....	<i>potassium chloride</i> .... 162,168		PREVYMIS.....	98
<i>phenytoin</i> .....	<i>potassium chloride in d5lr</i> ... 167		PREZCOBIX.....	97
<i>phenytoin sodium extended</i> ... 44	<i>potassium chloride proamp</i> ... 163		PREZISTA.....	97
Phosphate Binders.....	<i>potassium chloride-0.45%</i>		PRIFTIN.....	61
Phosphodiesterase Inhibitors,	<i>nacl</i> .....	162	<i>primaquine</i> .....	81
Airways Disease.....	<i>potassium chloride-0.9%</i>		<i>primidone</i> .....	40
PHOSPHOLINE IODIDE... 235	<i>nacl</i> .....	162,163	PRIORIX.....	224
<i>phytonadione (vit k1) 5 mg</i>	<i>potassium chloride-dextrose</i>		PRIVIGEN.....	221
<i>tablet</i> .....	5%.....	167	<i>probenecid</i> .....	58
PIFELTRO.....	<i>potassium chloride-water</i> ... 168		<i>probenecid-colchicine</i> .....	58
<i>pilocarpine hcl</i> .....	<i>potassium citrate er</i> .....	162	<i>prochlorperazine</i> .....	53

<i>prochlorperazine maleate</i> . . . . .	53	Pulmonary Fibrosis Agents . . . . .	245
PROCRIT . . . . .	120	PULMOZYME . . . . .	249
PROCTO-MED HC . . . . .	155	PURIXAN . . . . .	65
PROCTOSOL-HC . . . . .	155	<i>pyrantel pamoate 50 mg/ml oral</i>	
PROCTOZONE-HC . . . . .	155	<i>susp</i> . . . . .	80
<i>progesterone</i> . . . . .	204	<i>pyrazinamide</i> . . . . .	61
Progestins . . . . .	203	<i>pyridostigmine bromide</i> . . . . .	60
PROGRAF . . . . .	216	<i>pyridostigmine bromide er</i> . . . . .	60
PROLASTIN C 1,000 MG		<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 100</i>	
VIAL . . . . .	179	<i>mg tablet</i> . . . . .	168
PROLIA . . . . .	229	<i>pyridoxine hcl (vitamin b6) 50</i>	
PROMACTA . . . . .	120	<i>mg tablet</i> . . . . .	169
<i>promethazine hcl</i> . . . . .	53	<i>pyrimethamine</i> . . . . .	81
<i>promethazine hcl/codeine 6.25-</i>		PYRUKYND 20 MG / 50 MG	
<i>10/5 syrup</i> . . . . .	247	TAPER . . . . .	120
<i>promethazine/dextromethorpha</i>		PYRUKYND 20 MG 4-	
<i>n 6.25-15/5 syrup</i> . . . . .	247	WEEK . . . . .	120
<i>promethazine/phenyleph/codei</i>		PYRUKYND 5 MG / 20 MG	
<i>ne 6.25-5-10 syrup</i> . . . . .	247	TAPER . . . . .	121
PROMETHEGAN . . . . .	53	PYRUKYND 5 MG 4-WEEK	121
<i>propafenone hcl</i> . . . . .	126	PYRUKYND 5 MG TAPER .	121
<i>propafenone hcl er</i> . . . . .	126	PYRUKYND 50 MG 4-	
Prophylactic . . . . .	58	WEEK . . . . .	121
<i>propranolol hcl</i> . . . . .	128		
<i>propranolol hcl er</i> . . . . .	128	<b>Q</b>	
<i>propylene glycol/peg 400 0.3</i>		QBREXZA . . . . .	155
<i>%-0.4% eye drops</i> . . . . .	231	QINLOCK . . . . .	76
<i>propylthiouracil</i> . . . . .	211	QUADRACEL DTAP-IPV . . . . .	225
PROQUAD . . . . .	225	QUARTETTE . . . . .	200
PROSOL . . . . .	168	<i>quetiapine fumarate</i> . . . . .	89
Protectants . . . . .	176	<i>quetiapine fumarate er</i> . . . . .	89,90
Proton Pump Inhibitors . . . . .	176	<i>quinapril hcl</i> . . . . .	125
<i>protriptyline hcl</i> . . . . .	52	<i>quinapril-</i>	
<i>pseudoephedrine hcl 30 mg</i>		<i>hydrochlorothiazide</i> . . . . .	134
<i>tablet</i> . . . . .	249	<i>quinidine gluconate</i> . . . . .	126
<i>pseudoephedrine hcl 60 mg</i>		<i>quinidine sulfate</i> . . . . .	126
<i>tablet</i> . . . . .	249	<i>quinine sulfate</i> . . . . .	81
<i>psyllium seed powder</i> . . . . .	171	Quinolones . . . . .	33
PULMICORT FLEXHALER .	238	QVAR REDIHALER . . . . .	238
Pulmonary			
Antihypertensives . . . . .	243		
		<b>R</b>	
		RABAVERT . . . . .	225
		<i>rabeprazole sodium</i> . . . . .	177
		<i>raloxifene hcl</i> . . . . .	204
		<i>ramelteon</i> . . . . .	251
		<i>ramipril</i> . . . . .	125
		<i>ranolazine er</i> . . . . .	135
		RAPAMUNE . . . . .	216
		<i>rasagiline mesylate</i> . . . . .	84
		RAVICTI . . . . .	179
		RAYALDEE . . . . .	229
		REBIF . . . . .	148
		REBIF REBIDOSE . . . . .	148
		RECLIPSEN . . . . .	200
		RECOMBIVAX HB . . . . .	221,225
		RECORLEV . . . . .	210
		RECTIV . . . . .	141
		REGRANEX . . . . .	155
		RELENZA . . . . .	100
		RELEUKO . . . . .	121
		RELISTOR . . . . .	172,173
		<i>repaglinide</i> . . . . .	107
		REPATHA PUSHTRONEX .	140
		REPATHA SURECLICK . . . . .	140
		REPATHA SYRINGE . . . . .	140
		Respiratory Tract Agents,	
		Other . . . . .	245
		RESPIRATORY	
		TRACT/PULMONARY	
		AGENTS . . . . .	237
		Respiratory Tract/Pulmonary	
		Agents . . . . .	247
		RESTASIS MULTIDOSE . . . . .	232
		RETACRIT . . . . .	121
		RETEVMO . . . . .	76
		Retinoids . . . . .	79
		REVCIVI . . . . .	179
		REVLIMID . . . . .	63
		REXULTI . . . . .	90
		REYATAZ . . . . .	98

