

Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO D-SNP)

Liste des médicaments remboursables 2024

**VEUILLEZ LIRE CE QUI SUIV : LE PRÉSENT DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS
CONFIDENTIELLES.
À PROPOS DES MÉDICAMENTS COUVERTS PAR CE RÉGIME**

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00024170, Version Number 18

Cette liste des médicaments remboursables a été mise à jour le 12/01/2024. Pour obtenir des informations plus récentes ou pour toute autre question, veuillez contacter le Service aux membres de Senior Whole Health Medicare Complete Care au (800) 665-3086 (les utilisateurs d'ATS doivent appeler le 711), du 1er octobre au 31 mars : 7 jours sur 7, de 8 h à 20 h, heure locale, du 1er avril au 30 septembre : du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, heure locale ou visitez [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

Note aux membres actuels : Cette liste des médicaments remboursables a été modifiée depuis l'année dernière. Veuillez consulter ce document pour vous assurer qu'il contient toujours les médicaments que vous prenez.

Lorsque cette liste des médicaments remboursables fait référence à « nous », « notre » ou « nos », il s'agit de Senior Whole Health of New York. Lorsqu'il est fait référence à « régime » ou à « notre régime », il s'agit de Senior Whole Health Medicare Complete Care.

Ce document comprend la liste des médicaments remboursables pour notre régime qui est à jour au 12/01/2024. Pour obtenir une liste des médicaments mise à jour, veuillez nous contacter. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la liste des médicaments remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

En règle générale, vous devez utiliser les pharmacies du réseau pour bénéficier de votre couverture en matière de médicaments sur ordonnance. Les prestations, la liste des médicaments remboursables, le réseau de pharmacies et/ou les quotes-parts et la coassurance peuvent être modifiés le 1er janvier 2024 et de temps à autre au cours de l'année.

Qu'est-ce que la liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health Medicare Complete Care ?

Une liste des médicaments remboursables est une liste de médicaments sélectionnés par notre régime en consultation avec une équipe de prestataires de soins de santé, qui représente les thérapies sur ordonnance jugées nécessaires dans le cadre d'un programme de traitement de qualité. En règle générale, notre régime couvre les médicaments figurant dans notre liste des médicaments remboursables, à condition qu'ils soient médicalement nécessaires, que l'ordonnance soit exécutée dans une pharmacie du réseau du régime et que les autres règles du régime soient respectées. Pour plus d'informations sur les modalités d'exécution de vos ordonnances, veuillez consulter vos documents de couverture.

Pour obtenir une liste complète de tous les médicaments sur ordonnance couverts par Senior Whole Health Medicare Complete Care, veuillez consulter notre site web ou nous appeler. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la liste des médicaments remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

La liste des médicaments remboursables peut-elle changer ?

La plupart des changements dans la couverture des médicaments ont lieu le 1er janvier, mais notre régime peut ajouter ou supprimer des médicaments de la liste des médicaments remboursables au cours de l'année, les faire passer à différents niveaux de partage des coûts ou ajouter de nouvelles restrictions. Nous devons respecter les règles de Medicare pour effectuer ces changements.

Changements qui peuvent vous concerner cette année : Dans les cas suivants, vous serez affecté par des changements de couverture au cours de l'année :

- **Nouveaux médicaments génériques.** Nous pouvons immédiatement retirer un médicament de marque de notre liste de médicaments si nous le remplaçons par un nouveau médicament générique qui figurera au même niveau ou à un niveau inférieur de participation aux coûts et qui sera soumis à des restrictions identiques ou moindres. De même, lors de l'ajout du nouveau médicament générique, nous pouvons décider de conserver le médicament de marque dans notre liste de médicaments, mais de le placer immédiatement dans un autre palier de participation aux coûts ou d'ajouter de nouvelles

restrictions. Si vous prenez actuellement ce médicament de marque, il se peut que nous ne vous en informions pas à l'avance avant de procéder à ce changement, mais nous vous fournirons ultérieurement des informations sur le(s) changement(s) spécifique(s) que nous aurons effectué(s).

- Si nous procédons à un tel changement, vous ou votre prescripteur pouvez nous demander de faire une exception et de continuer à couvrir le médicament de marque pour vous. L'avis que nous vous enverrons contiendra également des informations sur la manière de demander une exception, et vous trouverez des informations dans la section ci-dessous intitulée « Comment puis-je demander une dérogation à la liste de médicaments de Senior Whole Health Medicare Complete Care » ?

Médicaments retirés du marché. Si la Food and Drug Administration considère qu'un médicament figurant sur notre liste des médicaments remboursables n'est pas sûr ou si le fabricant du médicament le retire du marché, nous retirerons immédiatement ce médicament de notre liste et en aviserons les membres qui le consomment.

- **Autres changements.** Nous pouvons apporter d'autres changements qui affectent les membres qui prennent actuellement un médicament. Par exemple, nous pouvons ajouter un nouveau médicament générique pour remplacer un médicament de marque figurant actuellement sur la liste des médicaments remboursables ou ajouter de nouvelles restrictions au médicament de marque ou le faire passer à un autre niveau de partage des coûts, ou les deux. Nous pouvons également apporter des changements sur la base de nouvelles lignes directrices cliniques. Si nous supprimons des médicaments de notre liste des médicaments remboursables, ou si nous ajoutons une autorisation préalable, des limites de quantité et/ou des restrictions de traitement par niveaux pour un médicament, ou si nous faisons passer un médicament à un niveau supérieur de partage des coûts, nous devons informer les membres concernés du changement au moins 30 jours avant son entrée en vigueur, ou au moment où le membre demande un renouvellement du médicament, auquel cas le membre recevra une réserve de 31 jours du médicament.
 - Si nous procédons à ces autres changements, vous ou votre prescripteur pouvez nous demander de faire une exception et de continuer à couvrir le médicament de marque pour vous. L'avis que nous vous enverrons contiendra également des informations sur la manière de demander une exception, et vous trouverez aussi des informations dans la section ci-dessous intitulée « Comment puis-je demander une dérogation à la liste de médicaments de Senior Whole Health Medicare Complete Care » ?

Changements qui ne vous concerneront pas si vous prenez actuellement le médicament. En règle générale, si vous prenez un médicament figurant sur notre liste des médicaments remboursables 2024 qui était couvert au début de l'année, nous n'interrompons ni ne réduisons la couverture du médicament au cours de l'année de couverture 2024, à l'exception des cas décrits ci-dessus. Cela signifie que ces médicaments resteront disponibles avec le même partage des coûts et sans nouvelles restrictions pour les membres qui les prennent jusqu'à la fin de l'année de couverture. Cette année, vous ne recevrez pas d'avis direct concernant les changements qui ne vous concernent pas. Cependant, au 1er janvier de l'année suivante, ces changements vous concerneront et il est important de vérifier la liste des médicaments remboursables pour la nouvelle année de couverture pour tout changement concernant les médicaments.

La liste des médicaments remboursables ci-jointe est à jour au 12/01/2024. Pour obtenir des informations à jour sur les médicaments couverts par notre régime, veuillez nous contacter. Nos coordonnées figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

Comment dois-je utiliser la liste des médicaments remboursables ?

Il y a deux façons de trouver votre médicament dans la liste des médicaments remboursables :

Affections médicales

La liste des médicaments remboursables commence à la page 7. Les médicaments de cette liste des médicaments remboursables sont regroupés en catégories en fonction du type d'affection qu'ils servent à traiter. Par exemple, les médicaments utilisés pour traiter les affections cardiaques sont répertoriés dans la catégorie Cardiovasculaire. Si vous savez à quoi sert votre médicament, recherchez le nom de la catégorie dans la liste qui commence à la page 7. Recherchez ensuite votre médicament sous le nom de la catégorie.

Liste alphabétique

Si vous ne savez pas dans quelle catégorie chercher, vous pouvez rechercher votre médicament dans l'index qui commence à la page 88. L'index fournit une liste alphabétique de tous les médicaments inclus dans ce document. Les médicaments de marque et les médicaments génériques sont tous deux répertoriés dans l'index. Consultez l'index et trouvez votre médicament. À côté de votre médicament, vous verrez le numéro de la page où vous trouverez des informations sur la couverture. Passez à la page de l'index et trouvez le nom de votre médicament dans la première colonne de la liste.

Qu'est-ce qu'un médicament générique ?

Notre régime couvre à la fois les médicaments de marque et les médicaments génériques. Un médicament générique est approuvé par la FDA comme ayant le même ingrédient actif que le médicament de marque. En général, les médicaments génériques coûtent moins cher que les médicaments de marque.

Y a-t-il des restrictions à ma couverture ?

Certains médicaments couverts peuvent faire l'objet d'exigences ou de limites supplémentaires. Ces exigences et ces limites peuvent inclure :

- **Autorisation préalable :** Notre régime exige que vous ou votre médecin obteniez une autorisation préalable pour certains médicaments. Cela signifie que vous devrez obtenir l'approbation de notre régime avant de faire exécuter vos ordonnances. Si vous n'obtenez pas cette autorisation, il se peut que le médicament ne soit pas pris en charge par notre régime.
- **Limites de quantité :** Pour certains médicaments, notre régime limite la quantité de médicament qu'il prend en charge. Par exemple, notre régime couvre 30 comprimés par 30 jours et par ordonnance pour l'ésoméprazole 40 mg. Cette quantité peut s'ajouter à la quantité standard d'un mois ou de trois mois.
- **Traitement par étapes :** Dans certains cas, notre régime exige que vous essayiez d'abord certains médicaments pour traiter votre état de santé avant que nous ne prenions en charge un autre

médicament pour cet état. Par exemple, si le médicament A et le médicament B traitent tous deux votre état de santé, notre régime peut ne pas couvrir le médicament B à moins que vous n'essayiez d'abord le médicament A. Si le médicament A n'est pas efficace pour vous, notre régime couvrira alors le médicament B.

Vous pouvez savoir si votre médicament est assujéti à des exigences ou à des limites supplémentaires en consultant la liste des médicaments remboursables qui commence à la page 7. Vous pouvez également obtenir plus d'informations sur les restrictions appliquées à certains médicaments couverts en consultant notre site web. Nous avons mis en ligne des documents qui expliquent nos restrictions en matière d'autorisation préalable et de thérapie par étapes. Vous pouvez également nous demander de vous en envoyer une copie. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la liste des médicaments remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

Vous pouvez demander à notre régime de faire une exception à ces restrictions ou limites ou de vous fournir une liste d'autres médicaments similaires susceptibles de traiter votre état de santé. Reportez-vous à la section « Comment puis-je demander une exception à la liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health Medicare Complete Care ? » à la page 4 pour savoir comment demander une exception.

Que se passe-t-il si mon médicament ne figure pas sur la liste des médicaments remboursables ?

Si votre médicament ne figure pas dans cette liste des médicaments remboursables, vous devez d'abord contacter le Service aux membres et demander si votre médicament est couvert.

Si vous apprenez que votre médicament n'est pas couvert par notre régime, vous avez deux possibilités :

- Vous pouvez demander au Service aux membres une liste de médicaments similaires couverts par notre régime. Lorsque vous recevrez cette liste, montrez-la à votre médecin et demandez-lui de vous prescrire un médicament similaire couvert par notre régime.
- Vous pouvez demander à notre régime de faire une exception et de couvrir votre médicament. Vous trouverez ci-dessous des informations sur la manière de demander une dérogation.

Comment puis-je demander une dérogation à la liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health Medicare Complete Care ?

Vous pouvez demander à notre régime de faire une exception à nos règles de couverture. Il existe plusieurs types de dérogations que vous pouvez nous demander.

- Vous pouvez nous demander de couvrir un médicament même s'il ne figure pas sur notre liste des médicaments remboursables. S'il est approuvé, ce médicament sera couvert à un niveau de participation aux coûts prédéterminé, et vous ne pourrez pas nous demander de le fournir à un niveau de participation aux coûts inférieur.
- Vous pouvez nous demander de renoncer à des restrictions ou des limites de couverture pour votre médicament. Par exemple, pour certains médicaments, notre régime limite la quantité de médicament

que nous prenons en charge. Si votre médicament est soumis à une limite de quantité, vous pouvez nous demander de renoncer à cette limite et de prendre en charge une quantité plus importante.

En règle générale, notre régime n'approuvera votre demande de dérogation que si les autres médicaments figurant sur la liste des médicaments remboursables du régime, le médicament à moindre coût ou les restrictions d'utilisation supplémentaires ne sont pas aussi efficaces pour traiter votre maladie et/ou s'ils entraînent des effets médicaux indésirables.

Vous devez nous contacter pour nous demander une décision de couverture initiale concernant une exception au titre de la liste des médicaments remboursables ou des restrictions d'utilisation. **Lorsque vous demandez une exception au titre de la liste des médicaments remboursables ou de la restriction d'utilisation, vous devez soumettre une déclaration de votre prescripteur ou de votre médecin à l'appui de votre demande.** En règle générale, nous devons prendre notre décision dans les 72 heures suivant la réception de la déclaration de votre prescripteur à l'appui de votre demande. Vous pouvez demander une dérogation accélérée (rapide) si vous ou votre médecin estimez que votre santé pourrait être gravement compromise si vous attendez une décision dans les 72 heures. Si votre demande d'accélération est acceptée, nous devons vous donner une décision au plus tard 24 heures après avoir reçu la déclaration de votre médecin ou autre prescripteur à l'appui de votre demande.

Que dois-je faire avant de pouvoir parler à mon médecin d'un changement de médicaments ou d'une demande de dérogation ?