REZUROCK.....	221	SCEMBLIX.....	68	SKYRIZI (2 SYRINGES)
RHOPRESSA.....	232	<i>scopolamine</i> .....	53	KIT.....
<i>ribavirin</i> .....	99	SEASONIQUE.....	200	SKYRIZI ON-BODY.....
<i>riboflavin (vitamin b2) 50 mg</i>		SECUADO.....	90	SKYRIZI PEN.....
<i>tablet</i> .....	169	Selective Estrogen Receptor		SKYTROFA.....
RIDAURA.....	222	Modifying Agents.....	204	SLEEP DISORDER
<i>rifabutin</i> .....	61	<i>selegiline hcl</i> .....	82,84	AGENTS.....
<i>rifampin</i> .....	61	<i>selenium sulfide</i> .....	155	Sleep Disorders, Other.....
<i>riluzole</i> .....	145	<i>selenium sulfide 1 %</i>		SLYND.....
<i>rimantadine hcl</i> .....	100	<i>shampoo</i> .....	155	Smoking Cessation Agents..
RINVOQ.....	216	SELZENTRY.....	96	<i>sod sulf-potass sulf-mag</i>
RISPERDAL CONSTA.....	90	<i>sennosides 8.6 mg tablet</i> ...	176	<i>sulf</i> .....
<i>risperidone</i> .....	90	SEREVENT DISKUS.....	241	<i>sodium bicarbonate 325 mg</i>
<i>risperidone odt</i> .....	90	SEROSTIM.....	173	<i>tablet</i> .....
<i>ritonavir</i> .....	98	Serotonin (5-HT) 1b/1d		<i>sodium bicarbonate 650 mg</i>
RITUXAN.....	79	Receptor Agonists.....	59	<i>tablet</i> .....
<i>rivastigmine</i> .....	45	<i>sertraline hcl</i> .....	49,50	Sodium Channel Agents.....
RIVELSA.....	200	SETLAKIN.....	200	<i>sodium chloride</i> .....
<i>rizatriptan</i> .....	59	<i>sevelamer carbonate</i> .....	182	<i>sodium chloride 0.65 %</i>
<i>roflumilast</i> .....	243	<i>sevelamer hcl</i> .....	182	<i>spray</i> .....
<i>ropinirole hcl</i> .....	83	SHAROBEL.....	204	<i>sodium chloride 5 % drops</i> ..
<i>rosuvastatin calcium</i> .....	138	SHINGRIX.....	225	<i>sodium chloride-water</i> .....
ROTARIX.....	225	SIGNIFOR.....	210	<i>sodium fluoride 2.2 mg (fluoride</i>
ROTATEQ.....	225	SIKLOS.....	65	<i>ion 1 mg) oral tablet</i> .....
ROZLYTREK.....	67,68	<i>sildenafil</i> .....	244	<i>sodium phenylbutyrate</i> .....
RUBRACA.....	68	<i>sildenafil citrate</i> .....	244	<i>sodium polystyrene</i>
<i>rufinamide</i> .....	44	SILIQ.....	216	<i>sulfonate</i> .....
RUKOBIA.....	96	SILVADENE.....	35	<i>sodium sulfacetamide</i> .....
RYBELSUS.....	107	<i>silver sulfadiazine</i> .....	35	<i>sodium,potassium phosphates</i>
RYDAPT.....	76	<i>simethicone 80 mg tab</i>		<i>280-250 mg oral powder</i>
RYLAZE.....	68	<i>chew</i> .....	171	<i>packets</i> .....
		SIMPONI.....	216,217	<i>sofosbuvir-velpatasvir</i> .....
		SIMPONI ARIA.....	217	<i>solifenacin succinate</i> .....
		<i>simvastatin</i> .....	139	SOLIQUA 100-33.....
		<i>sirolimus</i> .....	217	SOLOSEC.....
		SIRTURO.....	61	SOLTAMOX.....
		SIVEXTRO.....	27	SOMATULINE DEPOT.....
		SKELETAL MUSCLE		SOMAVERT.....
		RELAXANTS.....	250	<i>sorafenib</i> .....
		Skeletal Muscle Relaxants..	250	SORINE.....
		SKYRIZI.....	217	<i>sotalol</i> .....

## S

SOTALOL AF.....	127	SUTENT.....	77	TAYSOFY.....	201
SOVALDI.....	100	SYEDA.....	201	<i>tazarotene</i> .....	156
SPIRIVA HANDIHALER.....	240	SYMDEKO.....	242	TAZICEF.....	29
SPIRIVA RESPIMAT.....	240	SYMLINPEN 120.....	107	TAZORAC.....	156
<i>spironolactone</i> .....	137	SYMLINPEN 60.....	107	TAZTIA XT.....	130
<i>spironolactone-hctz</i> .....	134	SYMPAZAN.....	40	TAZVERIK.....	68
SPRINTEC.....	200	SYMTUZA.....	96	<i>tdvax</i> .....	225
SPRITAM.....	37	SYNAREL.....	210	TEFLARO.....	29
SPRYCEL.....	76	SYNDROS.....	54	TEGSEDI.....	145
SPS.....	158	SYNJARDY.....	109	<i>telmisartan</i> .....	124
SRONYX.....	201	SYNJARDY XR.....	109	<i>temazepam</i> .....	250
SSD.....	35	SYNRIBO.....	68	TENIVAC.....	225
SSRI/SNRI (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor/Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitor).....	47	SYNTHROID.....	206	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	99
STELARA.....	155	<b>T</b>		TEPMETKO.....	71
STIOLTO RESPIMAT.....	249	TABLOID.....	65	<i>terazosin hcl</i> .....	123
STIVARGA.....	77	TABRECTA.....	71	<i>terbinafine hcl</i> .....	57
<i>streptomycin sulfate</i> .....	22	<i>tacrolimus</i> .....	156,217	<i>terconazole</i> .....	57
STRIBILD.....	93	<i>tadalafil</i> .....	244	<i>teriparatide</i> .....	229
STRIVERDI RESPIMAT.....	241	<i>tadalafil 20mg tablet (adcirca generic)</i> .....	244	<i>testosterone</i> .....	187
<i>sucrafate</i> .....	176	TAFINLAR.....	77	<i>testosterone 10 mg gel pump</i> .....	188
<i>sulfacetamide sodium</i> .....	35	TAGRISSE.....	77	<i>testosterone cypionate</i> .....	188
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .....	231	TAKHZYRO.....	211	<i>testosterone enanthate</i> .....	188
<i>sulfadiazine</i> .....	35	TALTZ AUTOINJECTOR... 156		<i>tetrabenazine</i> .....	145
<i>sulfamethoxazole- trimethoprim</i> .....	35	TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK).....	156	<i>tetracycline hcl</i> .....	36
SULFAMYLON.....	27	TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK).....	156	Tetracyclines.....	35
<i>sulfasalazine</i> .....	227	TALTZ SYRINGE.....	156	THALOMID.....	64
<i>sulfasalazine dr</i> .....	227	TALZENNA.....	68	<i>theophylline</i> .....	243
Sulfonamides.....	35	<i>tamoxifen citrate</i> .....	64	<i>theophylline anhydrous</i> .....	243
<i>sulindac</i> .....	16	<i>tamsulosin hcl</i> .....	181	<i>theophylline er</i> .....	243
<i>sumatriptan</i> .....	59	TAPERDEX.....	201	<i>thiamine hcl 50 mg tablet</i> ... 169	
<i>sumatriptan succinate</i> .....	60	TARINA 24 FE.....	201	THIOLA EC.....	182
<i>sunitinib malate</i> .....	77	TARINA FE.....	201	<i>thioridazine hcl</i> .....	86
SUPPLIES.....	252	TARINA FE 1-20 EQ.....	201	<i>thiothixene</i> .....	86
Supplies.....	252	TARPEYO.....	221	THYQUIDITY.....	207
SUPREP.....	176	TASIGNA.....	77	TIADYLT ER.....	130
SUTAB.....	172	TAVALISSE.....	218	<i>tiagabine hcl</i> .....	40
		TAVNEOS.....	221	TIBSOVO.....	68
				TICOVAC.....	226
				<i>tigecycline</i> .....	27
				TIGLUTIK.....	146