En tant que nouveau membre ou membre permanent de notre régime, il se peut que vous preniez des médicaments qui ne figurent pas sur notre liste des médicaments remboursables. Il se peut aussi que vous preniez un médicament qui figure sur notre liste des médicaments remboursables mais que vous ne puissiez l'obtenir que dans certaines limites. Par exemple, vous pouvez avoir besoin d'une autorisation préalable de notre part avant de pouvoir faire exécuter votre ordonnance. Vous devez consulter votre médecin pour savoir si vous devez passer à un médicament approprié que nous remboursons ou demander une dérogation à la liste des médicaments remboursables afin que nous remboursons le médicament que vous prenez. Pendant que vous discutez avec votre médecin pour déterminer la marche à suivre, nous pouvons couvrir votre médicament dans certains cas au cours des 90 premiers jours de votre adhésion à notre régime.

Pour chacun de vos médicaments qui ne figure pas sur notre liste des médicaments remboursables ou si votre capacité à obtenir vos médicaments est limitée, nous prendrons en charge un approvisionnement temporaire de 31 jours. Si votre ordonnance est rédigée pour moins de jours, nous autoriserons les renouvellements afin de vous fournir des médicaments pour une durée maximale de 31 jours. Après le premier approvisionnement de 31 jours, nous ne prendrons plus en charge ces médicaments, même si vous êtes affilié au régime depuis moins de 90 jours.

Si vous résidez dans un établissement de soins de longue durée et que vous avez besoin d'un médicament qui ne figure pas dans notre liste des médicaments remboursables ou si votre capacité à obtenir vos médicaments est limitée, mais que vous avez dépassé les 90 premiers jours d'adhésion à notre régime, nous couvrirons un approvisionnement d'urgence de 31 jours de ce médicament pendant que vous cherchez à obtenir une dérogation à la liste des médicaments remboursables.

Notre plan fournira un approvisionnement temporaire d'au moins 31 jours (sauf si la prescription est écrite pour moins de 31 jours ou si la prescription est délivrée pour moins que la quantité écrite en raison de limites

de quantité à des fins de sécurité ou de vérifications de l'utilisation des médicaments basées sur l'étiquetage du produit approuvé, auquel cas Molina Medicare autorisera des remplissages multiples pour fournir jusqu'à un total de 31 jours de médicaments) dans un établissement de soins de longue durée à tout moment au cours des 90 premiers jours de l'adhésion du membre, à compter de la date d'entrée en vigueur de la couverture du souscripteur.

Pour obtenir plus d'informations

Pour obtenir des informations plus détaillées sur la couverture des médicaments sur ordonnance de votre régime, veuillez consulter vos documents de couverture et d'autres documents relatifs au régime.

Si vous avez des questions sur notre régime, veuillez nous contacter. Nos coordonnées, ainsi que la date de la dernière mise à jour de la liste des médicaments remboursables, figurent sur les pages de garde à l'avant et l'arrière.

Si vous avez des questions d'ordre général sur la couverture des médicaments sur ordonnance de Medicare, veuillez appeler Medicare au 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7. Les utilisateurs d'ATS doivent appeler le 1-877-486-2048. Vous pouvez également consulter le site <http://www.medicare.gov>.

Liste des médicaments remboursables de Senior Whole Health Medicare Complete

La liste des médicaments remboursables ci-dessous fournit des informations sur les médicaments couverts par notre régime. Si vous avez des difficultés à trouver votre médicament dans la liste, consultez l'index qui commence à la page 88.

La première colonne du tableau indique le nom du médicament. Les médicaments de marque sont en majuscules (par exemple, CIPRO) et les médicaments génériques en minuscules italiques (par exemple, ciprofloxacin).

Les informations figurant dans la colonne Exigences/Limites vous indiquent si notre régime a des exigences particulières en ce qui concerne la couverture de votre médicament.

PA = Autorisation préalable (approbation) : vous devez obtenir une autorisation avant de pouvoir obtenir ce médicament.

QL = Limites de quantité : quantité de médicament couverte par le régime.

ST = Critères de thérapie par étapes : vous devez essayer un autre médicament avant de pouvoir obtenir celui-ci.

NM = Commande non postale : ce médicament ne peut pas être délivré par correspondance.

B/D = Ce médicament peut être couvert par la partie B ou D de Medicare, selon les circonstances.

LA = Médicament à accès limité : ce médicament peut n'être disponible que dans certaines pharmacies.

(_) = Médicaments ne relevant pas de la partie D, ou articles en vente libre couverts par Medicaid.

NDS = Approvisionnement en jours non prolongés : vous serez limité au nombre de jours d'approvisionnement que vous pouvez recevoir.

MOLINA_CY24_1T_SNP eff 12/01/2024

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

ANALGESICS**GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
MITIGARE CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>ec-naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>ec-naproxen</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
HYSINGLA ER T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 200mcg	1	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg	1	NDS, QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml, 50mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE/SODIUM C SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CAPS 5mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
---	---	-----

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate</i> SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml	1	
<i>atovaquone</i> SUSP 750mg/5ml	1	
<i>aztreonam</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
CAYSTON SOLR 75mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl</i> CAPS 75mg, 150mg, 300mg	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i> SOLR 75mg/5ml	1	
<i>clindamycin phosphate</i> SOLN 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	1	
<i>colistimethate sodium</i> SOLR 150mg	1	
<i>dapsone</i> TABS 25mg, 100mg	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	1	NDS
<i>daptomycin</i> SOLR 350mg, 500mg	1	NDS
EMVERM CHEW 100mg	1	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium</i> SOLR 1gm	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	1	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>LINEZOLID INJ 2MG/ML</i>	1	
<i>meropenem SOLR 1gm, 500mg</i>	1	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	1	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	1	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	1	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	1	
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	1	
<i>SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg</i>	1	NDS
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	1	NDS
<i>sulfadiazine TABS 500mg</i>	1	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	1	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	1	
<i>trimethoprim TABS 100mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	1	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	1	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	NDS
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	1	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	NDS, PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COARTEM TAB 20-120MG	1	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
ANTI-RETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	1	NDS, NM, LA
INTELENCE TABS 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	1	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
PIFELTRO TABS 100mg	1	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	1	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	1	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml; TABS 75mg	1	NDS, NM

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SELZENTRY TABS 25mg	1	NM
SUNLENCA TBPk 300mg	1	NDS, NM, LA
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg	1	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	1	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	1	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	1	NDS, NM, LA
TYBOST TABS 150mg	1	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	1	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	1	NDS, NM
COMPLERA TAB	1	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM
ODEFSEY TAB	1	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	1	NDS, NM
STRIBILD TAB	1	NDS, NM
SYMTUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	1	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	1	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	1	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	1	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	1	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg</i>	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
TRECTOR TABS 250mg	1	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg</i>	1	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	1	NDS, NM, PA
<i>famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>ganciclovir sodium SOLR 500mg</i>	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 90-400MG	1	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbm) TABS 100mg</i>	1	NM
MAVYRET PAK 50-20MG	1	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	1	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate CAPS 30mg</i>	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate CAPS 45mg, 75mg</i>	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate SUSR 6mg/ml</i>	1	QL (1080 mL / year)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 30 days); \$0 Cost Share
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 30 days); \$0 Cost Share
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
ribavirin (hepatitis c) CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
rimantadine hydrochloride TABS 100mg	1	
valacyclovir hcl TABS 1gm, 500mg	1	
valganciclovir hcl SOLR 50mg/ml	1	NDS
valganciclovir hcl TABS 450mg	1	
VEMLIDY TABS 25mg	1	NDS, NM
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPB 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
cefaclor CAPS 250mg, 500mg; SUSR 250mg/5ml	1	
CEFACLO ER TB12 500mg	1	
cefadroxil CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
CEFAZOLIN INJ 3GM/150ML-4%	1	
cefazolin sodium SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
cefdinir CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
cefepime hcl SOLR 1gm, 2gm	1	
cefixime CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
cefoxitin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
cefpodoxime proxetil SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
cefprozil SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
ceftazidime SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
ceftriaxone sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	1	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
FLUOROQUINOLONES		
CIPRO SUSR 500mg/5ml	1	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	1	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML</i>	1	
<i>PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML</i>	1	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>NUZYRA SOLR 100mg; TABS 150mg</i>	1	NDS, NM, LA
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	1	PA
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
<i>BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>BENDEKA SOLN 100mg/4ml</i>	1	NDS, B/D, NM, LA
<i>carboplatin SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml</i>	1	B/D
<i>cisplatin SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml</i>	1	B/D
<i>cyclophosphamide CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg</i>	1	B/D
<i>CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml</i>	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide SOLR 2gm</i>	1	NDS, B/D
<i>CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg</i>	1	B/D
<i>CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml</i>	1	NDS, B/D
<i>GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg</i>	1	NM
<i>GLEOSTINE CAPS 100mg</i>	1	NDS, NM
<i>LEUKERAN TABS 2mg</i>	1	NDS
<i>oxaliplatin SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg</i>	1	B/D
<i>oxaliplatin SOLR 100mg</i>	1	NDS, B/D
<i>paraplatin SOLN 1000mg/100ml</i>	1	B/D
ANTIBIOTICS		
<i>doxorubicin hcl SOLN 2mg/ml</i>	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal SUSP 2mg/ml</i>	1	NDS, B/D
<i>DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE SOLN 2mg/ml</i>	1	B/D

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ELLENCES SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	1	B/D
ANTIMETABOLITES		
azacitidine SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	1	B/D
fluorouracil SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
gemcitabine hcl SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, LA, PA
mercaptopurine TABS 50mg	1	
methotrexate sodium SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, LA, PA
pemetrexed disodium SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM, LA
TABLOID TABS 40mg	1	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
abiraterone acetate TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
abiraterone acetate TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
anastrozole TABS 1mg	1	
bicalutamide TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
exemestane TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM, LA
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, LA, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, LA, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM, LA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NDS, NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, LA, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, LA, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, LA, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM, LA
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, LA, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, LA, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LAZCLUZE TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, LA, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NEXAVAR TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, LA, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, LA, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, LA, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, LA, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, LA, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPk 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPk 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, LA, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 100mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
TASIGNA CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>torpenz</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, LA, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VORANIGO TABS 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY TBPk 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY TBPk 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY TBPk 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY TBPk 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY TBPk 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY TBPk 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, LA, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
PROTECTIVE AGENTS		
leucovorin calcium SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
leucovorin calcium TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
MESNEX TABS 400mg	1	NDS
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg	1	QL (30 caps / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone TABS 25mg, 50mg</i>	1	
<i>KERENDIA TABS 10mg, 20mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	1	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO TAB 24-26MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	1	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	1	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	1	
<i>NORPACE CR CP12 100mg, 150mg</i>	1	
<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	1	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	1	
<i>sorine TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	1	
<i>sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg</i>	1	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	1	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	
<i>felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
NYMALIZE SOLN 6mg/ml	1	NDS
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torseamide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
CORLANOR SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
CORLANOR TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, LA, PA
VENTAVIS SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	1	NDS, NM, LA, PA
CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANTI-ANXIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, LA, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, LA, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, LA, PA
NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr	1	
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	1	PA; PA if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg; TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg; TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
PERSERIS PRSY 90mg, 120mg	1	NDS, QL (1 syringe / 30 days)
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	1	QL (2 packs / year)
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg, 300mg	1	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTOM TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTOM TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT SOLN 50mg/5ml	1	PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	1	
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	1	
DILANTIN-125 SUSP 125mg/5ml	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml	1	NDS
<i>felbamate</i> TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, LA, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg, 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg; TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	1	
LIBERVANT FILM 5mg, 7.5mg, 10mg, 12.5mg, 15mg	1	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA if 70 years and older

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepra</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, LA, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon CAPS 20mg</i>	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>MIGRAINE</i>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	1	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	1	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (12 tabs / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
BETASERON KIT .3mg	1	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i>glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>glatopa</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>glatopa</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / year), NM, LA, PA
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
<i>baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	1	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, LA, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent) TB12 150mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	1	
<i>NICOTROL INHALER INHA 10mg</i>	1	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	1	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (56 tabs / 28 days), PA
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year), PA
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	1	NDS, NM
ENDOCRINE AND METABOLIC		
ANDROGENS		
<i>depo-testosterone SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	1	PA
<i>methyltestosterone CAPS 10mg</i>	1	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm</i>	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone GEL 1.62%</i>	1	QL (150 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate SOLN 100mg/ml, 200mg/ml</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate SOLN 200mg/ml</i>	1	PA
ANTIDIABETICS		
<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml</i>	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml</i>	1	QL (1 pen / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1	
BD ALCOHOL SWABS	1	
FIASP SOLN 100unit/ml	1	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	1	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1	
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	1	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1	NDS