TILIA FE	201	TRELEGY ELLIPTA	247	TRIVORA-28	202
<i>timolol maleate</i>	128,235	TRELSTAR	210	TRIZIVIR	95
<i>tinidazole</i>	27	TREMFYA	218	TROPHAMINE	169
<i>tiopronin</i>	182	TRESIBA	115	<i>tropium chloride</i>	181
TIROSINT-SOL	207	TRESIBA FLEXTOUCH U-		<i>tropium chloride er</i>	181
TIVICAY	93	100	115	TRULANCE	174
TIVICAY PD	93	TRESIBA FLEXTOUCH U-		TRULICITY	107
<i>tizanidine hcl</i>	92	200	115	TRUMENBA	226
TOBI PODHALER	242	<i>tretinoin</i>	79,156	TRUSELTIQ	69
TOBRADEX	22	TRI-ESTARYLLA	201	TRUVADA	95
TOBRADEX ST	23	TRI-LEGEST FE	201	TUDORZA PRESSAIR 400	
<i>tobramycin</i>	23,242	TRI-LO-ESTARYLLA	201	MCG INH (30	
<i>tobramycin sulfate</i>	23	TRI-LO-SPRINTEC	201	ACTUATIONS)	240
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	231	TRI-MILI	201	TUDORZA PRESSAIR 400	
TOBREX	23	TRI-NYMYO	201	MCG INH (60	
TODAY CONTRACEPTIVE		TRI-SPRINTEC	202	ACTUATIONS)	240
SPONGE	253	TRI-VYLIBRA	202	TUKYSA	77
<i>tolcapone</i>	82	TRI-VYLIBRA LO	202	TURALIO	69
<i>tolnaftate 1% cream</i>	156	<i>triamcinolone</i>		TWINRIX	226
<i>tolterodine tartrate</i>	181	<i>acetonide</i>	149,156	TYBOST	96
<i>tolterodine tartrate er</i>	181	<i>triamcinolone acetonide 55 mcg</i>		TYDEMY	202
<i>tolvaptan</i>	169	<i>spray</i>	238	TYMLOS	229
<i>topiramate</i>	42	<i>triamterene-</i>		TYPHIM VI	226
<i>toremifene citrate</i>	64	<i>hydrochlorothiazid</i>	134	TYRVAYA	232
<i>toremide</i>	136	<i>triazolam</i>	250		
TOUJEO MAX SOLOSTAR	115	Tricyclics	51	<b>U</b>	
TOUJEO SOLOSTAR	115	TRIDERM	157	UBRELVY	58
TPN ELECTROLYTES	169	<i>trientine hcl</i>	158	UCERIS	228
TPN ELECTROLYTES II	169	<i>trifluoperazine hcl</i>	86	UDENYCA	121
TRACLEER	244	<i>trifluridine</i>	101	UNITHROID	207
TRADJENTA	107	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	82	UPTRAVI	244
<i>tramadol hcl</i>	19	TRIJARDY XR	110	<i>urine glucose-acet test strip</i>	253
<i>trandolapril</i>	125	TRIKAFTA	242	<i>ursodiol</i>	173
<i>tranexamic acid</i>	122	<i>trimethobenzamide hcl</i>	53		
<i>tranylcypramine sulfate</i>	47	<i>trimethoprim</i>	27	<b>V</b>	
TRAVASOL	169	<i>trimipramine maleate</i>	52	VABOMERE	30
<i>travoprost</i>	236	TRINTELLIX	50	Vaccines	222
<i>trazodone hcl</i>	50	<i>triprolidine/pseudoephedrine</i>		<i>valacyclovir</i>	101
Treatment Adjuncts	79	<i>2.5mg-60mg tablet</i>	239	VALCHLOR	62
Treatment-Resistant	91	TRIUMEQ	102	<i>valganciclovir hcl</i>	98,102
TRECTOR	61	TRIUMEQ PD	102	<i>valproic acid</i>	40

<i>valsartan</i> .....	124	VIJOICE.....	78	XIIDRA.....	231
<i>valsartan-</i>		<i>vilazodone hcl</i> .....	50	XOFLUZA.....	249
<i>hydrochlorothiazide</i> .....	134	VIOKACE.....	179	XOLAIR.....	249
VALTOCO.....	40	VIRACEPT.....	98	XOSPATA.....	78
<i>vancomycin hcl</i> .....	25,27	VIREAD.....	99	XPOVIO.....	70
VAQTA.....	226	<i>vitamin a 10,000 unit</i>		XTANDI.....	63
<i>varenicline</i> .....	21	<i>capsule</i> .....	170	XULANE.....	202
<i>varenicline tartrate</i> .....	21	<i>vitamin e (dl,tocopheryl acet)</i>		XYREM.....	251
VARIVAX VACCINE.....	226	<i>200 unit capsule</i> .....	170	XYWAV.....	251
VASCEPA.....	140	VITRAKVI.....	69		
Vasodilators, Direct-acting		VIVITROL.....	20	<b>Y</b>	
Arterial.....	140	VIZIMPRO.....	69	YASMIN 28.....	202
Vasodilators, Direct-acting		VONJO.....	78	YAZ.....	203
Arterial/Venous.....	141	<i>voriconazole</i> .....	57	YF-VAX.....	226
VCF.....	253	VOSEVI.....	100	YONSA.....	63
VELIVET.....	202	VOTRIENT.....	78	YUVAFEM.....	203
VEMLIDY.....	102	VRAYLAR.....	90,91		
VENCLEXTA.....	78	VUITY.....	232	<b>Z</b>	
VENCLEXTA 10 MG		VUMERITY.....	148	ZAFEMY.....	203
TABLET.....	77	VYFEMLA.....	202	<i>zafirlukast</i> .....	239
VENCLEXTA STARTING		VYLIBRA.....	202	<i>zaleplon</i> .....	251
PACK.....	78	VYNDAMAX.....	135	ZARXIO.....	121
<i>venlafaxine hcl</i> .....	50	VYNDAQEL.....	136	ZEGALOGUE	
<i>venlafaxine hcl er</i> .....	50			AUTOINJECTOR.....	111
VENOFER.....	159	<b>W</b>		ZEGALOGUE SYRINGE...	111
VENTAVIS.....	244	<i>warfarin sodium</i> .....	117	ZEJULA.....	78
<i>verapamil er</i> .....	131	WELIREG.....	69	ZELBORAF.....	79
<i>verapamil er pm</i> .....	131	WIXELA INHUB.....	247	ZEMAIRA.....	179
<i>verapamil hcl</i> .....	131	WYMZYA FE.....	202	ZENATANE.....	157
<i>verapamil sr</i> .....	131			ZENPEP.....	179
VERSACLOZ.....	91	<b>X</b>		ZEPATIER.....	100
VERZENIO.....	69	XALKORI.....	78	ZEPOSIA.....	148
VESTURA.....	202	XARELTO.....	117	ZERBAXA.....	29
VIBERZI.....	174	XATMEP.....	218	<i>zidovudine</i> .....	95
VIBRAMYCIN.....	36	XCOPRI.....	37	ZIEXTENZO.....	122
VICTOZA 2-PAK.....	108	XELJANZ.....	218	ZIMHI.....	21
VICTOZA 3-PAK.....	108	XELJANZ XR.....	218	<i>ziprasidone hcl</i> .....	91
VIENVA.....	202	XENICAL.....	134	<i>ziprasidone mesylate</i> .....	91
<i>vigabatrin</i> .....	40,41	XERMELO.....	173	ZIRGAN.....	98
VIGADRONE.....	41	XGEVA.....	229	<i>zoledronic acid</i> .....	229
VIIBRYD.....	50	XIFAXAN.....	27	ZOLINZA.....	71