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	1	
INSULIN SAFETY NEEDLES	1	
INSULIN SYRINGES: BD	1	
LANTUS SOLN 100unit/ml	1	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
NOVOLIN INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	
V-GO 20 KIT	1	QL (30 devices / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	1	QL (30 devices / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	1	QL (30 devices / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml; TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	1	NDS, LA, PA
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg; TBEC 35mg	1	
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	1	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 180mg, 360mg	1	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	1	NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	1	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	1	
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen 1/35</i>	1	
<i>alyacen 7/7/7</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela 1/20</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	1	
<i>aurovela fe 1/20</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camila</i> TABS .35mg	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
<i>cryselle-28</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta 1/35</i>	1	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane</i> TABS .35mg	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	1	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	1	
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.03-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather TABS .35mg</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia TABS .35mg</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	
<i>leena</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &eth est 0.01 mg</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg- 30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075- 40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	1	
<i>loestrin 1/20-21</i>	1	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	1	
<i>lyza TABS .35mg</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	1	
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-lynyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	1	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	
<i>nymyo</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	1	
<i>tilia fe</i>	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	1	
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>trivora-28</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol CAPS 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>SYNAREL SOLN 2mg/ml</i>	1	NDS, PA
ESTROGENS		
<i>dotti PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	1	
<i>estradiol PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm; TABS 10mcg</i>	1	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvaferm TABS 10mcg</i>	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	1	B/D
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	1	B/D
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	1	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</i>	1	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 1000mg</i>	1	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml</i>	1	B/D
<i>prednisone SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg</i>	1	B/D
<i>prednisone TBPK 5mg, 10mg</i>	1	
<i>PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml</i>	1	B/D
<i>SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	1	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	1	
GVOKE PFS SOSY 1mg/0.2ml	1	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, LA, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM, LA
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, LA, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, LA, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, LA, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, LA, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	1	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NDS, NM, LA, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINISQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, LA, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
KORLYM TABS 300mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, LA, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, LA, PA
nitisinone CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA
octreotide acetate SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
octreotide acetate SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
raloxifene hcl TABS 60mg	1	
sapropterin dihydrochloride PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, LA, PA
sodium phenylbutyrate POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, LA, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, LA, PA
yargesa CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
calcium acetate (phosphate binder) CAPS 667mg	1	QL (360 caps / 30 days)
calcium acetate (phosphate binder) TABS 667mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
lanthanum carbonate CHEW 500mg, 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
lanthanum carbonate CHEW 750mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
sevelamer carbonate PACK 2.4gm	1	QL (180 packets / 30 days)
sevelamer carbonate PACK .8gm	1	QL (540 packets / 30 days)
sevelamer carbonate TABS 800mg	1	QL (540 tabs / 30 days)
VELPHORO CHEW 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days)
PROGESTINS		
medroxyprogesterone acetate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
megestrol acetate SUSP 40mg/ml	1	
megestrol acetate (appetite) SUSP 625mg/5ml	1	PA
norethindrone acetate TABS 5mg	1	
progesterone CAPS 100mg, 200mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
THYROID AGENTS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyl</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
<i>SYNTHROID</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
<i>RAYALDEE</i> CPR 30mcg	1	NDS
GASTROINTESTINAL ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older

ANTISPASMODICS

<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)

H2-RECEPTOR ANTAGONISTS

<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml	1	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 20mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE

<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm; SUPP 1000mg	1	
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	

LAXATIVES

<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PLENVU SOL	1	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl</i> TABS .5mg, 1mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> CONC 100mg/5ml	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, LA, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	1	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
PANCREATIC ENZYMES		
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	1	
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	1	
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	1	
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	1	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
PRADAXA CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	1	NDS, NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	1	
ENDARI PACK 5gm	1	NDS, NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
PROMACTA PACK 12.5mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, LA, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml; SOSY 100mg/0.67ml, 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
KEVZARA SOAJ 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
KEVZARA SOSY 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
OTEZLA TABS 20mg, 30mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OTEZLA TAB 10/20	1	NDS, QL (110 tabs / year), NM, PA
OTEZLA TAB 10/20/30	1	NDS, QL (110 tabs / year), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, QL (12 vials / 365 days), NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, LA, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, LA, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TALTZ SOAJ 80mg/ml; SOSY 80mg/ml	1	NDS, QL (3 syringes / 28 days), NM, LA, PA
TALTZ SOSY 20mg/0.25ml, 40mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, LA, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D
IMMUNOGLOBULINS		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, LA, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM, LA
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, LA, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NDS, NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, LA, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, LA, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
<i>gengraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, NM, LA, PA
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO INJ	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAIXA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 INJ	1	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PREHEVBRIO SUSP 10mcg/ml	1	B/D
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TDVAX INJ 2-2 LF	1	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA INJ	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
YF-VAX INJ	1	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	1
D5W/LYTES INJ #48	1
D10W/NACL INJ 0.2%	1
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
PLASMA-LYTE INJ -148	1	
PLASMA-LYTE INJ -A	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/50ml	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	1	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	1	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
<i>IV NUTRITION</i>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	1	B/D

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OPHTHALMIC		
ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	1	
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	
ANTI-INFECTIVES		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	
CILOXAN OINT .3%	1	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	
NATACYN SUSP 5%	1	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
XDEMVIY SOLN .25%	1	NDS, NM, LA, PA
ZIRGAN GEL .15%	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX SUSP .2%	1	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i> SOLN .07%, .075%	1	
BROMSITE SOLN .075%	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>diclofenac sodium (ophth)</i> SOLN .1%	1	
<i>difluprednate</i> EMUL .05%	1	
EYSUVIS SUSP .25%	1	
FLAREX SUSP .1%	1	
<i>fluorometholone (ophth)</i> SUSP .1%	1	
<i>flurbiprofen sodium</i> SOLN .03%	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	1	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
PROLENSA SOLN .07%	1	
ANTIALLERGICS		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	1	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	
ZERVIAE SOLN .24%	1	
ANTI GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, LA, PA
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
TYRVAYA SOLN .03mg/act	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	1	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	1	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide</i> SOLN .02%	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal)</i> SOLN .03%, .06%	1	
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl</i> SOLN .1%	1	
<i>cetirizine hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>hydroxyzine hcl</i> SOLN 25mg/ml, 50mg/ml; SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, LA, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	1	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, NM, LA, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, NM, LA, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, LA, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 150mg/ml, 300mg/2ml; SOLR 150mg; SOSY 75mg/0.5ml, 150mg/ml, 300mg/2ml	1	NDS, NM, LA, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>NASAL STEROIDS</i>		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
<i>STEROID INHALANTS</i>		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
<i>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</i>		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENSTILAR AER	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (90 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> GEL 1%	1	QL (1000 gm / 30 days)
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
RECTIV OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days)
VALCHLOR GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, LA, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
REGRANEX GEL .01%	1	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	B, PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	B, PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	B, PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	B, PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	B, PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	B, PA
FREESTYLE MIS READER	0	B, PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	B
TRUE METRIX KIT METER	0	B
TRUE METRIX STRIPS	0	B

Vous trouverez des informations sur la signification des symboles et des abréviations figurant dans ce tableau en vous rendant à la page 6

Index des médicaments

<i>abacavir sulfate</i> 12	ADMELOG 53	<i>amiloride &</i>
<i>abacavir sulfate-</i>	ADMELOG SOLOSTAR 53	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>lamivudine tab 600-</i>	ADVAIR HFA AER	<i>tab 5-50 mg</i>.....35
<i>300 mg</i> 13	115/21 82	<i>amiloride hcl</i> .....35
ABELCET 11	ADVAIR HFA AER	<i>amiodarone hcl</i> .....32
ABILIFY MAINTENA.... 40	230/21 82	<i>amitriptyline hcl</i> .....37
<i>abiraterone acetate</i> ... 19	ADVAIR HFA AER 45/21	<i>amlodipine besylate</i> ...34
ABRYSVO 73	 82	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acamprosate calcium</i> . 50	<i>afirmelle</i> 56	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>acarbose</i> 51	AIMOVIG 48	<i>20 mg</i> .....29
<i>accutane</i> 83	AIRSUPRA AER 90-	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acebutolol hcl</i> 34	80MCG 82	<i>benazepril hcl cap 10-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	AKEEGA TAB 100/500 19	<i>40 mg</i> .....30
<i>codeine soln 120-12</i>	AKEEGA TAB 50/500MG	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg/5ml</i> .....8	 19	<i>benazepril hcl cap 2.5-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	<i>ala-cort</i> 84	<i>10 mg</i> .....29
<i>codeine tab 300-15</i>	<i>albendazole</i> 9	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg</i> .....8	<i>albuterol sulfate</i> 80	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	<i>alclometasone</i>	<i>10 mg</i> .....29
<i>codeine tab 300-30</i>	<i>dipropionate</i> 84	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg</i> .....8	ALDURAZYME 62	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acetaminophen w/</i>	ALECENSA 21	<i>20 mg</i> .....29
<i>codeine tab 300-60</i>	<i>alendronate sodium</i> .. 55	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>mg</i> .....8	<i>alfuzosin hcl</i> 67	<i>benazepril hcl cap 5-</i>
<i>acetazolamide</i> 35	<i>aliskiren fumarate</i> 35	<i>40 mg</i> .....29
<i>acetic acid</i> 67	<i>allopurinol</i> 7	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acetic acid (otic)</i> 79	<i>alosetron hcl</i> 66	<i>olmesartan medoxomil</i>
<i>acetylcysteine</i> 81	<i>alprazolam</i> 36	<i>tab 10-20 mg</i> .....31
<i>acitretin</i> 84	ALREX 78	<i>amlodipine besylate-</i>
ACTHIB INJ 73	<i>altavera</i> 56	<i>olmesartan medoxomil</i>
ACTIMMUNE 72	ALUNBRIG 21	<i>tab 10-40 mg</i> .....31
<i>acyclovir</i> 14	ALUNBRIG PAK 21	<i>amlodipine besylate-</i>
<i>acyclovir sodium</i> 14	ALVAIZ 68	<i>olmesartan medoxomil</i>
ADACEL INJ 73	ALVESCO 82	<i>tab 5-20 mg</i> .....31
ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alyacen 1/35</i> 56	<i>amlodipine besylate-</i>
PEN) 69	<i>alyacen 7/7/7</i> 56	<i>olmesartan medoxomil</i>
ADALIMUMAB-AACF (2	ALYGLO 72	<i>tab 5-40 mg</i> .....31
SYRING 69	<i>amantadine hcl</i> 39	<i>amlodipine besylate-</i>
ADALIMUMAB-AACF	<i>ambrisentan</i> 36	<i>valsartan tab 10-160</i>
STARTER P 69	<i>amethia</i> 56	<i>mg</i> .....31
<i>adefovir dipivoxil</i> 14	<i>amikacin sulfate</i> 9	
ADEMPAS 36		

<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	17
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	31	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i> .	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	17
<i>amnestem</i>	83	<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i> ...	46	<i>ampicillin sodium</i>	17
<i>amoxapine</i>	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	47	<i>anagrelide hcl</i>	69
<i>amoxicillin</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	47	<i>anastrozole</i>	19
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</i>	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	47	<i>ANORO ELLIPT AER 62.5-25</i>	79
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	47	<i>aprepitant</i>	64
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i> ...	16	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	47	<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	64
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	17	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	46	<i>apri</i>	56
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	17	<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	47	<i>APTOM</i>	42
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	17	<i>amphotericin b</i>	11	<i>APTIVUS</i>	12
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	17	<i>amphotericin b liposome</i>	11	<i>ARALAST NP</i>	81
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i> 17		<i>ampicillin</i>	17	<i>aranelle</i>	56
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i> ..	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	17	<i>ARCALYST</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i> ..	46	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	17	<i>AREXVY</i>	73
				<i>aripiprazole</i>	40
				<i>ARISTADA</i>	40
				<i>ARISTADA INITIO</i>	40
				<i>armodafinil</i>	50
				<i>ARNUITY ELLIPTA</i>	82
				<i>asenapine maleate</i>	40
				<i>ashlyna</i>	56
				<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i> .	69
				<i>ASTAGRAF XL</i>	72
				<i>atazanavir sulfate</i>	12
				<i>atenolol</i>	34
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	33
				<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	33
				<i>atomoxetine hcl</i>	47
				<i>atorvastatin calcium</i> ...	33
				<i>atovaquone</i>	9

<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 250-100 mg</i> 11	BD ALCOHOL SWABS 53	<i>bicalutamide</i> .....19
<i>atovaquone-proguanil</i> <i>hcl tab 62.5-25 mg</i> .11	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i> 30	BICILLIN L-A.....17
ATROPINE SULFATE... 79	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> 30	BIKTARVY TAB 30-120- 15 MG .....13
<i>atropine sulfate</i> <i>(ophthalmic)</i> 79	<i>benazepril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> 30	BIKTARVY TAB 50-200- 25 MG .....13
ATROVENT HFA..... 79	<i>benazepril hcl</i> 30	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-6.25 mg</i> .....34
<i>aubra eq</i> 56	BENDAMUSTINE	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 2.5-6.25 mg</i> .....34
AUGTYRO .....22	HYDROCHLORID 18	<i>bisoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-6.25 mg</i> .....34
<i>aurovela 1/20</i> 56	BENDEKA..... 18	<i>bisoprolol fumarate</i>....34
<i>aurovela 24 fe</i> 56	BENLYSTA..... 72	BIVIGAM .....72
<i>aurovela fe 1.5/30</i> 56	<i>benzoyl peroxide-</i> <i>erythromycin gel 5-</i> <i>3%</i> 83	<i>blisovi 24 fe</i> .....56
<i>aurovela fe 1/20</i> 56	<i>benztropine mesylate</i> 39	<i>blisovi fe 1.5/30</i> .....56
AUSTEDO .....49	BERINERT 69	BOOSTRIX INJ .....73
AUSTEDO XR .....49	BESIVANCE 77	<i>bortezomib</i> .....22
AUSTEDO XR TAB TITR KIT .....49	BESREMI 21	BORTEZOMIB.....22
AUVELITY TAB 45- 105MG .....37	<i>betaine powder for oral</i> <i>solution</i> 62	<i>bosentan</i> .....36
<i>aviane</i> 56	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate (topical)</i> 84	BOSULIF.....22
<i>ayuna</i> 56	<i>betamethasone</i> <i>dipropionate</i> <i>augmented</i> 84	BRAFTOVI.....22
AYVAKIT .....22	<i>betamethasone valerate</i> 84	BREO ELLIPTA INH 100- 25.....82
<i>azacitidine</i> .....19	BETASERON 49	BREO ELLIPTA INH 200- 25.....82
<i>azathioprine</i> 72	<i>betaxolol hcl</i> 34	BREO ELLIPTA INH 50- 25MCG .....82
<i>azelastine hcl</i>.....80	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> . 78	BREZTRI AERO AER SPHERE .....79
<i>azelastine hcl (ophth)</i> 78	<i>bethanechol chloride</i> . 67	BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK) .....79
<i>azithromycin</i>.....16	BETOPTIC-S 78	<i>briellyn</i>.....56
<i>aztreonam</i>.....9	BEVESPI AER 9-4.8MCG 79	BRILINTA .....69
<i>azurette</i> 56	<i>bexarotene</i> 21	<i>brimonidine tartrate</i> ...78
<i>bacitracin (ophthalmic)</i> 77	<i>bexarotene (topical)</i> .. 85	<i>brinzolamide</i> .....78
<i>bacitracin-polymyxin b</i> <i>ophth oint</i> .....77	BEXSERO INJ 73	BRIVIACT .....42
<i>bacitracin-polymyxin-</i> <i>neomycin-hc ophth</i> <i>oint 1%</i> 77		<i>bromfenac sodium</i> <i>(ophth)</i>.....78
<i>baclofen</i> 50		
BAFIERTAM .....49		
<i>balsalazide disodium</i> .. 65		
BALVERSA.....22		
<i>balziva</i> 56		
BARACLUDE .....14		
BASAGLAR KWIKPEN . 53		
BCG VACCINE..... 73		

<i>bromocriptine mesylate</i>.....39	<i>calcium acetate</i> (phosphate binder). 63	<i>carbidopa & levodopa</i> tab 25-250 mg .....39
BROMSITE.....78	CALQUENCE 22	<i>carbidopa & levodopa</i> tab er 25-100 mg ...39
BRONCHITOL.....81	<i>camila</i> 56	<i>carbidopa & levodopa</i> tab er 50-200 mg ...39
BRUKINSA.....22	<i>camrese</i> 56	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs</i> 12.5-
<i>budesonide</i>.....65	<i>camrese lo</i> 56	50-200 mg .....39
<i>budesonide (inhalation)</i> .....82	<i>candesartan cilexetil..</i> 32	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs</i>
<i>bumetanide</i> .....35	<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	18.75-75-200 mg ...39
<i>buprenorphine</i> .....7	tab 16-12.5 mg 31	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs</i> 25-
<i>buprenorphine hcl</i> .....50	<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	31.25-125-200 mg .39
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film</i>	tab 32-12.5 mg 31	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs</i> 37.5-
12-3 mg (base equiv)	<i>candesartan cilexetil-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	150-200 mg .....39
.....51	tab 32-25 mg 31	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone tabs</i> 50-
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film 2-</i>	CAPLYTA..... 40	200-200 mg .....39
0.5 mg (base equiv)51	CAPRELSA..... 22	<i>carboplatin</i> .....18
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film 4-</i>	<i>captopril</i> 30	<i>carglumic acid</i> .....62
1 mg (base equiv) ..51	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	<i>carisoprodol</i> .....50
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl film 8-</i>	tab 25-15 mg 30	<i>carteolol hcl (ophth)</i> ..78
2 mg (base equiv) ..51	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	<i>cartia xt</i> .....34
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl tab 2-</i>	tab 25-25 mg 30	<i>carvedilol</i>.....34
0.5 mg (base equiv)51	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	<i>casprofungin acetate</i> ...11
<i>buprenorphine hcl-</i> <i>naloxone hcl sl tab 8-2</i>	tab 50-15 mg 30	CAYSTON 9
mg (base equiv).....51	<i>captopril &</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	<i>cefaclor</i> .....15
<i>bupropion hcl</i>.....37	tab 50-25 mg 30	CEFACTOR ER .....15
<i>bupropion hcl (smoking</i> <i>deterrent)</i> .....51	<i>carb/levo orally</i> <i>disintegrating tab 10-</i>	<i>cefadroxil</i> .....15
<i>buspirone hcl</i> .....37	100mg..... 39	CEFAZOLIN.....15
<i>butorphanol tartrate</i> ....8	<i>carb/levo orally</i> <i>disintegrating tab 25-</i>	CEFAZOLIN INJ
BYDUREON BCISE .....51	100mg..... 39	1GM/50ML .....15
BYETTA.....51	<i>carb/levo orally</i> <i>disintegrating tab 25-</i>	CEFAZOLIN INJ
<i>cabergoline</i> .....62	250mg..... 39	3GM/150ML-4% .....15
CABOMETYX .....22	<i>carbamazepine</i> 42	<i>cefazolin sodium</i>.....15
<i>calcipotriene</i> .....84	<i>carbidopa & levodopa</i>	CEFAZOLIN SOLN
<i>calcitonin (salmon)</i> <i>spray</i> .....55	tab 10-100 mg 39	2GM/100ML-4% .....15
<i>calcitrene</i> .....84	<i>carbidopa & levodopa</i>	<i>cefdinir</i>.....15
<i>calcitriol</i> .....64	tab 25-100 mg 39	<i>cefepime hcl</i> .....15
<i>calcitriol (oral)</i> .....64		

<i>cefixime</i>	15	<i>clindamycin hcl</i>	9	<i>clorazepate dipotassium</i>	43
<i>cefoxitin sodium</i>	15	<i>clindamycin palmitate</i> <i>hydrochloride</i>	9	<i>clotrimazole</i>	86
<i>cefepodoxime proxetil</i> .	15	<i>clindamycin phosphate</i>	9	<i>clotrimazole (topical)</i> .	84
<i>cefprozil</i>	15	<i>clindamycin phosphate</i> (topical)	83	<i>clotrimazole w/</i> <i>betamethasone cream</i> 1-0.05%	84
<i>ceftazidime</i>	15	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 300 mg/50ml	9	<i>clozapine</i>	40
<i>ceftriaxone sodium</i>	15	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 600 mg/50ml	9	COARTEM TAB 20- 120MG	12
<i>cefuroxime axetil</i>	16	<i>clindamycin phosphate</i> in d5w iv soln 900 mg/50ml	9	<i>colchicine</i>	7
<i>cefuroxime sodium</i>	16	<i>clindamycin phosphate</i> vaginal	67	<i>colchicine w/ probenecid</i> tab 0.5-500 mg	7
<i>celecoxib</i>	7	CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	9	<i>colesevelam hcl</i>	33
<i>cephalexin</i>	16	CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	9	<i>colestipol hcl</i>	33
CERDELGA	62	CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	9	<i>colistimethate sodium</i> .	9
CEREZYME	62	CLINIMIX INJ 4.25/D10	76	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	78
<i>cetirizine hcl</i>	80	CLINIMIX INJ 4.25/D5W	76	COMBIVENT AER 20-100	79
<i>cevimeline hcl</i>	86	CLINIMIX INJ 5%/D15W	76	COMETRIQ (60MG DOSE)	22
<i>chateal eq</i>	56	CLINIMIX INJ 5%/D20W	76	COMETRIQ KIT 100MG	22
CHEMET	55	CLINIMIX INJ 6/5	76	COMETRIQ KIT 140MG	22
<i>chlorhexidine gluconate</i> (mouth-throat)	86	CLINIMIX INJ 8/10	76	COMPLERA TAB	13
<i>chloroquine phosphate</i>	11	<i>clinisol sf 15%</i>	76	<i>compro</i>	64
<i>chlorpromazine hcl</i>	40	CLINOLIPID EMU 20%	76	<i>constulose</i>	65
<i>chlorthalidone</i>	35	<i>clobazam</i>	43	COPIKTRA	22
<i>cholestyramine</i>	33	<i>clobetasol propionate</i>	84	CORLANOR	35
<i>cholestyramine light</i> ..	33	<i>clobetasol propionate e</i>	84	COTELLIC	22
<i>ciclopirox olamine</i>	83	<i>clomipramine hcl</i>	37	CREON CAP 12000UNT	66
<i>cilostazol</i>	69	<i>clonazepam</i>	43	CREON CAP 24000UNT	66
CILOXAN	77	<i>clonidine</i>	35	CREON CAP 3000UNIT	66
CIMDUO TAB 300-300	13	<i>clonidine hcl</i>	35	CREON CAP 36000UNT	66
<i>cinacalcet hcl</i>	62	<i>clopidogrel bisulfate</i> ..	69	CREON CAP 6000UNIT	66
CIPRO	16			<i>cromolyn sodium</i>	81
<i>ciprofloxacin 200</i> mg/100ml in d5w ...	16			<i>cromolyn sodium</i> (mastocytosis)	66
<i>ciprofloxacin 400</i> mg/200ml in d5w ...	16			<i>cromolyn sodium</i> (ophth)	78
<i>ciprofloxacin hcl</i>	16				
<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	77				
<i>ciprofloxacin-</i> <i>dexamethasone otic</i> <i>susp 0.3-0.1%</i>	79				
<i>cisplatin</i>	18				
<i>citalopram</i> <i>hydrobromide</i>	37				
<i>claravis</i>	83				
<i>clarithromycin</i>	16				

<i>cryselle-28</i>	56	DESCOVY TAB		<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	74
<i>cyclobenzaprine hcl</i> ...	50	200/25MG	13	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	74
<i>cyclophosphamide</i>	18	<i>desipramine hcl</i>	38	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	74
CYCLOPHOSPHAMIDE	18	<i>desmopressin acetate</i>	62	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	74
CYCLOPHOSPHAMIDE		<i>desmopressin acetate spray</i>	62	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	74
MONOHYDR	18	<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> ..	62	DIACOMIT	43
<i>cycloserine</i>	14	<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	56	<i>diazepam</i>	43
<i>cyclosporine</i>	72	<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	56	<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	43
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	72	<i>desvenlafaxine succinate</i>	38	<i>diazepam inj</i>	43
<i>cyproheptadine hcl</i>	80	<i>dexamethasone</i>	61	<i>diazepam intensol</i>	43
<i>cyred eq</i>	56	DEXAMETHASONE		<i>diazoxide</i>	62
CYSTADROPS.....	79	INTENSOL	61	<i>diclofenac potassium</i> ...	7
CYSTAGON	62	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	61	<i>diclofenac sodium</i>	7
CYSTARAN	79	<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth)</i> .	78	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	78
<i>cytarabine</i>	19	DEXCOM G6 MIS		<i>diclofenac sodium (topical)</i>	85
D10W/NACL INJ 0.2% 74		RECEIVER	87	<i>dicloxacillin sodium</i>	17
D2.5W/NACL INJ 0.45%	74	DEXCOM G6 MIS		<i>dicyclomine hcl</i>	65
D5W/LYTES INJ #48..	74	SENSOR.....	87	DIFICID.....	16
<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	68	DEXCOM G6 MIS		<i>diflunisal</i>	7
<i>dalfampridine</i>	49	TRANSMIT	87	<i>difluprednate</i>	78
<i>danazol</i>	60	DEXCOM G7 MIS		<i>digoxin</i>	36
<i>dantrolene sodium</i>	50	RECEIVER	87	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	48
<i>dapsone</i>	9	DEXCOM G7 MIS		DILANTIN	43
DAPTACEL INJ	73	SENSOR.....	87	DILANTIN INFATABS ..	43
<i>daptomycin</i>	9	<i>dexmethyphenidate hcl</i>	47	DILANTIN-125	43
DAPTOMYCIN.....	9	<i>dextrose</i>	76	<i>diltiazem hcl</i>	34
<i>darunavir</i>	12	<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	74	<i>diltiazem hcl coated beads</i>	34
<i>dasatinib</i>	23	<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	74	<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	34
<i>dasetta 1/35</i>	56	<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	74	<i>dilt-xr</i>	34
<i>dasetta 7/7/7</i>	56			DIP/TET PED INJ 25-5LFU	73
DAURISMO	23			<i>diphenhydramine hcl</i> ..	80
<i>daysee</i>	56				
DAYVIGO	47				
<i>deblitane</i>	56				
<i>deferasirox</i>	55				
DELSTRIGO TAB.....	13				
DENG VAXIA SUS.....	73				
DEPO-SUBQ PROVERA 104	56				
<i>depo-testosterone</i>	51				
DESCOVY TAB 120-15MG.....	13				

<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	66	<i>drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	56	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	13
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	66	DROXIA.....	69	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	13
<i>dipyridamole</i>	69	droxidopa.....	36	EMTRIVA.....	12
<i>disopyramide phosphate</i>	32	DULERA AER 100-5MCG	83	EMVERM.....	9
<i>disulfiram</i>	51	DULERA AER 200-5MCG	83	<i>emzahh</i>	57
<i>divalproex sodium</i>	43	DULERA AER 50-5MCG	82	<i>enalapril maleate</i>	30
<i>docetaxel</i>	21	<i>duloxetine hcl</i>	38	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	30
DOCETAXEL.....	21	DUPIXENT.....	70	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	30
<i>dofetilide</i>	32	<i>dutasteride</i>	67	ENBREL.....	70
<i>donepezil hydrochloride</i>	37	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	67	ENBREL MINI.....	70
DOPTLET.....	69	<i>e.e.s. 400</i>	16	ENBREL SURECLICK...70	
<i>dorzolamide hcl</i>	78	<i>ec-naproxen</i>	7	ENDARI.....	69
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2- 0.5%</i>	78	EDURANT.....	12	<i>endocet tab 10-325mg</i>	8
<i>dotti</i>	60	<i>efavirenz</i>	12	<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	8
DOVATO TAB 50-300MG	13	<i>efavirenz-emtricitabine- tenofovir df tab 600- 200-300 mg</i>	13	<i>endocet tab 5-325mg</i>	8
<i>doxazosin mesylate</i> ...	30	<i>efavirenz-lamivudine- tenofovir df tab 400- 300-300 mg</i>	13	<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	8
<i>doxepin hcl</i>	38	<i>efavirenz-lamivudine- tenofovir df tab 600- 300-300 mg</i>	13	ENGERIX-B.....	73
<i>doxepin hcl (sleep)</i>	47	ELIGARD.....	19	<i>enilloring</i>	57
<i>doxorubicin hcl</i>	18	<i>elinest</i>	57	<i>enoxaparin sodium</i>	68
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	18	ELIQUIS.....	68	<i>enpresse-28</i>	57
DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE ...	18	ELIQUIS STARTER PACK	68	<i>enskyce</i>	57
<i>doxy 100</i>	18	ELLECE.....	19	ENSTILAR AER.....	85
<i>doxycycline (monohydrate)</i>	18	<i>eluryng</i>	57	<i>entacapone</i>	39
<i>doxycycline hyclate</i> ...	18	EMSAM.....	38	<i>entecavir</i>	14
DRIZALMA SPRINKLE.....	38	<i>emtricitabine</i>	12	ENTRESTO CAP 15- 16MG.....	31
<i>dronabinol</i>	64	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	13	ENTRESTO CAP 6-6MG	31
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	56	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	13	ENTRESTO TAB 24- 26MG.....	31
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	57			ENTRESTO TAB 49- 51MG.....	31
				ENTRESTO TAB 97- 103MG.....	31
				<i>enulose</i>	65
				EPCLUSA PAK 150-37.5	14

EPCLUSA PAK 200-50MG 14	<i>ethambutol hcl</i> 14	<i>fenofibrate</i>.....33
EPCLUSA TAB 200-50MG 14	<i>ethosuximide</i> 44	<i>fenofibrate micronized</i> 33
EPCLUSA TAB 400-100 14	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i> 57	<i>fentanyl</i> 7
EPIDIOLEX 43	<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i> 57	<i>fentanyl citrate</i> 8
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> ... 36, 81	<i>etodolac</i> 7	<i>fesoterodine fumarate</i> 67
<i>epitol</i> 43	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 0.015 mg/24hr</i> 57	FETZIMA .....38
<i>eplerenone</i> 30	<i>etoposide</i> 21	FETZIMA CAP TITRATIO.....38
EPRONTIA 44	<i>etravirine</i> 12	FIASP.....53
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i> 48	EULEXIN 19	FIASP FLEXTOUCH.....53
ERIVEDGE 23	<i>euthyrox</i> 64	FIASP PENFILL .....53
ERLEADA..... 19	<i>everolimus</i> 23	FIASP PUMPCART .....53
<i>erlotinib hcl</i> 23	<i>everolimus (immunosuppressant)</i> 73	<i>finasteride</i> .....67
<i>errin</i> 57	EVOTAZ TAB 300-150 13	<i>finbolimod hcl</i> .....49
<i>ertapenem sodium</i> .....9	<i>exemestane</i> 19	FINTEPLA .....44
<i>ery</i> 83	EYSUVIS 78	<i>finzala</i> .....57
<i>ery-tab</i> 16	<i>ezetimibe</i> 33	FIRMAGON 19, 20
ERYTHROCIN	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i> 33	<i>flac</i> .....79
LACTOBIONATE..... 16	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i> 33	FLAREX .....78
<i>erythromycin (acne aid)</i> 83	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i> 33	FLEBOGAMMA DIF .....72
<i>erythromycin (ophth)</i> 77	<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i> 33	<i>flecainide acetate</i> .....32
<i>erythromycin base</i> 16	FABRAZYME 62	<i>fluconazole</i> .....11
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> 16	<i>falmina</i> 57	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i> ...11
<i>erythromycin lactobionate</i> 16	<i>famciclovir</i> 14	<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i> ...11
<i>escitalopram oxalate</i> .. 38	<i>famotidine</i> 65	<i>flucytosine</i>.....11
<i>esomeprazole magnesium</i> 67	<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i> 65	<i>fludrocortisone acetate</i>.....61
<i>estarylla</i> 57	FANAPT 40	<i>flunisolide (nasal)</i> .....82
<i>estradiol</i> 60	FANAPT PAK..... 40	<i>fluocinolone acetate</i> 85
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i> 61	FARXIGA..... 52	<i>fluocinolone acetate (otic)</i>.....79
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i> 61	FASENRA 81	<i>fluocinolone acetate base</i>.....85
<i>estradiol vaginal</i> 61	FASENRA PEN..... 81	<i>fluorometholone (ophth)</i> .....78
<i>estradiol valerate</i> 61	<i>felbamate</i> 44	<i>fluorouracil</i> .....19
<i>eszopiclone</i> 47	<i>felodipine</i> 34	<i>fluorouracil (topical)</i> ..85, 86
		<i>fluoxetine hcl</i> .....38
		<i>fluphenazine decanoate</i>.....40
		<i>fluphenazine hcl</i> .....40

<i>flurbiprofen</i>	7	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	61	<i>gentamicin sulfate</i> (topical)	83
<i>flurbiprofen sodium</i> ...	78	FYCOMPA.....	44	GENVOYA TAB.....	13
<i>fluticasone propionate</i>	85	<i>gabapentin</i>	44	GILOTRIF	23
<i>fluticasone propionate</i> (nasal)	82	<i>galantamine</i> <i>hydrobromide</i>	37	<i>glatiramer acetate</i>	49
<i>fluticasone-salmeterol</i> <i>aer powder ba 100-50</i> <i>mcg/act</i>	83	GAMASTAN INJ.....	72	<i>glatopa</i>	49, 50
<i>fluticasone-salmeterol</i> <i>aer powder ba 250-50</i> <i>mcg/act</i>	83	GAMMAGARD LIQUID	72	GLEOSTINE.....	18
<i>fluticasone-salmeterol</i> <i>aer powder ba 500-50</i> <i>mcg/act</i>	83	GAMMAGARD S/D IGA LESS TH.....	72	<i>glimepiride</i>	52
<i>fluvoxamine maleate</i> .	37	GAMMAKED	72	<i>glipizide</i>	52
<i>fondaparinux sodium</i> .	68	GAMMAPLEX.....	72	<i>glipizide-metformin hcl</i> <i>tab 2.5-250 mg</i>	52
<i>fosamprenavir calcium</i>	12	GAMUNEX-C.....	72	<i>glipizide-metformin hcl</i> <i>tab 2.5-500 mg</i>	52
<i>fosinopril sodium</i>	30	<i>ganciclovir sodium</i>	14	<i>glipizide-metformin hcl</i> <i>tab 5-500 mg</i>	52
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i>	30	GARDASIL 9 INJ	73	<i>glycopyrrolate</i>	65
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i>	30	<i>gatifloxacin (ophth)</i> ...	77	<i>glydo</i>	85
FOTIVDA.....	23	GATTEX	66	GLYXAMBI TAB 10-5 MG	52
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	87	GAUZE PADS 2	53	GLYXAMBI TAB 25-5 MG	52
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	87	<i>gavilyte-c</i>	65	<i>granisetron hcl</i>	64
FREESTY LIBR KIT SENSOR	87	<i>gavilyte-g</i>	65	<i>griseofulvin microsize</i> ..	11
FREESTY LIBR MIS 2 READER	87	<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	65	<i>griseofulvin</i> <i>ultramicrosize</i>	11
FREESTY LIBR MIS 3 READER	87	GAVRETO.....	23	<i>guanfacine hcl</i>	36
FREESTYLE MIS READER	87	<i>gefitinib</i>	23	<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	47
FRUZAQLA.....	23	<i>gemcitabine hcl</i>	19	GVOKE HYPOPEN 2- PACK.....	62
<i>fulvestrant</i>	20	<i>gemfibrozil</i>	33	GVOKE KIT	62
<i>furosemide</i>	35	GEMTESA.....	67	GVOKE PFS.....	62
<i>furosemide inj</i>	35	<i>generlac</i>	66	HAEGARDA	69
FUZEON	12	<i>gengraf</i>	73	<i>hailey 1.5/30</i>	57
<i>fyavolv tab 0.5mg-</i> <i>2.5mcg</i>	61	GENOTROPIN	62	<i>hailey 24 fe</i>	57
		GENOTROPIN MINIQUICK	62	<i>halobetasol propionate</i>	85
		<i>gentamicin in saline inj</i> <i>0.8 mg/ml</i>	9	<i>haloette</i>	57
		<i>gentamicin in saline inj</i> <i>1 mg/ml</i>	10	<i>haloperidol</i>	40
		<i>gentamicin in saline inj</i> <i>1.2 mg/ml</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	40
		<i>gentamicin in saline inj</i> <i>1.6 mg/ml</i>	10	<i>haloperidol lactate</i>	41
		<i>gentamicin in saline inj</i> <i>2 mg/ml</i>	10	HARVONI PAK 33.75- 150MG	14
		<i>gentamicin sulfate</i>	10	HARVONI PAK 45- 200MG	14
		<i>gentamicin sulfate</i> (ophth).....	77		

HARVONI TAB 45- 200MG 14	<i>hydrocodone- acetaminophen tab 5- 325 mg 8</i>	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg 10</i>
HARVONI TAB 90- 400MG 14	<i>hydrocodone- acetaminophen tab 7.5-325 mg 8</i>	<i>imipramine hcl 38</i>
HAVRIX..... 73	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg 8</i>	<i>imiquimod 86</i>
heather..... 57	<i>hydrocortisone 61</i>	IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) 73
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT 68	<i>hydrocortisone (intrarectal)..... 65</i>	INBRIJA 39
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT 68	<i>hydrocortisone (rectal) 86</i>	<i>incassia 57</i>
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT 68	<i>hydrocortisone (topical) 85</i>	INCRELEX..... 62
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT 68	<i>hydrocortisone sod succinate 61</i>	INCRUSE ELLIPTA..... 80
heparin sodium (porcine) 68	<i>hydromorphone hcl 8</i>	<i>indapamide..... 35</i>
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT 68	<i>hydroxychloroquine sulfate 71</i>	INFANRIX INJ..... 73
HEPLISAV-B 73	<i>hydroxyurea..... 21</i>	INFLIXIMAB 70
HERCEP HYLEC SOL 60- 10000 23	<i>hydroxyzine hcl 80</i>	INLYTA..... 24
HERCEPTIN 23	<i>hydroxyzine pamoate 80</i>	INQOVI TAB 35-100MG 19
HERZUMA..... 23	HYSINGLA ER..... 7	INREBIC..... 24
HIBERIX..... 73	<i>ibandronate sodium .. 55</i>	INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO 54
HUMIRA 70	IBRANCE..... 23	INSULIN SAFETY NEEDLES 54
HUMIRA PEN..... 70	<i>ibu 7</i>	INSULIN SYRINGES: BD 54
HUMIRA PEN KIT PS/UV 70	<i>ibuprofen 7</i>	INTELENCE 12
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START..... 70	<i>icatibant acetate 69</i>	INTRALIPID 76
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S 70	<i>iclevia 57</i>	<i>introvale..... 57</i>
HUMULIN R U-500 (CONCENTR..... 53	ICLUSIG 23	INVEGA HAFYERA 41
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 53	IDACIO (2 PEN) 70	INVEGA SUSTENNA... 41
hydralazine hcl..... 36	IDACIO (2 SYRINGE). 70	INVEGA TRINZA 41
hydrochlorothiazide ... 35	IDACIO CROHN INJ DISEASE 70	IPOL INJ INACTIVE ... 73
hydrocodone bitartrate 7	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS..... 70	<i>ipratropium bromide .. 80</i>
hydrocodone- acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml 8	IDHIFA 24	<i>ipratropium bromide (nasal) 80</i>
hydrocodone- acetaminophen tab 10-325 mg 8	IMBRUVICA..... 24	<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml 79</i>
	<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg 10</i>	<i>irbesartan..... 32</i>
		<i>irbesartan- hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg 31</i>
		<i>irbesartan- hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg 31</i>
		<i>irinotecan hcl 21</i>

ISENTRESS	12	<i>jinteli</i>	61	KCL/D5W/NACL INJ	
ISENTRESS HD	12	<i>jolessa</i>	57	0.3/0.9%.....	75
<i>isibloom</i>	57	<i>juleber</i>	57	<i>kelnor 1/35</i>	57
ISOLYTE-P INJ /D5W .	75	JULUCA TAB 50-25MG	13	<i>kelnor 1/50</i>	57
ISOLYTE-S INJ	75	<i>junel 1.5/30</i>	57	KERENDIA	30
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	75	<i>junel 1/20</i>	57	KESIMPTA	50
<i>isoniazid</i>	14	<i>junel fe 1.5/30</i>	57	<i>ketoconazole</i>	11
<i>isosorbide dinitrate</i>	36	<i>junel fe 1/20</i>	57	<i>ketoconazole (topical)</i>	84
<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>junel fe 24</i>	57	<i>ketorolac tromethamine</i>	
.....	36	JYLAMVO	71	(<i>ophth</i>).....	78
<i>isotretinoin</i>	83	JYNNEOS	73	KEVZARA.....	70
<i>isradipine</i>	35	KADCYLA	24	KEYTRUDA.....	24
<i>itraconazole</i>	11	<i>kaitlib fe</i>	57	KINRIX INJ	73
<i>ivabradine hcl</i>	36	KALYDECO	81	<i>kionex</i>	55
<i>ivermectin</i>	10	KANJINTI	24	KISQALI 200 DOSE....	24
IWILFIN	21	<i>kariva</i>	57	KISQALI 200 PAK	
IXCHIQ INJ.....	73	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>		FEMARA.....	21
IXIARO INJ	73	<i>in dextrose 5% & nacl</i>		KISQALI 400 DOSE....	24
JAKAFI.....	24	0.45% <i>inj</i>	75	KISQALI 400 PAK	
<i>jantoven</i>	68	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>		FEMARA.....	21
JANUMET TAB 50-1000		<i>in nacl 0.45% inj</i>	75	KISQALI 600 DOSE....	24
.....	52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		KISQALI 600 PAK	
JANUMET TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>		FEMARA.....	21
500MG	52	0.2% <i>inj</i>	75	<i>klayesta</i>	84
JANUMET XR TAB 100-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>klor-con</i>	76
1000.....	52	<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>klor-con 10</i>	76
JANUMET XR TAB 50-		0.45% <i>inj</i>	75	<i>klor-con 8</i>	76
1000.....	52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>klor-con m10</i>	76
JANUMET XR TAB 50-		<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>klor-con m15</i>	76
500MG	52	0.9% <i>inj</i>	75	<i>klor-con m20</i>	76
JANUVIA	52	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		KORLYM	62
JARDIANCE	52	<i>nacl 0.45% inj</i>	75	KOSELUGO	24
<i>jasmiel</i>	57	<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in</i>		<i>kourzeq</i>	86
<i>javygtor</i>	62	<i>nacl 0.9% inj</i>	75	KRAZATI	24
JAYPIRCA	24	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>		<i>kurvelo</i>	57
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>in dextrose 5% & nacl</i>		<i>labetalol hcl</i>	34
1000.....	52	0.45% <i>inj</i>	75	<i>lacosamide</i>	44
JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		<i>lacosamide oral</i>	44
500	52	<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>lactated ringer's solution</i>	
JENTADUETO TAB 2.5-		0.45% <i>inj</i>	75	.....	75
850	52	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		<i>lactic acid (ammonium</i>	
JENTADUETO TAB XR		<i>dextrose 5% & nacl</i>		<i>lactate)</i>	86
2.5-1000MG	52	0.9% <i>inj</i>	75	<i>lactulose</i>	66
JENTADUETO TAB XR 5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>		<i>lactulose</i>	
1000MG	52	<i>nacl 0.9% inj</i>	75	(<i>encephalopathy</i>)....	66

lamivudine	12	levetiracetam in sodium	eth est tab 0.01mg(7)
lamivudine (hbv).....	14	chloride iv soln 1000	58
lamivudine-zidovudine		mg/100ml	levora 0.15/30-28
tab 150-300 mg	13	levetiracetam in sodium	levo-t.....64
lamotrigine.....	44	chloride iv soln 1500	levothyroxine sodium .64
lanreotide acetate	62	mg/100ml	levoxyl
lansoprazole	67	levetiracetam in sodium	l-glutamine (sickle cell)
lanthanum carbonate.63		chloride iv soln 500	69
LANTUS	54	mg/100ml	LIBERVANT
LANTUS SOLOSTAR ...	54	levobunolol hcl	lidocaine.....85
lapatinib ditosylate	24	levocarnitine (metabolic	lidocaine hcl.....85
larin 1.5/30	57	modifiers)	lidocaine hcl (local
larin 1/20.....	57	levocetirizine	anesth.)
larin 24 fe	57	dihydrochloride	lidocaine hcl (mouth-
larin fe 1.5/30	57	levofloxacin.....	throat)
larin fe 1/20	58	levofloxacin in d5w iv	lidocaine-prilocaine
latanoprost.....	78	soln 250 mg/50ml..	cream 2.5-2.5%
layolis fe	58	levofloxacin in d5w iv	lidocan
LAZCLUZE	25	soln 500 mg/100ml	linezolid.....10
leena	58	levofloxacin in d5w iv	LINEZOLID INJ 2MG/ML
leflunomide	71	soln 750 mg/150ml	10
lenalidomide	20	levonest	LINZESS.....66
LENVIMA 10 MG DAILY		levonor-eth est tab	liothyronine sodium ...64
DOSE.....	25	0.15-0.02/0.025/0.03	lisinopril
LENVIMA 12MG DAILY		mg ð est 0.01 mg	lisinopril &
DOSE.....	25	.....	hydrochlorothiazide
LENVIMA 20 MG DAILY		levonorgestrel & ethinyl	tab 10-12.5 mg
DOSE.....	25	estradiol (91-day) tab	lisinopril &
LENVIMA 4 MG DAILY		0.15-0.03 mg	hydrochlorothiazide
DOSE.....	25	levonorgestrel & ethinyl	tab 20-12.5 mg
LENVIMA 8 MG DAILY		estradiol tab 0.1 mg-	lisinopril &
DOSE.....	25	20 mcg	hydrochlorothiazide
LENVIMA CAP 14 MG .25		levonorgestrel & ethinyl	tab 20-25 mg
LENVIMA CAP 18 MG .25		estradiol tab 0.15 mg-	lithium
LENVIMA CAP 24 MG .25		30 mcg	lithium carbonate
lessina	58	levonorgestrel-eth estra	loestrin 1.5/30-21
letrozole.....	20	tab 0.05-30/0.075-	loestrin 1/20-21
leucovorin calcium.....	29	40/0.125-30mg-mcg	loestrin fe 1.5/30.....
LEUKERAN.....	18	.....	loestrin fe 1/20
leuprolide acetate.....	20	levonorg-eth est tab	LOKELMA.....55
levalbuterol hcl	80	0.1-0.02mg(84) & eth	LONSURF TAB 15-6.14
levalbuterol tartrate...80		est tab 0.01mg(7)..	19
levetiracetam.....	44	levonorg-eth est tab	LONSURF TAB 20-8.19
		0.15-0.03mg(84) &	19
			loperamide hcl

<i>lopinavir-ritonavir soln</i> 400-100 mg/5ml (80- 20 mg/ml)	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	<i>mesalamine w/ cleanser</i>
13	25	65
<i>lopinavir-ritonavir tab</i> 100-25 mg	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	MESNEX
14	25	29
<i>lopinavir-ritonavir tab</i> 200-50 mg	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	<i>metformin hcl</i>
14	25	52
<i>lorazepam</i>	<i>lyza</i>	<i>methadone hcl</i>
37	58	8
<i>lorazepam intensol</i>	<i>magnesium sulfate</i>	<i>methadone</i> <i>hydrochloride i</i>
37	75	8
LORBRENA	MAGNESIUM SULFATE	<i>methazolamide</i>
25	75	35
<i>loryna</i>	<i>magnesium sulfate in</i> <i>dextrose 5% iv soln 1</i> <i>gm/100ml</i>	<i>methenamine hippurate</i>
58	75	10
<i>losartan potassium</i>	<i>malathion</i>	<i>methimazole</i>
32	86	64
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-12.5 mg</i>	<i>maraviroc</i>	<i>methocarbamol</i>
31	12	50
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-25 mg</i>	<i>marlissa</i>	<i>methotrexate sodium</i> 19, 71
31	58	
<i>losartan potassium &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-12.5 mg</i>	MARPLAN	<i>methsuximide</i>
31	38	44
LOTEMAX	MATULANE	<i>methylphenidate hcl</i> ..
78	21	47
<i>loteprednol etabonate</i> 78	MAVYRET PAK 50-20MG	<i>methylprednisolone</i> ...
<i>lovastatin</i>	14	61
33	MAVYRET TAB 100- 40MG	<i>methylprednisolone</i> <i>acetate</i>
<i>low-ogestrel</i>	14	61
58	<i>meclizine hcl</i>	<i>methylprednisolone sod</i> <i>succ</i>
<i>loxapine succinate</i>	64	61
41	<i>medroxyprogesterone</i> <i>acetate</i>	<i>methyltestosterone</i>
LUMAKRAS	63	51
25	<i>medroxyprogesterone</i> <i>acetate</i> (contraceptive)	<i>metoclopramide hcl</i> ...
LUMIGAN	58	64
78	<i>mefloquine hcl</i>	<i>metolazone</i>
LUMIZYME.....	12	35
62	<i>megestrol acetate</i> 20, 63	<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-25 mg</i>
LUPRON DEPOT (1- MONTH)	<i>megestrol acetate</i> (appetite)	34
20	63	
LUPRON DEPOT (3- MONTH)	MEKINIST	<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-50 mg</i>
20	25	34
LUPRON DEPOT-PED (1- MONTH)	MEKTOVI	
62	25	<i>metoprolol succinate</i> ..
LUPRON DEPOT-PED (3- MONTH)	<i>meloxicam</i>	34
62	7	<i>metoprolol tartrate</i>
LUPRON DEPOT-PED (6- MONTH)	<i>memantine hcl</i>	34
62	37	<i>metronidazole</i>
<i>lurasidone hcl</i>	<i>memantine hcl tab 28 x</i> <i>5 mg & 21 x 10 mg</i> <i>titration pack</i>	10
41	37	
<i>luter</i>	MENACTRA INJ	<i>metronidazole (topical)</i>
58	73	86
<i>lyleq</i>	MENQUADFI INJ	<i>metronidazole vaginal</i> 67
58	73	
<i>lyllana</i>	MENVEO INJ.....	<i>metyrosine</i>
61	74	36
LYNPARZA.....	<i>mercaptopurine</i>	MG SO4/D5W INJ 10MG/ML.....
25	19	75
LYSODREN	<i>meropenem</i>	<i>mibelas 24 fe</i>
20	10	58
	<i>mesalamine</i>	<i>micafungin sodium</i>
	65	11
		<i>microgestin 1.5/30</i>
		58

<i>microgestin 1/20</i>	58	<i>mycophenolate mofetil</i>	73	<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	77
<i>microgestin 24 fe</i>	58	<i>mycophenolate sodium</i>	73	<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	77
<i>microgestin fe 1.5/30</i> ..	58	MYRBETRIQ.....	67	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	79
<i>microgestin fe 1/20</i> ...	58	<i>nabumetone</i>	7	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml- 10000 unit/ml-1%</i> ..	79
<i>midodrine hcl</i>	36	<i>nadolol</i>	34	<i>neo-polycin 5(3.5)mg- 400unt-10000unt op oin</i>	77
MIEBO	79	<i>nafacillin sodium</i>	17	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	77
<i>mifepristone</i> (<i>hyperglycemia</i>)	62	NAGLAZYME	63	NERLYNX	26
<i>miglustat</i>	62	<i>nalbuphine hcl</i>	8	NEUPRO	39
<i>mili</i>	58	<i>naloxone hcl</i>	51	<i>nevirapine</i>	12
<i>mimvey</i>	61	<i>naltrexone hcl</i>	51	NEXAVAR	26
<i>minocycline hcl</i>	18	NAMZARIC CAP 14- 10MG	37	NEXLETOL	33
<i>minoxidil</i>	36	NAMZARIC CAP 21- 10MG	37	NEXLIZET TAB 180/10MG	33
<i>mirtazapine</i>	38	NAMZARIC CAP 28- 10MG	37	<i>niacin</i> (<i>antihyperlipidemic</i>)	33
<i>misoprostol</i>	66	NAMZARIC CAP 7-10MG	37	<i>nicardipine hcl</i>	35
MITIGARE	7	NAMZARIC CAP PACK	37	NICOTROL INHALER...	51
M-M-R II INJ.....	73	<i>naproxen</i>	7	NICOTROL NS	51
M-NATAL PLUS TAB ...	76	<i>naproxen dr</i>	7	<i>nifedipine</i>	35
<i>modafinil</i>	50	<i>naproxen sodium</i>	7	<i>nikki</i>	58
<i>moexipril hcl</i>	30	<i>naratriptan hcl</i>	48	<i>nilutamide</i>	20
<i>molindone hcl</i>	41	NATACYN	77	<i>nimodipine</i>	35
<i>mometasone furoate</i> .	85	<i>nateglinide</i>	52	NINLARO	26
MONJUVI.....	25	NATPARA	55	<i>nitazoxanide</i>	10
<i>mono-lynyah</i>	58	NAYZILAM.....	44	<i>nitisinone</i>	63
<i>montelukast sodium</i> ..	80	<i>nebivolol hcl</i>	34	NITRO-BID	36
<i>morphine sulfate</i>	8	<i>necon 0.5/35-28</i>	58	<i>nitrofurantoin</i> <i>macrocrystal</i>	10
MORPHINE SULFATE	8	<i>nefazodone hcl</i>	38	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	10
MORPHINE SULFATE/SODIUM C .	8	<i>neomycin sulfate</i>	10	<i>nitroglycerin</i>	36
MOUNJARO.....	52	<i>neomycin-bacitrac zn- polymyx 5(3.5)mg- 400unt-10000unt op oin</i>	77	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	86
MOVANTIK	66	<i>neomycin-polymy- gramicid op sol 1.75- 10000-0.025mg-unt- mg/ml</i>	77	<i>nizatidine</i>	65
<i>moxifloxacin hcl</i>	16	<i>neomycin-polymyxin- dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	77	<i>nora-be</i>	58
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	77				
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	16				
MRESVIA.....	74				
MULTAQ.....	32				
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	75				
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	75				
<i>mupirocin</i>	83				

<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	59	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	59	<i>OJJAARA</i>	26
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	59	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	59	<i>olanzapine</i>	41
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	59	<i>nortrel 7/7/7</i>	59	<i>olmesartan medoxomil</i>	32
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	59	<i>nortriptyline hcl</i>	38	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	31
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	59	<i>NORVIR</i>	12	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	31
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	59	<i>NOVOLIN INJ 70/30 ..</i>	54	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	31
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	59	<i>NOVOLIN INJ 70/30 FP</i>	54	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i> ...	31
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	59	<i>NOVOLIN N</i>	54	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i> .	32
<i>norethindrone acetate</i> 63		<i>NOVOLIN N FLEXPEN</i> .	54	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	32
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	61	<i>NOVOLIN R</i>	54	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i> ...	31
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	61	<i>NOVOLIN R FLEXPEN</i> .	54	<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	32
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	59	<i>NOVOLOG MIX INJ 70/30</i>	54	<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	33
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	59	<i>NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN</i>	54	<i>omeprazole</i>	67
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> 59		<i>NUBEQA</i>	20	<i>OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6</i>	54
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> 59		<i>NUDEXTA CAP 20-10MG</i>	49	<i>OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6</i>	54
<i>norlyroc</i>	59	<i>NULOJIX</i>	73	<i>OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO</i>	54
<i>NORPACE CR</i>	32	<i>NUPLAZID</i>	41	<i>OMNIPOD 5 G7 MIS PODS</i>	54
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	59	<i>NURTEC</i>	48	<i>OMNIPOD DASH KIT INTRO</i>	54
		<i>NUTRILIPID</i>	76	<i>OMNIPOD DASH MIS PODS</i>	54
		<i>NUZYRA</i>	18	<i>OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY</i>	54
		<i>nyamyc</i>	84		
		<i>nylia 1/35</i>	59		
		<i>nylia 7/7/7</i>	59		
		<i>NYMALIZE</i>	35		
		<i>nymyo</i>	59		
		<i>nystatin</i>	11		
		<i>nystatin (mouth-throat)</i>	86		
		<i>nystatin (topical)</i>	84		
		<i>nystop</i>	84		
		<i>ocella</i>	59		
		<i>OCTAGAM</i>	72		
		<i>octreotide acetate</i>	63		
		<i>ODEFSEY TAB</i>	14		
		<i>ODOMZO</i>	26		
		<i>OFEV</i>	81		
		<i>ofloxacin (ophth)</i>	77		
		<i>ofloxacin (otic)</i>	79		
		<i>OGIVRI</i>	26		
		<i>OGSIVEO</i>	26		
		<i>OJEMDA</i>	26		

OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY 54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg 9</i>	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm 66</i>
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY 54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5- 325 mg 9</i>	PEGASYS 15
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY 54	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg 9</i>	PEMAZYRE 26
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY 54	OXYCONTIN 8	<i>pemetrexed disodium</i> .19
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY 54	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 52	PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML 17
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY 54	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) 52	PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML 17
OMNIPOD MIS CLASSIC 55	OZEMPIC (1MG/DOSE) 53	PENBRAYA INJ 74
<i>ondansetron</i> 64	OZEMPIC (2MG/DOSE) 53	<i>penicillamine</i> 55
<i>ondansetron hcl</i> .. 64, 65	<i>pacerone</i> 32	<i>penicillin g potassium</i> .17
ONTRUZANT 26	<i>paclitaxel</i> 21	<i>penicillin g sodium</i> 17
ONUREG 19	<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg 21</i>	<i>penicillin v potassium</i> .17
OPSUMIT 36	<i>paliperidone</i> 41	PENTACEL INJ 74
ORGOVYX 20	<i>pamidronate disodium</i> 55	<i>pentamidine isethionate inh</i> 10
ORKAMBI GRA 100-125 81	PAMIDRONATE DISODIUM 55	<i>pentamidine isethionate inj</i> 10
ORKAMBI GRA 150-188 81	PANRETIN 86	<i>pentoxifylline</i> 69
ORKAMBI GRA 75-94MG 81	<i>pantoprazole sodium</i> . 67	<i>perindopril erbumine</i> .. 30
ORKAMBI TAB 100-125 81	PANZYGA 72	<i>periogard</i> 86
ORKAMBI TAB 200-125 81	<i>paraplatin</i> 18	<i>permethrin</i> 86
ORSERDU 20	<i>paricalcitol</i> 64	<i>perphenazine</i> 41
<i>oseltamivir phosphate</i> 14	<i>paroxetine hcl</i> 38	PERSERIS 41
OTEZLA 70	PAXLOVID TAB 150-100 15	<i>pfizerpen</i> 17
OTEZLA TAB 10/20 71	PAXLOVID TAB 300-100 15	<i>phenelzine sulfate</i> 38
OTEZLA TAB 10/20/30 71	<i>pazopanib hcl</i> 26	<i>phenobarbital</i> 44, 45
<i>oxacillin sodium</i> 17	PEDIARIX INJ 0.5ML.. 74	<i>phenobarbital sodium</i> .45
<i>oxaliplatin</i> 18	PEDVAX HIB 74	<i>phenytek</i> 45
<i>oxcarbazepine</i> 44	<i>peg 3350-kcl-na bicarb- nacl-na sulfate for soln 236 gm 66</i>	<i>phenytoin</i> 45
<i>oxybutynin chloride</i> ... 67		<i>phenytoin sodium</i> 45
<i>oxycodone hcl</i> 8, 9		<i>phenytoin sodium extended</i> 45
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg 9</i>		PHESGO SOL 26

<i>pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15- 500 mg</i> .....53	<i>portia-28</i> 59	PREZCOBIX TAB 800- 150.....14
<i>pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15- 850 mg</i> .....53	<i>posaconazole</i> 11	PREZISTA.....12
<i>piperacillin sod- tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i> 17	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ 75	PRIFTIN.....14
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i> 17	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 75	<i>primaquine phosphate</i> 12
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i> 17	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ 75	PRIMAQUINE PHOSPHATE .....12
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm) .17</i>	<i>potassium chloride ... 75, 76</i>	<i>primidone</i> .....45
<i>piperacillin sod- tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i> 18	POTASSIUM CHLORIDE 75	PRIORIX INJ .....74
PIQRAY 200MG DAILY DOSE.....26	<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> 76	PRIVIGEN .....72
PIQRAY 250MG TAB DOSE.....26	<i>potassium chloride 20 microencapsulated crystals er</i> 76	<i>probenecid</i> 7
PIQRAY 300MG DAILY DOSE.....26	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> 67	<i>prochlorperazine.....65</i>
<i>pirfenidone</i> .....81	PRADAXA..... 68	<i>prochlorperazine edisylate</i>.....65
<i>piroxicam</i> .....7	<i>pramipexole dihydrochloride</i> 39	<i>prochlorperazine maleate</i> .....65
PLASMA-LYTE INJ -148.....75	<i>prasugrel hcl</i> 69	PROCRIT .....68
PLASMA-LYTE INJ -A.. 75	<i>pravastatin sodium ... 33</i>	<i>proctocort</i>.....86
<i>plenamine</i> 76	<i>praziquantel</i> 10	<i>procto-med hc</i> .....86
PLENVU SOL .....66	<i>prazosin hcl</i> 31	<i>proctosol hc</i> .....86
<i>podofilox</i> .....86	<i>prednisolone</i> 61	<i>proctozone-hc</i> .....86
<i>polycin ophth oint</i> .....77	<i>prednisolone acetate (ophth)</i> 78	<i>progesterone</i> .....63
<i>polymyxin b- trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml- 0.1%</i> .....77	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP 78	PROGRAF .....73
POMALYST.....20	<i>prednisolone sodium phosphate</i> 61	PROLASTIN-C.....81
	<i>prednisone</i> 61	PROLENSA .....78
	PREDNISONE INTENSOL 61	PROLIA .....55
	<i>pregabalin</i> 45	PROMACTA .....69
	PREHEVBRIO 74	<i>promethazine hcl</i>.....65
	PREMASOL SOL 10%. 76	<i>propafenone hcl</i> .....32
	PRENATAL TAB 27-1MG 76	<i>proparacaine hcl</i>.....79
	PRENATAL TAB PLUS . 76	<i>propranolol hcl</i> .....34
	<i>prevalite</i> 33	<i>propylthiouracil</i> .....64
	PREVYMIS..... 15	PROQUAD INJ .....74
		PROSOL INJ 20% .....76
		<i>protriptyline hcl</i>.....38
		PULMOZYME .....81
		PURIXAN .....19
		<i>pyrazinamide</i> .....14
		<i>pyridostigmine bromide</i>.....49
		QINLOCK.....26
		QUADRACEL INJ .....74
		QUADRACEL INJ 0.5ML.....74
		<i>quetiapine fumarate</i> ...41

<i>quinapril hcl</i>	30	<i>risperidone</i>		<i>simliya</i>	59
<i>quinidine sulfate</i>	32	<i>microspheres</i>	42	<i>simpesse</i>	59
<i>quinine sulfate</i>	12	<i>ritonavir</i>	12	<i>simvastatin</i>	33
QULIPTA	48	<i>rivastigmine</i>	37	<i>sirolimus</i>	73
RABAVERT INJ	74	<i>rivastigmine tartrate</i> ..	37	SIRTURO	14
<i>rabeprazole sodium</i> ...	67	<i>rivelsa</i>	59	SIVEXTRO	10
<i>raloxifene hcl</i>	63	<i>rizatRIPTAN benzoate</i> ..	48	SKYRIZI	71
<i>ramipril</i>	30	ROCKLATAN DRO	78	SKYRIZI PEN	71
<i>ranolazine</i>	36	<i>roflumilast</i>	81	<i>sod sulfate-pot sulf-mg</i>	
<i>rasagiline mesylate</i>	39	<i>ropinirole hydrochloride</i>		<i>sulf oral sol 17.5-3.13-</i>	
RAYALDEE	64	.....	39	<i>1.6 gm/177ml</i>	66
<i>reclipsen</i>	59	<i>rosuvastatin calcium</i> ..	33	<i>sodium chloride</i>	76
RECOMBIVAX HB.....	74	ROTARIX SUS.....	74	<i>sodium chloride (gu</i>	
RECTIV	86	ROTATEQ SOL	74	<i>irrigant)</i>	86
REGRANEX	86	<i>roweepra</i>	45	<i>sodium fluoride chew;</i>	
RELENZA DISKHALER	15	ROZLYTREK.....	27	<i>tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	
RELISTOR	66	RUBRACA.....	27	<i>soln</i>	76
REMICADE.....	71	<i>rufinamide</i>	45	SODIUM OXYBATE	50
RENFLEXIS	71	RUKOBIA	12	<i>sodium phenylbutyrate</i>	
<i>repaglinide</i>	53	RYBELSUS.....	53	.....	63
REPATHA.....	33	RYDAPT	27	<i>sodium polystyrene</i>	
REPATHA PUSHTRONEX		<i>sajazir</i>	69	<i>sulfonate powder</i>	55
SYSTEM	33	SANDIMMUNE	73	<i>solifenacin succinate</i> ..	67
REPATHA SURECLICK	33	SANTYL	86	SOLIQUEA INJ 100/33	.55
RESTASIS	79	<i>sapropterin</i>		SOLTAMOX	20
RESTASIS MULTIDOSE		<i>dihydrochloride</i>	63	SOLU-CORTEF.....	61
.....	79	SCEMBLIX.....	27	SOMATULINE DEPOT ..	63
RETEVMO	26	<i>scopolamine</i>	65	SOMAVERT	63
REVLIMID.....	20	SECUADO	42	<i>sorafenib tosylate</i>	27
REXULTI	41	<i>selegiline hcl</i>	39	<i>sorine</i>	32
REYATAZ.....	12	<i>selenium sulfide</i>	84	<i>sotalol hcl</i>	32
REZLIDHIA	26	SELZENTRY	12, 13	<i>sotalol hcl (afib/af)</i> ...	33
REZUROCK.....	73	SEREVENT DISKUS ...	80	<i>spironolactone</i>	30
RHOPRESSA	78	<i>sertraline hcl</i>	38	<i>spironolactone &</i>	
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> .	15	<i>setlakin</i>	59	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>rifabutin</i>	14	<i>sevelamer carbonate</i> ..	63	<i>tab 25-25 mg</i>	35
<i>rifampin</i>	14	<i>sharobel</i>	59	<i>sprintec 28</i>	59
<i>riluzole</i>	49	SHINGRIX.....	74	SPRITAM	45
<i>rimantadine</i>		SIGNIFOR	63	SPRYCEL	27
<i>hydrochloride</i>	15	<i>sildenafil citrate</i>		<i>sps</i>	55
RINVOQ	71	<i>(pulmonary</i>		<i>sronyx</i>	59
RINVOQ LQ	71	<i>hypertension)</i>	36	<i>ssd</i>	83
<i>risedronate sodium</i>	55	<i>silver sulfadiazine</i>	83	STELARA	71
<i>risperidone</i>	41, 42	SIMBRINZA SUS 1-0.2%		STIVARGA	27
		.....	78	<i>streptomycin sulfate</i> ..	10

STRIBILD TAB.....	14	SYNJARDY TAB 5-500MG	53	telmisartan-	
subvenite	45	.....	53	hydrochlorothiazide	
sucralfate	66	SYNJARDY XR TAB 10-		tab 80-12.5 mg	32
sulfacetamide sodium		1000	53	telmisartan-	
(acne).....	83	SYNJARDY XR TAB 12.5-		hydrochlorothiazide	
sulfacetamide sodium		1000	53	tab 80-25 mg	32
(ophth)	77	SYNJARDY XR TAB 25-		temazepam.....	48
sulfacetamide sodium-		1000	53	TENIVAC INJ 5-2LF	74
prednisolone ophth		SYNJARDY XR TAB 5-		tenofovir disoproxil	
soln 10-0.23(0.25)%		1000MG.....	53	fumarate	13
.....	77	SYNTHROID	64	TEPMETKO	28
sulfadiazine	10	TABLOID.....	19	terazosin hcl	31
sulfamethoxazole-		TABRECTA	27	terbinafine hcl	11
trimethoprim iv soln		tacrolimus.....	73	terbutaline sulfate	80
400-80 mg/5ml.....	10	tacrolimus (topical) ...	86	terconazole vaginal	67
sulfamethoxazole-		TAFINLAR	27	TERIPARATIDE	55
trimethoprim susp		TAGRISSO	27	testosterone	51
200-40 mg/5ml.....	10	TALTZ	71	testosterone cypionate	
sulfamethoxazole-		TALZENNA	27	.....	51
trimethoprim tab 400-		tamoxifen citrate	20	testosterone enanthate	
80 mg	10	tamsulosin hcl	67	.....	51
sulfamethoxazole-		tarina 24 fe	60	tetrabenazine.....	49
trimethoprim tab 800-		tarina fe 1/20 eq.....	60	tetracycline hcl.....	18
160 mg	10	TASIGNA	27	THALOMID	20
SULFAMYLON.....	83	tasimelteon	47	THEO-24	81
sulfasalazine.....	65	tazarotene	84	theophylline	82
sulindac	7	tazicef	16	thioridazine hcl.....	42
sumatriptan.....	48	TAZORAC.....	84	thiothixene	42
sumatriptan succinate	48	TAZVERIK	27	tiadylt er	35
sunitinib malate	27	TDVAX INJ 2-2 LF	74	tiagabine hcl	45
SUNLENCA	13	TECENTRIQ.....	27	TIBSOVO	28
syeda	60	TEFLARO.....	16	TICOVAC	74
SYMDEKO TAB 100-150		telmisartan	32	tigecycline	18
.....	81	telmisartan-amlodipine		tilia fe	60
SYMDEKO TAB 50-75MG		tab 40-10 mg	32	timolol maleate	34
.....	81	telmisartan-amlodipine		timolol maleate (ophth)	
SYMPAZAN	45	tab 40-5 mg	32	.....	78
SYMTUZA TAB.....	14	telmisartan-amlodipine		tinidazole.....	10
SYNAREL.....	60	tab 80-10 mg	32	TIVICAY	13
SYNJARDY TAB 12.5-		telmisartan-amlodipine		TIVICAY PD.....	13
1000MG	53	tab 80-5 mg	32	tizanidine hcl	50
SYNJARDY TAB 12.5-500		telmisartan-		TOBRADEX OIN 0.3-	
.....	53	hydrochlorothiazide		0.1%.....	77
SYNJARDY TAB 5-		tab 40-12.5 mg	32	TOBRADEX ST SUS 0.3-	
1000MG	53			0.05.....	77

<i>tobramycin</i> 10	<i>triamterene &</i>	TRIUMEQ TAB 14
<i>tobramycin (ophth)</i> ... 77	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>trivora-28</i> 60
<i>tobramycin sulfate</i> 10	<i>cap 37.5-25 mg</i> 35	<i>tri-vylibra</i> 60
<i>tobramycin-</i>	<i>triamterene &</i>	<i>tri-vylibra lo</i> 60
<i>dexamethasone ophth</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	TROGARZO 13
<i>susp 0.3-0.1%</i> 77	<i>tab 37.5-25 mg</i> 35	TROPHAMINE INJ 10%
<i>tolterodine tartrate</i> 67	<i>triamterene &</i>	 76
<i>topiramate</i> 45	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>trospium chloride</i> 67
<i>toremifene citrate</i> 20	<i>tab 75-50 mg</i> 35	TRUE METRIX KIT AIR 87
<i>torpenz</i> 28	<i>tridacaine ii</i> 85	TRUE METRIX KIT
<i>torsemide</i> 35	<i>trientine hcl</i> 56	METER 87
TOUJEO MAX SOLOSTAR	<i>tri-estarylla</i> 60	TRUE METRIX STRIPS 87
..... 55	<i>trifluoperazine hcl</i> 42	TRULICITY 53
TOUJEO SOLOSTAR ... 55	<i>trifluridine</i> 77	TRUMENBA INJ 74
TPN ELECTROL INJ 76	<i>trihexyphenidyl hcl</i> 40	TRUQAP 28
TRADJENTA 53	TRIJARDY XR TAB ER	TRUXIMA 28
<i>tramadol hcl</i> 9	24HR 10-5-1000MG 53	TUKYSA 28
<i>tramadol-</i>	TRIJARDY XR TAB ER	TURALIO 28
<i>acetaminophen tab</i>	24HR 12.5-2.5-	<i>turqoz</i> 60
<i>37.5-325 mg</i> 9	1000MG 53	TWINRIX INJ 74
<i>trandolapril</i> 30	TRIJARDY XR TAB ER	TYBOST 13
<i>tranexamic acid</i> 69	24HR 25-5-1000MG 53	<i>tydemy</i> 60
<i>tranylcypromine sulfate</i>	TRIJARDY XR TAB ER	TYPHIM VI 74
..... 38	24HR 5-2.5-1000MG	TYRVAYA 79
TRAVASOL INJ 10%... 76	 53	UBRELVY 49
TRAZIMERA 28	TRIKAFTA PAK 59.5MG	<i>unithroid</i> 64
<i>trazodone hcl</i> 38	 82	<i>ursodiol</i> 66
TRECTOR 14	TRIKAFTA PAK 75MG. 82	<i>valacyclovir hcl</i> 15
TRELEGY AER ELLIPTA	TRIKAFTA TAB 100-50-	VALCHLOR 86
100-62.5-25 MCG... 79	75MG & 150MG 82	<i>valganciclovir hcl</i> 15
TRELEGY AER ELLIPTA	TRIKAFTA TAB 50-25-	<i>valproate sodium</i> 45
200-62.5-25 MCG... 79	37.5MG & 75MG 82	<i>valproic acid</i> 45
TREMFYA 71	<i>tri-legest fe</i> 60	<i>valsartan</i> 32
<i>treprostinil</i> 36	<i>tri-lynyah</i> 60	<i>valsartan-</i>
TRESIBA 55	<i>tri-lo-estarylla</i> 60	<i>hydrochlorothiazide</i>
TRESIBA FLEXTOUCH. 55	<i>tri-lo-marzia</i> 60	<i>tab 160-12.5 mg</i> 32
<i>tretinoin</i> 83	<i>tri-lo-mili</i> 60	<i>valsartan-</i>
<i>tretinoin</i>	<i>tri-lo-sprintec</i> 60	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>(chemotherapy)</i> 21	<i>trimethoprim</i> 10	<i>tab 160-25 mg</i> 32
<i>triamcinolone acetonide</i>	<i>tri-mili</i> 60	<i>valsartan-</i>
<i>(mouth)</i> 86	<i>trimipramine maleate</i> 38	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>triamcinolone acetonide</i>	TRINTELLIX 38	<i>tab 320-12.5 mg</i> 32
<i>(topical)</i> 85	<i>tri-nymyo</i> 60	<i>valsartan-</i>
	<i>tri-sprintec</i> 60	<i>hydrochlorothiazide</i>
	TRIUMEQ PD TAB 14	<i>tab 320-25 mg</i> 32

<i>valsartan-</i>	<i>vestura</i> 60	XCOPRI PAK 150-200MG
<i>hydrochlorothiazide</i>	V-GO 20 KIT 55	(MAINTENANCE).....46
<i>tab 80-12.5 mg</i> 32	V-GO 30 KIT 55	XCOPRI PAK 150-200MG
VALTOCO 10 MG DOSE	V-GO 40 KIT 55	(TITRATION).....46
..... 45	<i>vienva</i> 60	XCOPRI PAK 50-100MG
VALTOCO 15 MG DOSE	<i>vigabatrin</i> .....45, 46	46
..... 45	<i>vigadrone</i> 46	XDEMVY .....77
VALTOCO 20 MG DOSE	VIGAFYDE..... 46	XELJANZ .....71
..... 45	<i>vigpoder</i> 46	XELJANZ XR.....71
VALTOCO 5 MG DOSE 45	<i>vilazodone hcl</i> 38	XERMELO .....66
<i>vancomycin hcl</i> 11	<i>vincristine sulfate</i> 21	XGEVA .....55
VANCOMYCIN	<i>vinorelbine tartrate</i> ... 21	XHANCE .....82
HYDROCHLORIDE ... 11	<i>violele</i> 60	XIFAXAN .....66
VANCOMYCIN INJ 1 GM	VIRACEPT 13	XIGDUO XR TAB 10-
..... 11	VIREAD 13	1000 .....53
VANCOMYCIN INJ	VITRAKVI..... 28	XIGDUO XR TAB 10-
500MG 11	VIVITROL..... 51	500MG .....53
VANCOMYCIN INJ	VIZIMPRO 28	XIGDUO XR TAB 2.5-
750MG 11	VONJO..... 28	1000 .....53
VANFLYTA 28	VORANIGO..... 28	XIGDUO XR TAB 5-
VAQTA 74	<i>voriconazole</i> 11	1000MG.....53
<i>varenicline tartrate</i> 51	VOSEVI TAB 15	XIGDUO XR TAB 5-
<i>varenicline tartrate tab</i>	VRAYLAR 42	500MG .....53
<i>11 x 0.5 mg & 42 x 1</i>	VRAYLAR CAP 1.5-3MG	XIIDRA.....79
<i>mg start pack</i> 51	 42	XOFLUZA.....15
VARIVAX 74	<i>vyfemla</i> 60	XOLAIR .....82
VASCEPA..... 33	<i>vylibra</i> 60	XOSPATA.....29
VAXCHORA SUS 74	VYZULTA 79	XPOVIO 100 MG ONCE
<i>velivet</i> 60	<i>warfarin sodium</i> 68	WEEKLY.....29
VELPHORO 63	<i>water for irrigation,</i>	XPOVIO 40 MG ONCE
VELTASSA 56	<i>sterile irrigation soln</i>	WEEKLY.....29
VEMLIDY 15	 86	XPOVIO 40 MG TWICE
VENCLEXTA 28	WELIREG 21	WEEKLY.....29
VENCLEXTA TAB START	<i>wera</i> 60	XPOVIO 60 MG ONCE
PK 28	<i>wixela inhub</i> 83	WEEKLY.....29
<i>venlafaxine hcl</i> 38	<i>wymzya fe</i> 60	XPOVIO 60 MG TWICE
VENTAVIS 36	XALKORI.....28, 29	WEEKLY.....29
VENTOLIN HFA..... 80	XARELTO 68	XPOVIO 80 MG ONCE
VENTOLIN HFA	XARELTO STAR TAB	WEEKLY.....29
(INSTITUTIONAL	15/20MG..... 68	XPOVIO 80 MG TWICE
PACK) 80	XATMEP 72	WEEKLY.....29
<i>verapamil hcl</i> 35	XCOPRI 46	XTANDI .....20
VERQUVO..... 36	XCOPRI PAK 100-150 46	<i>xulane</i>.....60
VERSACLOZ..... 42	XCOPRI PAK 12.5-25. 46	XULTOPHY INJ 100/3.6
VERZENIO 28		55

<i>yargesa</i>	63	ZENPEP CAP 20000UNT		<i>ziprasidone mesylate</i> .	42
YF-VAX INJ	74	.....	66	ZIRABEV	29
<i>yuvafem</i>	61	ZENPEP CAP 25000UNT		ZIRGAN.....	77
<i>zafemy</i>	60	.....	66	<i>zoledronic acid</i>	55
<i>zafirlukast</i>	81	ZENPEP CAP 3000UNIT		ZOLINZA	29
<i>zaleplon</i>	48	.....	66	<i>zolpidem tartrate</i>	48
ZARXIO.....	68	ZENPEP CAP 40000UNT		ZONISADE.....	46
ZEJULA	29	.....	66	<i>zonisamide</i>	46
ZELBORAF	29	ZENPEP CAP 5000UNIT		<i>zovia 1/35</i>	60
ZEMAIRA.....	82	.....	66	ZTALMY.....	46
<i>zenatane</i>	83	ZENPEP CAP 60000UNT		<i>zumandimine</i>	60
ZENPEP CAP 10000UNT		.....	66	ZURZUVAE	39
.....	66	ZERVIAE	78	ZYDELIG	29
ZENPEP CAP 15000UNT		<i>zidovudine</i>	13	ZYKADIA	29
.....	66	ZIEXTENZO	68	ZYLET SUS 0.5-0.3% .	77
		<i>ziprasidone hcl</i>	42	ZYPREXA RELPREVV...	42

Senior Whole Health respecte les lois fédérales applicables en matière de droits civils et ne pratique aucune discrimination fondée sur la race, l'appartenance ethnique, l'origine nationale, la religion, le sexe, l'âge, le handicap mental ou physique, l'état de santé, la prise en charge des soins de santé, l'expérience en matière de sinistres, les antécédents médicaux, les informations génétiques, les preuves d'assurabilité ou l'emplacement géographique.



Cette liste des médicaments remboursables a été mise à jour le 12/01/2024. Pour obtenir des informations plus récentes ou pour toute autre question, veuillez contacter le Service aux membres de Senior Whole Health Medicare Complete Care au (800) 665-3086 (les utilisateurs d'ATS doivent appeler le 711), du 1er octobre au 31 mars : 7 jours sur 7, de 8 h à 20 h, heure locale, du 1er avril au 30 septembre : du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h, heure locale ou visitez [SWHNY.com](https://www.swhny.com).