<i>zolmitriptan</i> .....	60
<i>zolmitriptan odt</i> .....	60
<i>zolpidem tartrate</i> .....	251
<i>zolpidem tartrate er</i> .....	251
ZOMACTON.....	187
ZONISADE.....	38
<i>zonisamide</i> .....	38
ZONTIVITY.....	118
ZORBTIVE.....	173
ZORTRESS.....	218
ZOVIA 1-35.....	203
ZOVIA 1-35E.....	203
ZTALMY.....	41
ZYDELIG.....	79
ZYKADIA.....	79
ZYPREXA RELPREVV.....	91

## خدمة عملاء OneCare Connect

الوسيلة	خدمة العملاء — معلومات الاتصال
الاتصال	<b>1-855-705-8823</b> المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. يمكنك الاتصال بخدمة العملاء على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. لدى خدمة العملاء خدمات الترجمة الشفوية المجانية لغير الناطقين بالإنجليزية أيضاً.
TTY	<b>711</b> المكالمات إلى هذا الرقم مجانية. يمكنك الاتصال بخدمة العملاء على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع.
فاكس	<b>1-714-246-8711</b>
المراسلة	OneCare Connect Attention: Customer Service 505 City Parkway West Orange, CA 92868
البريد الإلكتروني	OneCareConnectCS@caloptima.org
الموقع الإلكتروني	<a href="http://www.caloptima.org/onecareconnect">www.caloptima.org/onecareconnect</a>

## Multi-Language Insert

### Multi-language Interpreter Services

**English:** ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-855-705-8823** (TTY 711), 24 hours a day, 7 days a week. This call is free.

**Spanish:** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-855-705-8823** (TTY 711), las 24 horas al día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

**Chinese:** 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-855-705-8823** (TTY 711)。一周7天，一天24小時。此通電話免費。

**Vietnamese:** CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-855-705-8823** (TTY 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này hoàn toàn miễn phí.

**Tagalog:** PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-855-705-8823** (TTY 711), 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Libre ang tawag na ito.

**Korean:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간 운영되는 **1-855-705-8823** (TTY 711) 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

**Armenian:** ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք **1-855-705-8823** (TTY (հեռատիպ)՝ 711):

#### **Farsi:**

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. لطفاً طی 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره **1-855-705-8823** (TTY 711) تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

**Russian:** ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-855-705-8823** (линия TTY 711), 24 часа, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный.

**Japanese:** 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-705-8823 (TTY 711)まで、お電話にてご連絡ください。24時間年中無休のフリーダイヤルです。

**Arabic:**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث بلغة أخرى غير الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك بالمجان. اتصل على الرقم **1-855-705-8823** وعلى (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. هذه المكالمات مجانية.

**Punjabi:** ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ **1-855-705-8823** (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

**Cambodian:** សំខាន់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ គឺមានសម្រាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-855-705-8823** (TTY 711) 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

**Hmong:** LUS QHIA: Yog tias koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau **1-855-705-8823** (TTY 711) 24 teev tuaj ib hnuv, 7 hnuv tuaj ib lub lim tiam. Hu tau tus xovtooj no dawb xwb.

**Hindi:** ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन, **1-855-705-8823** (TTY 711) पर कॉल करें। यह कॉल मुफ्त है।

**Thai:** โปรดทราบ: หากคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทรฟรี **1-855-705-8823** (TTY 711) ตลอด 24 ชั่วโมง 7 วันต่อสัปดาห์.

**Lao:** ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣຟຣີ **1-855-705-8823** (TTY 711), ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ.