

2025

قائمة الأدوية المغطاة (كتيب الوصفات)

رقم كتيب الوصفات: 00025403 الإصدار 13

تم تحديث قائمة الأدوية المغطاة هذه بتاريخ 04/22/2025.

رسالة هامة بشأن ما تدفعه مقابل اللقاحات - تغطي خطتنا معظم لقاحات الجزء "د" دون أي تكلفة عليك. اتصل بخدمات الأعضاء لمزيد من المعلومات.

لمزيد من المعلومات الحديثة أو الأسئلة الأخرى، يرجى الاتصال بخدمات أعضاء AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم **1-888-667-0318 (TTY 711)**، سبعة أيام في الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا إلى 8 مساءً، أو تفضل بزيارة www.amerihealthcaritasvipcareplus.com.

خطـة Medicare-Medicaid) التابعة لبرنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus | قائمة الأدوية المغطاة (كتيب الوصفات) لعام 2025

مقدمة

يسمى هذا المستند بقائمة الأدوية المغطاة (المعروف أيضاً بقائمة الأدوية). فهو يخبرك بأدوية الوصفات الطبية والأدوية المتاحة دون وصفة طبية والمنتجات التي يغطيها برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. كما تخبرك قائمة الأدوية عما إذا كانت هناك أي قواعد أو قيود خاصة على أي أدوية يغطيها برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. تظهر المصطلحات الرئيسية وتعريفاتها في الفصل الأخير من كتيب الأعضاء.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم
(1-888-667-0318 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.

المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة www.amerihealthcaritasvipcareplus.com.

04/22/2025



جدول المحتويات

أ. إخلاء المسؤولية.....	3
ب. الأسئلة الشائعة.....	3
ب1. ما هي أدوية الوصفات الطبية المدرجة في قائمة الأدوية المغطاة؟ (نطلق على قائمة الأدوية المغطاة اسم "قائمة الأدوية" اختصارًا).	3
ب2. هل تتغير قائمة الأدوية أحيانًا؟.....	4
ب3. ماذا يحدث عند حدوث تغيير في قائمة الأدوية؟.....	5
ب4. هل توجد أي قيود أو حدود على تغطية الأدوية؟ أو هل توجد أي إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على أدوية معينة؟.....	6
ب5. كيف أعرف ما إذا كان الدواء الذي أريده له حدود أو إذا كانت هناك إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على الدواء؟.....	6
ب6. ماذا يحدث إذا غيرت AmeriHealth Caritas VIP Care Plus قواعدها المتعلقة ببعض الأدوية (على سبيل المثال، الموافقة المسبقة وحدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي)؟.....	6
ب7. كيف يمكنني العثور على دواء ما في قائمة الأدوية؟.....	7
ب8. ماذا لو كان الدواء الذي أريد تناوله ليس ضمن قائمة الأدوية؟.....	7
ب9. ماذا لو كنت عضوًا جديدًا في AmeriHealth Caritas VIP Care Plus ولم أجد دوائي ضمن قائمة الأدوية أو كانت لدي مشكلة في الحصول على دوائي؟.....	7
ب10. هل يمكنني طلب استثناء لتغطية دوائي؟.....	8
ب11. كيف يمكنني طلب استثناء؟.....	8
ب12. ما المدة التي يستغرقها الحصول على استثناء؟.....	8
ب13. ما هي الأدوية العامة؟.....	9
ب14. ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وما هي علاقتها بالمنتجات البيولوجية المماثلة؟.....	9
ب15. ما هي الأدوية المتاحة بدون وصفة طبية؟.....	9
ب16. هل يغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus المنتجات غير الدوائية التي لا تستلزم وصفة طبية؟.....	9
ب17. ما هي مشاركتي في الدفع؟.....	9
ب18. ما هي شرائح الأدوية؟.....	9
ج. نظرة عامة على قائمة الأدوية المغطاة.....	10
ج1. الأدوية المصنفة حسب الحالة الطبية.....	11
د. فهرس الأدوية المغطاة.....	122



أ. إخلاء المسؤولية

هذه قائمة الأدوية التي يمكن للأعضاء الحصول عليها في برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.

- ❖ يعد AmeriHealth Caritas VIP Care Plus برنامج صحي يتعاقد مع كل من Medicare و Michigan Medicaid لتقديم مزايا كلا البرنامجين للمُسجلين فيه.
- ❖ قد يتغير كتيب الوصفات في أي وقت. ستتلقى إشعارًا بذلك عند الضرورة.
- ❖ كما يمكنك الحصول على هذا المستند مجانًا بصيغ أخرى مثل مطبوعة كبيرة، أو بطريقة برايل أو بصيغة صوتية. اتصل على الرقم **1-888-667-0318 (TTY 711)**، من الساعة 8 ص - 8 م - سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية.
- ❖ يمكنك طلب الحصول على هذا المستند الآن وفي المستقبل بلغة غير الإنجليزية أو بتنسيق آخر بمجرد الاتصال بخدمات الأعضاء على الرقم **1-888-667-0318 (TTY 711)**، سبعة أيام في الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، كما سنسألك عن تفضيلاتك أثناء مكالمات الترحيب وفي وقت لاحق من العام عندما نتواصل مع الخطة. ستقوم الخطة بحفظ طلبك والاستمرار في إرسال المستندات المستقبلية بهذه اللغة أو بالتنسيق المطلوب ما لم تطلب منا إلغاء الطلب أو تغييره. يمكنك إلغاء طلبك أو تغييره في أي وقت وذلك بمجرد الاتصال بخدمات الأعضاء. المكالمات مجانية.

ب. الأسئلة الشائعة

ابحث هنا عن إجابات للأسئلة التي لديك بشأن قائمة الأدوية المغطاة. يمكنك قراءة كافة الأسئلة الشائعة لمعرفة المزيد، أو البحث عن سؤال وإجابة.

ب1. ما هي أدوية الوصفات الطبية المدرجة في قائمة الأدوية المغطاة؟ (نطلق على قائمة الأدوية المغطاة اسم "قائمة الأدوية" اختصارًا.)

الأدوية المدرجة في قائمة الأدوية المغطاة التي تبدأ في صفحة 1-121 هي الأدوية التي يغطيها برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. تتوفر هذه الأدوية في الصيدليات ضمن شبكتنا. تكون صيدلية ما ضمن شبكتنا إذا كان لدينا اتفاق معها للعمل معنا وتقديم الخدمات لك. نحن نشير إلى هذه الصيدليات باسم "صيدليات الشبكة".

- سيغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus جميع الأدوية الضرورية طبياً ضمن قائمة الأدوية إذا:
 - ° قال طبيبك أو طبيب آخر أنك بحاجة إليها لتحسين حالتك أو الحفاظ على صحتك، و
 - ° يمكنك صرف الوصفة الطبية لدى إحدى صيدليات شبكة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.
- قد يتضمن برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus خطوات إضافية للوصول إلى بعض الأدوية (راجع السؤال ب4 أدناه).

يمكنك أيضًا مطالعة قائمة محدثة بالأدوية التي نغطيها على موقعنا الإلكتروني

www.amerhealthcaritasvipcareplus.com أو اطلب المساعدة من منسق الرعاية لديك، أو اتصل بخدمات الأعضاء مجانًا على الرقم **1-888-667-0318 (TTY 711)**، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.



ب2. هل تتغير قائمة الأدوية أحياناً؟

نعم، ويجب على AmeriHealth Caritas VIP Care Plus اتباع قواعد Medicare و Michigan Medicaid عند إجراء تغييرات. يجوز لنا إضافة أو حذف الأدوية من قائمة الأدوية خلال العام.

كما يجوز لنا تغيير قواعدنا المتعلقة بالأدوية. على سبيل المثال، يمكننا أن:

- نقرر بشأن ما إذا كان من الضروري الحصول على موافقة مسبقة لدواء ما أم لا. (الموافقة المسبقة هي إذن من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus قبل أن تتمكن من الحصول على دواء ما.)
- نضيف أو نغير كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها (تسمى "حدود الكميات").
- نضيف أو نغير قيود العلاج التدريجي على دواء ما. (العلاج التدريجي يعني أنه يجب عليك تجربة دواء ما قبل أن نغطي دواء آخر.)

لمزيد من المعلومات بشأن قواعد الأدوية راجع السؤال ب4.

إذا كنت تتناول دواءً كان مغطى في بداية العام، فلن نقوم عمومًا بحذف أو تغيير تغطية هذا الدواء خلال بقية العام إلا في الحالات التالية:

- ظهور دواء جديد أرخص في السوق ويعمل بنفس فعالية الدواء الموجود في قائمة الأدوية الآن، أو
- علمنا أن الدواء ليس آمنًا، أو
- إزالة الدواء من السوق.

يحتوي السؤالان ب3 وب6 أدناه على مزيد من المعلومات عما يحدث عند تغيير قائمة الأدوية.

- يمكنك دائمًا التحقق من قائمة الأدوية المحدثة لبرنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus عبر الإنترنت على www.amerihealthcaritasvipcareplus.com.
- يمكنك أيضًا الاتصال بخدمات الأعضاء للتحقق من قائمة الأدوية الحالية على الرقم 1-888-667-0318 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.



ب3. ماذا يحدث عند حدوث تغيير في قائمة الأدوية؟

ستحدث بعض التغييرات في قائمة الأدوية على الفور. على سبيل المثال:

- يصبح دواء عام جديد متاحًا. في بعض الأحيان، يتم طرح دواء عام جديد في السوق يعمل بنفس فعالية الدواء ذي العلامة التجارية الموجود في قائمة الأدوية الحالية. عندما يحدث ذلك، قد نقوم بإزالة اسم العلامة التجارية للدواء وإضافة الدواء العام الجديد، لكن تكلفة الدواء الجديد عليك ستبقى كما هي. عندما نضيف الدواء العام الجديد، قد نقرر أيضًا الاحتفاظ بالدواء ذي العلامة التجارية في القائمة ولكن مع تغيير قواعد أو حدود تغطيته.

° قد لا نخبرك قبل إجراء هذا التغيير، ولكننا سنرسل إليك معلومات عن هذا التغيير الذي أجريناه بمجرد حدوثه.

° لا يمكننا إجراء هذه التغييرات إلا إذا كان الدواء الذي نضيفه:

- إصدارًا عامًا جديدًا لدواء يحمل علامة تجارية، أو

- إصدارًا جديدًا معيّنًا من المنتجات البيولوجية الأصلية المدرجة في قائمة الأدوية (على سبيل المثال، إضافة دواء بيولوجي قابل للتبديل يمكن استبداله بمنتج بيولوجي أصلي بدون وصفة طبية جديدة).

قد تكون بعض أنواع الأدوية هذه جديدة بالنسبة لك. لمزيد من المعلومات، راجع القسم B14.

° يمكنك أنت أو مقدم الرعاية لديك طلب استثناء من هذه التغييرات. سنرسل إليك إشعارًا بالخطوات التي يمكنك اتخاذها لطلب استثناء. يُرجى مراجعة السؤال ب10 لمزيد من المعلومات عن الاستثناءات.

- سحب الدواء من السوق. إذا قالت إدارة الغذاء والدواء (FDA) أن الدواء الذي تتناوله غير آمن أو قامت الشركة المصنعة للدواء بسحب الدواء من السوق، فسنقوم بحذفه من قائمة الأدوية. إذا كنت تتناول هذا الدواء فسنخبرك بذلك.

- إذا تم إشعارك بأن دواؤك قد تم سحبه من السوق وحذفه من قائمة الأدوية فيجب عليك الاتصال بمقدم الرعاية الذي كتب الوصفة الطبية لك.

قد نقوم بإجراء تغييرات أخرى تؤثر على الأدوية التي تتناولها. سنبلغك مسبقًا بهذه التغييرات الأخرى على قائمة الأدوية. قد تحدث هذه التغييرات إذا:

- قدمت إدارة الغذاء والدواء إرشادات جديدة أو توجد إرشادات سريرية جديدة تتعلق بدواء ما.
- أضفنا دواءً عامًا ليس جديدًا في السوق و استبدلنا دواءً ذي علامة تجارية موجود حاليًا في قائمة الأدوية أو
- نقوم بإزالة المنتج البيولوجي الأصلي عند إضافة منتج بيولوجي مماثل، أو
- غيرنا قواعد أو حدود تغطية الدواء ذي العلامة التجارية.

سنقوم بما يلي عندما تحدث هذه التغييرات:

- سنخبرك قبل 30 يومًا على الأقل من إجراء التغيير على قائمة الأدوية أو
- سنُعلمك ونزودك بالدواء لمدة 30 يومًا بعد أن تطلب إعادة صرفه.
- سيمنحك ذلك الوقت للتحدث مع طبيبك أو أي طبيب آخر يمكنه مساعدتك في اتخاذ قرار بشأن ما يلي:
- إذا كان هناك دواء بديل مماثل في قائمة الأدوية يمكنك تناوله أو
- ما إذا كان يتعين طلب استثناء من هذه التغييرات أم لا. لمعرفة المزيد عن الاستثناءات راجع السؤال ب10.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم 1-888-667-0318 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.

المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يُرجى زيارة www.amerhealthcaritasvipcareplus.com.

04/22/2025



ب4. هل توجد أي قيود أو حدود على تغطية الأدوية؟ أو هل توجد أي إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على أدوية معينة؟

نعم، بعض الأدوية لها قواعد تغطية أو حدود على الكمية التي يمكنك الحصول عليها. في بعض الحالات، يجب عليك أو على طبيبك أو الطبيب الآخر الذي وصف لك الدواء القيام بشيء ما قبل أن تتمكن من الحصول على الدواء. على سبيل المثال:

- **الموافقة المسبقة أو الإذن:** بالنسبة لبعض الأدوية، يجب عليك أو على طبيبك أو على أي طبيب آخر وصف لك الدواء الحصول على موافقة مسبقة من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus قبل صرف وصفتك الطبية. إذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا تغطي خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus تكلفة الدواء.

- **حدود الكمية:** تحد AmeriHealth Caritas VIP Care Plus في بعض الأحيان من كمية الدواء التي يمكنك الحصول عليها.

- **العلاج التدريجي:** يتطلب منك برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus في بعض الأحيان الخضوع للعلاج التدريجي. وهذا يعني أنه سيتعين عليك تجربة الأدوية بترتيب معين لحالتك الطبية. ربما يتعين عليك تجربة دواء ما قبل أن تتمكن من تغطية دواء آخر. إذا كان طبيبك يعتقد أن الدواء الأول لا يناسبك، حينئذٍ سنغطي الدواء الثاني.

يمكنك معرفة ما إذا كان دوائك له أي متطلبات أو حدود إضافية من خلال الاطلاع على الجداول الواردة في الصفحات 1-121 كما يمكنك الحصول على مزيد من المعلومات بزيارة موقعنا الإلكتروني www.amerithealthcaritasvipcareplus.com. لقد نشرنا مستندات عبر الإنترنت تشرح القيود المفروضة على الموافقة المسبقة والعلاج التدريجي. كما يمكنك أن تطلب منا إرسال نسخة إليك.

يمكنك أيضًا طلب استثناء من هذه الحدود. سيمنحك ذلك الوقت للتحدث مع طبيبك أو أي طبيب آخر يمكنه مساعدتك في تحديد ما إذا كان هناك دواء بديل مماثل في قائمة الأدوية يمكنك تناوله أو ما إذا كان عليك طلب استثناء. يُرجى الاطلاع على الأسئلة ب10 – ب12 لمزيد من المعلومات بشأن الاستثناءات.

ب5. كيف أعرف ما إذا كان الدواء الذي أريده له حدود أو إذا كانت هناك إجراءات مطلوبة يجب اتخاذها للحصول على

الدواء؟ تحتوي قائمة الأدوية المغطاة في الصفحات 1-121 على عمود بعنوان "الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام".

ب6. ماذا يحدث إذا غيرت AmeriHealth Caritas VIP Care Plus قواعدها المتعلقة ببعض الأدوية (على سبيل المثال، الموافقة المسبقة وحدود الكمية و/أو قيود العلاج التدريجي)؟

سنخبرك مسبقًا في بعض الحالات إذا أضفنا أو غيرنا قيود الموافقة المسبقة أو حدود الكمية و/أو العلاج التدريجي لدواء ما. يُرجى الرجوع إلى السؤال ب3 للحصول على مزيد من المعلومات عن هذا الإشعار المسبق والمواقف التي قد لا نتمكن فيها من إخبارك مسبقًا عندما تتغير قواعدها المتعلقة بالأدوية الموجودة في قائمة الأدوية.



ب7. كيف يمكنني العثور على دواء ما في قائمة الأدوية؟

هناك طريقتان للعثور على دواء ما:

- يمكنك البحث أبجديًا حسب اسم الدواء، أو
 - يمكنك البحث حسب الحالة الطبية.
- للبحث أبجديًا، انتقل إلى فهرس قسم الأدوية المغطاة. يمكنك العثور عليه بعد قائمة الأدوية في صفحة 124. يوفر الفهرس قائمة أبجدية بجميع الأدوية المغطاة. تتضمن القائمة الأدوية ذات العلامات التجارية والأدوية العامة والأدوية المتاحة دون وصفة طبية. ابحث عن اسم دوائك في الفهرس، وسيكون بجانب الدواء رقم الصفحة التي يمكنك من خلالها العثور على معلومات التغطية. انتقل إلى الصفحة الواردة في الفهرس وابحث عن اسم دوائك في العمود الأول من القائمة.
- للبحث حسب الحالة الطبية، ابحث عن القسم المسمى "الأدوية المصنفة حسب الحالة الطبية" في صفحة 11. يتم تصنيف الأدوية ضمن هذا القسم في فئات حسب نوع الحالة الطبية التي تستخدم لعلاجها. على سبيل المثال، إذا كنت تعاني من مشكلة في القلب، فيجب عليك البحث في فئة العوامل المسببة لأمراض القلب والأوعية الدموية. وهذا هو المكان الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج أمراض القلب.

ب8. ماذا لو كان الدواء الذي أريد تناوله ليس ضمن قائمة الأدوية؟

إذا لم تجد دوائك ضمن قائمة الأدوية، فاتصل بخدمات الأعضاء على الرقم 1-888-667-0318 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع، واسأل عنه. إذا علمت أن برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لن يغطي الدواء، فيمكنك القيام بأحد الأشياء التالية:

- اطلب من خدمات الأعضاء الحصول على قائمة بالأدوية مثل تلك التي ترغب في تناولها. ثم احضر القائمة لطبيبك أو أي طبيب آخر حيث يمكنه وصف دواء من قائمة الأدوية يتشابه مع الدواء الذي تريد تناوله. أو
- بإمكانك أن تطلب من خطة الرعاية الصحية أن تقوم باستثناء لتغطية دوائك. يُرجى الاطلاع على الأسئلة ب10 – ب12 لمزيد من المعلومات بشأن الاستثناءات.

ب9. ماذا لو كنت عضوًا جديدًا في AmeriHealth Caritas VIP Care Plus ولم أجد دوائي ضمن قائمة الأدوية أو كانت لدي مشكلة في الحصول على دوائي؟

نحن نستطيع مساعدتك. قد نقوم بتغطية إمداد مؤقت لمدة 30 يومًا من دوائك خلال أول 180 يومًا من عضويتك في AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. سيمنحك ذلك الوقت للتحدث مع طبيبك أو أي طبيب آخر يمكنه مساعدتك في تحديد ما إذا كان هناك دواء بديل مماثل في قائمة الأدوية يمكنك تناوله أو ما إذا كان عليك طلب استثناء.

إذا كانت وصفتك الطبية محددة بأيام أقل، فسنسمح لك بإعادة صرفها عدة مرات لتوفير الدواء لمدة 30 يومًا بحد أقصى.

سنقوم بتغطية إمداد دوائك لمدة 30 يومًا إذا:

- كنت تتناول دواءً غير مدرج في قائمة الأدوية لدينا، أو
- لا تسمح لك قواعد خطة الرعاية الصحية بالحصول على الكمية التي طلبها طبيبك، أو
- يتطلب الدواء موافقة مسبقة من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus، أو
- كنت تتناول دواءً يشكل جزءًا من قيود العلاج التدريجي.

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم (TTY 711) 1-888-667-0318، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.

المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة www.amerhealthcaritasvipcareplus.com.

04/22/2025



إذا كنت في دار رعاية أو منشأة رعاية طويلة الأجل أخرى، وتحتاج إلى دواء غير موجود ضمن قائمة الأدوية أو إذا لم تتمكن من الحصول على الدواء الذي تحتاجه بسهولة، فيمكننا مساعدتك. إذا كنت مشتركاً في الخطة لأكثر من 90 يوماً، وتعيش في منشأة رعاية طويلة الأجل، وتحتاج إلى إمدادات على الفور:

- سنقوم بتغطية إمداد واحد لمدة 31 يوماً من الدواء الذي تحتاجه (ما لم يكن لديك وصفة طبية لعدد أقل من الأيام)، سواء كنت عضواً جديداً في AmeriHealth Caritas VIP Care Plus أم لا.

- هذا بالإضافة إلى الإمداد المؤقت خلال أول 180 يوماً من عضويتك في AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.

يحدث تغيير في مستوى الرعاية عندما ينتقل العضو من مكان علاج إلى آخر. وتشمل الأمثلة على ذلك دخول منشأة رعاية طويلة الأجل من مستشفى لرعاية الحالات الحادة أو الخروج من المستشفى إلى المنزل. يحق للأعضاء الحاليين الذين يواجهون تغييراً في مستوى الرعاية الحصول على إمدادات انتقالية من دواء غير مدرج في كتيب الوصفات (دواء غير مدرج في قائمة الأدوية) عند الدخول أو الخروج من مكان ينطبق عليه ذلك.

إذا كان لدى أحد الأعضاء أكثر من تغيير في مستوى الرعاية خلال شهر واحد، فسيتعين على الصيدلية الاتصال بخدمات الأعضاء لطلب تمديد لسياسة الانتقال.

ب10. هل يمكنني طلب استثناء لتغطية دوائي؟

نعم. يمكنك أن تطلب من برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus استثناء لتغطية دواء غير موجود في قائمة الأدوية. كما يمكنك أن تطلب منا تغيير القواعد المتعلقة بدوائك.

- على سبيل المثال، قد تحد AmeriHealth Caritas VIP Care Plus من كمية دواء ما سنقوم بتغطيته. إذا كان دواؤك له حد أقصى فيمكنك أن تطلب منا تغيير هذا الحد وتغطية المزيد منه.
- أمثلة أخرى: يمكنك أن تطلب منا إسقاط قيود العلاج التدريجي أو متطلبات الموافقة المسبقة.

ب11. كيف يمكنني طلب استثناء؟

لطلب استثناء، اتصل بخدمات الأعضاء. سيعمل ممثل خدمات الأعضاء معك ومع مقدم الرعاية لديك لمساعدتك في طلب الاستثناء. كما يمكنك قراءة الفصل 9 من كتيب الأعضاء لمعرفة المزيد عن الاستثناءات.

ب12. ما المدة التي يستغرقها الحصول على استثناء؟

بعد أن نتلقى بياناً من الطبيب الذي وصف لك الدواء يدعم طلبك للحصول على استثناء، سنخبرك بقرارنا خلال 72 ساعة. لمزيد من المعلومات عن كيفية تقديم طلب استثناء، اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم الموجود أسفل الصفحة.

إذا كنت أنت أو الطبيب الذي وصف لك الدواء تعتقد أن صحتك قد تتضرر إذا كان عليك الانتظار لمدة 72 ساعة لمعرفة القرار، فيمكنك طلب استثناء معجل وهو ما يعرف بالقرار الأسرع. إذا كان الطبيب الذي وصف لك الدواء يدعم طلبك، فسنخبرك بالقرار خلال 24 ساعة من الحصول على بيان الدعم من هذا الطبيب.



ب13. ما هي الأدوية العامة؟

تتكون الأدوية العامة من نفس المكونات الفعالة الموجودة في الأدوية ذات العلامات التجارية. إنها عادة ما تكون أقل تكلفة من الدواء ذي العلامة التجارية وعادة لا يكون لها أسماء مشهورة. تتم الموافقة على الأدوية العامة من قبل إدارة الغذاء والدواء (FDA).

يغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus كل من الأدوية ذات العلامات التجارية والأدوية العامة.

ب14. ما هي المنتجات البيولوجية الأصلية وما هي علاقتها بالمنتجات البيولوجية المماثلة ؟

عندما نشير إلى الأدوية، فهذا قد يعني دواءً أو منتجاً بيولوجياً. المنتجات البيولوجية هي أدوية أكثر تعقيداً من الأدوية التقليدية. نظرًا لأن المنتجات البيولوجية أكثر تعقيداً من الأدوية التقليدية، فبدلاً من أن يكون لها شكل عام، فإنها تحتوي على أشكال تسمى المنتجات البيولوجية المماثلة. تعمل المنتجات البيولوجية المماثلة بشكل عام بنفس كفاءة المنتج البيولوجي الأصلي وقد تكون أقل تكلفة. هناك بدائل بيولوجية مماثلة لبعض المنتجات البيولوجية الأصلية. بعض المنتجات البيولوجية المماثلة هي منتجات بيولوجية مماثلة قابلة للتبديل، وبناءً على قوانين الولاية، يمكن استبدالها بالمنتج البيولوجي الأصلي في الصيدلية دون الحاجة إلى وصفة طبية جديدة، تمامًا كما يحدث عند استبدال الأدوية العامة بالأدوية ذات العلامات التجارية.

لمزيد من المعلومات عن أنواع الأدوية، راجع الفصل 5 من كتيب الأعضاء.

ب15. ما هي الأدوية المتاحة بدون وصفة طبية؟

اختصار OTC يعني "بدون وصفة طبية". يغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus بعض الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية عندما يتم كتابتها بوصفة طبية بواسطة مقدم الرعاية لديك.

يمكنك قراءة قائمة أدوية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لمعرفة الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية والتي تغطيها القائمة.

ب16. هل يغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus المنتجات غير الدوائية التي لا تستلزم وصفة طبية طبية؟

يغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus بعض المنتجات غير الدوائية التي لا تستلزم وصفة طبية عندما يتم كتابتها بوصفة طبية بواسطة مقدم الرعاية لديك.

تشمل أمثلة المنتجات غير الدوائية التي لا تستلزم وصفة طبية بعض وسائل منع الحمل.

يمكنك قراءة قائمة أدوية AmeriHealth Caritas VIP Care Plus لمعرفة المنتجات غير الدوائية التي لا تستلزم وصفة طبية والتي تغطيها القائمة.

ب17. ما هي مشاركتي في الدفع؟

بصفقتك عضوًا في AmeriHealth Caritas VIP Care Plus، فلا يتوجب عليك أي مبالغ مشاركة في الدفع مقابل الأدوية الموصوفة طبيًا والأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية ما دمت تتبع قواعد AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.

ب18. ما هي شرائح الأدوية؟

الشرائح هي مجموعات من الأدوية. لا توجد رسوم مشاركة للأدوية في أي شريحة.

- الأدوية ضمن الشريحة 1 هي الأدوية العامة المغطاة في الجزء "د".
- الأدوية ضمن الشريحة 2 هي الأدوية ذات العلامات التجارية وبعض الأدوية العامة المغطاة في الجزء "د".
- الأدوية ضمن الشريحة 3 هي الأدوية المغطاة من Michigan Medicaid (غير الجزء "د") والأدوية والمنتجات التي لا تستلزم وصفة طبية.



ج. نظرة عامة على قائمة الأدوية المغطاة

توفر لك القائمة التالية للأدوية المغطاة معلومات عن الأدوية التي يغطيها برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus. إذا كنت تواجه صعوبة في العثور على الدواء المناسب لك في القائمة، فانتقل إلى فهرس الأدوية المغطاة الذي يبدأ في صفحة 124. يسرد الفهرس أبجديًا جميع الأدوية التي يغطيها برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus.

يحتوي العمود الأول من الجدول على اسم الدواء. تُكتب أسماء الأدوية ذات العلامات التجارية بأحرف كبيرة (على سبيل المثال، COUMADIN)، وتُكتب الأدوية العامة بأحرف مائلة صغيرة (على سبيل المثال، warfarin).

تخبرك المعلومات الواردة في عمود الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام ما إذا كان لدى AmeriHealth Caritas VIP Care Plus أي قواعد لتغطية دوائك.

فيما يلي معاني الرموز المستخدمة في عمود "الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام":

B/D: يتطلب الدواء الموصوف الحصول على موافقة إدارية مسبقة وفقًا للجزء "ب" مقابل الجزء "د". قد يتم تغطية هذا الدواء بموجب الجزء "ب" أو الجزء "د" من برنامج Medicare حسب الظروف. قد تكون هناك حاجة إلى تقديم معلومات تصف استخدام الدواء وطريقة تناوله لاتخاذ القرار.

QL: حدود الكمية. بالنسبة لبعض الأدوية، يحد برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus من كمية الدواء التي ستغطيها الخطة. على سبيل المثال، توفر خطتنا تسعة أقراص لكل وصفة طبية مدتها 30 يومًا لـ sumatriptan succinate. قد يكون هذا بالإضافة إلى إمدادات قياسية لمدة شهر أو ثلاثة أشهر.

ST: العلاج التدريجي. في بعض الحالات، يتطلب منك برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus تجربة بعض الأدوية أولاً لعلاج حالتك الطبية قبل أن نغطي دواءً آخر لتلك الحالة. على سبيل المثال، إذا كان كل من الدواء (أ) والدواء (ب) يعالجان حالتك الطبية، فقد لا يغطي برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus الدواء (ب) إلا إذا جربت الدواء (أ) أولاً. إذا لم يكن الدواء (أ) مناسبًا لك، فسيقوم برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus بتغطية الدواء (ب).

PA: الموافقة المسبقة. يتطلب برنامج AmeriHealth Caritas VIP Care Plus منك أو من طبيبك الحصول على موافقة مسبقة لبعض الأدوية. وهذا يعني أنك ستحتاج إلى الحصول على موافقة من AmeriHealth Caritas VIP Care Plus قبل صرف وصفاتك الطبية. إذا لم تحصل على الموافقة، فقد لا تغطي خطة AmeriHealth Caritas VIP Care Plus تكلفة الدواء.

NMO: لا يمكن صرف هذه الوصفة الطبية عن طريق صيدلية الخدمة بالبريد. يُرجى مراجعة دليل مقدم الرعاية لديك والصيديات لديك لمزيد من المعلومات عن الصيديات التي تقدم خدمة الطلب بالبريد. لمزيد من المعلومات راجع دليل مقدم الرعاية لديك والصيديات لديك أو اتصل بقسم خدمات الأعضاء لدينا.

MME: يشير هذا الاختصار إلى حد إضافي لكمية الأدوية في فئة المواد الأفيونية، والتي تعتمد على ما يعادل المليجرام من المورفين (MME). يستخدم MME لتحديد ومراقبة الجرعة الآمنة ومدة العلاج. إذا كانت كمية المواد الأفيونية الموصوفة أعلى من الحد الأقصى، ولكن هناك حاجة إليها، يمكن للطبيب أن يطلب من الخطة تغطية كمية إضافية.

DCR: يشير هذا الاختصار إلى طلب كود تشخيص مناسب لتغطية هذا الدواء.



ملاحظة: يشير الاختصار DP بجانب الدواء إلى أن الدواء ليس ضمن "أدوية الجزء د".

• هذه الأدوية لها قواعد مختلفة للاستثناءات المتعلقة بها. يعد الاستئناف طريقة رسمية لطلب مراجعة قرار التغطية وتغييره إذا كنت تعتقد أننا ارتكبنا خطأً. على سبيل المثال، قد نقرر أن الدواء الذي تريده غير مغطى أو لم يعد مغطى من قبل Medicare أو Michigan Medicaid.

• إذا كنت أنت أو الطبيب الذي وصف لك الدواء لا توافق على قرارنا، فيمكنك الاستئناف. لطلب التعليمات المتعلقة بكيفية تقديم الاستئناف، اتصل بخدمات الأعضاء على الرقم **1-888-667-0318 (TTY 711)**، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع. كما يمكنك قراءة الفصل 9 في كتيب الأعضاء لمعرفة كيفية استئناف القرار.

ج1. الأدوية المصنفة حسب الحالة الطبية

يتم تصنيف الأدوية ضمن هذا القسم في فئات حسب نوع الحالة الطبية التي تستخدم لعلاجها. على سبيل المثال، إذا كنت تعاني من مشكلة في القلب، فيجب عليك البحث في فئة العوامل المسببة لأمراض القلب والأوعية الدموية. وهذا هو المكان الذي ستجد فيه الأدوية التي تعالج أمراض القلب.

نوع الوصفة الطبية	الحالة الطبية
المسكنات	علاج الألم
التخدير	العلاج الموضعي للألم
عوامل علاج الإدمان/تعاطي المواد	علاج اضطرابات تعاطي المواد
مضادات البكتيريا	علاج العدوى البكتيرية
مضادات الاختلاج	علاج النوبات
العوامل المضادة للخرف	إدارة الخرف
مضادات الاكتئاب	علاج الاكتئاب
مضادات القيء	علاج القيء أو الغثيان
مضادات الفطريات	علاج العدوى الفطرية أو عدوى الخميرة
العوامل المضادة للنقرس	علاج أو الوقاية من التهاب المفاصل النقرسي
العوامل المضادة للالتهابات	علاج الالتهاب
العوامل المضادة للصداع النصفي	علاج الصداع النصفي

إذا كانت لديك أسئلة، يرجى الاتصال بـ AmeriHealth Caritas VIP Care Plus على الرقم **1-888-667-0318 (TTY 711)**، من الساعة 8 صباحاً حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع.

المكالمة مجانية. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة www.amerihealthcaritasvipcareplus.com.

04/22/2025



نوع الوصفة الطبية	الحالة الطبية
العوامل المضادة للوهن العضلي	علاج الوهن العضلي
مضادات البكتيريا الفطرية	علاج العدوى التي تسببها الكائنات الحية من نوع السل
مضادات الأورام	علاج السرطان
مضادات الطفيليات	علاج العدوى من الطفيليات
العوامل المضادة لمرض باركنسون	علاج مرض باركنسون
مضادات الدهون	علاج الاضطرابات السلوكية والعاطفية
العوامل المضادة للتشنج	علاج التشنجات العضلية
مضادات الفيروسات	علاج العدوى من الفيروسات
مضادات القلق	علاج القلق أو العصبية
العوامل ثنائية القطب	علاج الأمراض ثنائية القطب
منظمات نسبة السكر في الدم	السيطرة على مرض السكري
منتجات الدم/المعدّلات/موسّعات الحجم	الوقاية من التجلط وزيادة إنتاج خلايا الدم
عوامل القلب والأوعية الدموية	علاج الحالات التي تؤثر على القلب والأوعية الدموية
عوامل الجهاز العصبي المركزي	علاج اضطرابات المخ والعمود الفقري
عوامل الأسنان والفم	علاج اضطرابات الفم واللثة
العوامل الجلدية	علاج الأمراض الجلدية
مستلزمات السكري	المستلزمات المستخدمة لمرضى السكري
استبدال/معدّلات الإنزيمات	الأدوية التي تعمل على تعويض إنتاج الإنزيم المفقود أو الناقص



نوع الوصفة الطبية	الحالة الطبية
عوامل الجهاز الهضمي	علاج أمراض المعدة والأمعاء
عوامل الجهاز البولي التناسلي	علاج أمراض المسالك البولية والبروستاتا
العوامل الهرمونية، المحفزة/البديلة/المعدلة (الغدة الكظرية)	علاج الحالات التي تحتاج إلى الستيرويدات
العوامل الهرمونية المحفزة/البديلة/المعدلة (الغدة النخامية)	علاج أمراض الغدة النخامية
العوامل الهرمونية، المحفزة/البديلة/المعدلة (الهرمونات الجنسية/المعدلات)	لاستبدال أو تعديل الهرمونات الجنسية
العوامل الهرمونية، المحفزة/البديلة/المعدلة (الغدة الدرقية)	علاج أمراض الغدة الدرقية
العوامل الهرمونية المثبطة (الغدة الكظرية)	علاج سرطان الغدة الكظرية غير القابل للعلاج الجراحي
العوامل الهرمونية المثبطة (جارات الدرقية)	علاج حالات الغدة الدرقية
العوامل الهرمونية المثبطة (الغدة النخامية)	علاج أو تعديل إفراز هرمون الغدة النخامية
العوامل الهرمونية المثبطة (الغدة الدرقية)	علاج فرط نشاط الغدة الدرقية
العوامل المناعية	الأدوية التي تؤثر على الجهاز المناعي بما في ذلك التطعيمات
عوامل مرض التهاب الأمعاء	علاج التهاب القولون التقرحي أو مرض كرون
عوامل أمراض العظام الأيضية	علاج أمراض العظام بما في ذلك هشاشة العظام
عوامل طب العيون	علاج أمراض العيون
العوامل الأذنية	علاج أمراض الأذن
عوامل الجهاز التنفسي	علاج أمراض التنفس



نوع الوصفة الطبية	الحالة الطبية
عوامل الجهاز التنفسي/الرئوي	علاج أمراض التنفس
مرخيات العضلات الهيكلية	علاج الشد العضلي
عوامل اضطراب النوم	علاج الأرق
المغذيات العلاجية/المعادن/الإلكتروليونات	استبدال أو مكملات المعادن والعناصر الغذائية والفيتامينات



2025 AmeriHealth Caritas VIP Care Plus

كتيب وصفات الأعضاء لعام 2025

رقم كتيب الوصفات 25403

آخر تحديث بتاريخ 5/1/2025

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
المسكنات - علاج الألم		
المسكنات		
<i>acetaminophen er tablet extended release 650 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen extra strength capsule 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen liquid 160 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen solution 160 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen suppository 120 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen suppository 650 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen suspension 160 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen tablet 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acetaminophen tablet chewable 80 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>butalbital-apap-caff-cod oral capsule 50-325-40-30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME
<i>butalbital-apap-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>butalbital-apap-caffeine oral tablet 50-325-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>butalbital-asa-caff-codeine oral capsule 50-325-40-30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME
<i>butalbital-aspirin-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
EXCEDRIN TENSION HEADACHE TABLET 500-65 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FEVERALL INFANTS SUPPOSITORY 80 MG RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPPOSITORY 325 MG RECTAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
الأدوية غير الستيرويدية المضادة للالتهابات		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>diclofenac epolamine external patch 1.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1000 GM per 28 days)
<i>diclofenac sodium external gel 3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium external solution 1.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium gel 1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibu oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen 100 junior strength tablet chewable 100 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ibuprofen capsule 200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ibuprofen tablet 200 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>indomethacin er oral capsule extended release 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>ketorolac tromethamine oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (20 EA per 30 days)
<i>meclofenamate sodium oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen sodium capsule 220 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naproxen sodium tablet 220 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مسكنات الأفيون طويلة المفعول		
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (10 EA per 30 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hr, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hr, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (10 EA per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (600 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (1200 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (60 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (90 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>oxycodone hcl er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (60 EA per 30 days)
مسكنات الأفيون قصيرة المفعول		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml, 300-30 mg/12.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (2700 ML per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg, 300-60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>butorphanol tartrate nasal solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (5 ML per 30 days)
<i>endocet oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (2700 ML per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (240 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 10-200 mg, 5-200 mg, 7.5-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (600 ML per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl pf injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 4 mg/ml, 50 mg/5ml, 500 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (1200 ML per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet abuse-deterrent 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (180 EA per 30 days)
<i>pentazocine-naloxone hcl oral tablet 50-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME
<i>tramadol hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (120 EA per 30 days)
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (240 EA per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg</i>	\$0 (Tier 1)	MME; QL (240 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
التخدير - العلاج الموضعي للألم		
التخدير الموضعي		
<i>lidocaine cream 4 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
ZTLIDO EXTERNAL PATCH 1.8 %	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
عوامل علاج الإدمان/تعاطي المواد		
الاعتماد على المواد الأفيونية		
<i>lofexidine hcl oral tablet 0.18 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (224 EA per 14 days)
عوامل عكسية للأفيون		
<i>naloxone hcl liquid 4 mg/0.1ml nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
عوامل علاج الإدمان/تعاطي المواد - علاج اضطرابات تعاطي المواد		
مثبطات الكحول/الرغبة الشديدة فيه		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل علاج الإدمان/تعاطي المواد		
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
الاعتماد على المواد الأفيونية		
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل عكس تأثير المواد الأفيونية		
KLOXXADO NASAL LIQUID 8 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
<i>naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl liquid 4 mg/0.1ml nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
OPVEE NASAL SOLUTION 2.7 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	
REXTOVY NASAL LIQUID 4 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	
عوامل الإقلاع عن التدخين		
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nicotine kit 21-14-7 mg/24hr transdermal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nicotine polacrilex lozenge 4 mg mouth/throat</i>	\$0 (Tier 3)	DP
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (Tier 2)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)
<i>varenicline tartrate(continue) oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (56 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
المضادات الحيوية - علاج العدوى البكتيرية		
الأمينوغليكوزيدات		
amikacin sulfate injection solution 500 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%	\$0 (Tier 1)	
gentamicin sulfate injection solution 40 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	\$0 (Tier 1)	
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	\$0 (Tier 1)	
tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	
tobramycin sulfate injection solution reconstituted 1.2 gm	\$0 (Tier 1)	
مضادات البكتيريا، أخرى		
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (Tier 1)	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (Tier 1)	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	\$0 (Tier 1)	
clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml-%, 900-0.9 mg/50ml-%	\$0 (Tier 1)	
clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 900 mg/6ml	\$0 (Tier 1)	
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (Tier 1)	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	\$0 (Tier 1)	
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole oral capsule 375 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
PRIMAXIN IV INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500-500 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl in dextrose intravenous solution 1-5 gm/200ml-%, 1.25-5 gm/250ml-%, 1.5-5 gm/300ml-%, 500-5 mg/100ml-%, 750-5 mg/150ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl intravenous solution 1000 mg/200ml, 1250 mg/250ml, 1500 mg/300ml, 1750 mg/350ml, 2000 mg/400ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 1.75 gm, 10 gm, 100 gm, 2 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	\$0 (Tier 1)	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	\$0 (Tier 1)	QL (40 EA per 10 days)
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	\$0 (Tier 1)	QL (80 EA per 10 days)
ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 2-0.25 GM/50ML, 3-0.375 GM/50ML, 4-0.5 GM/100ML	\$0 (Tier 2)	
بيتا لاكتام، السيفالوسبورينات		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour 500 mg	\$0 (Tier 1)	
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0 (Tier 1)	
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
cefadroxil oral tablet 1 gm	\$0 (Tier 1)	
cefazolin sodium injection solution prefilled syringe 3 gm/30ml	\$0 (Tier 1)	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 3 gm, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
cefazolin sodium intravenous solution prefilled syringe 1 gm/10ml, 2 gm/20ml	\$0 (Tier 1)	
cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 3 gm	\$0 (Tier 1)	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1- 4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%, 3-4 gm/150ml-%	\$0 (Tier 1)	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-3 gm-%(50ml), 3-2 gm-%(50ml)	\$0 (Tier 1)	
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (Tier 1)	
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (Tier 1)	
cefepime hcl intravenous solution 1 gm/50ml, 2 gm/100ml	\$0 (Tier 1)	
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>cefepime-dextrose intravenous solution reconstituted 1-5 gm-%(50ml), 2-5 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefotaxime sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefoxitin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-2.2 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime and dextrose intravenous solution reconstituted 1-5 gm-%(50ml), 2-5 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium in dextrose intravenous solution 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 100 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ceftriaxone sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-3.74 gm-%(50ml), 2-2.22 gm-%(50ml)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cephalexin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	\$0 (Tier 2)	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM, 2 GM, 6 GM	\$0 (Tier 2)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (Tier 2)	PA
بيتا لآكتام، البنسلين		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium in dextrose intravenous solution 1 gm/50ml, 2 gm/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxacillin sodium in dextrose intravenous solution 2 gm/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g procaine intramuscular suspension 600000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2- 0.25) gm, 3-0.375 gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4-0.5 gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0 (Tier 1)	
الكاربابينيمات		
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meropenem-sodium chloride intravenous solution reconstituted 1 gm/50ml, 500 mg/50ml</i>	\$0 (Tier 1)	
الماكروليدات		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral packet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (136 ML per 10 days)
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (20 EA per 10 days)
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>erythrocine stearate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted 200 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ZITHROMAX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (Tier 2)	
الكينولونات		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl intravenous solution 400 mg/250ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
السلفوناميدات		
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
التتراسيكلينات		
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minocycline hcl oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مضادات الاختلاج - علاج التوابع		
مضادات الاختلاج، أخرى		
<i>BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML</i>	\$0 (Tier 2)	QL (600 ML per 30 days)
<i>BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG</i>	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
<i>DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
<i>DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (480 ML per 30 days)
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	ST; QL (720 ML per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lamotrigine starter kit-blue oral kit 35 x 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (120 EA per 30 days)
<i>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valproic acid oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	ST
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG, 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (28 EA per 28 days)
عوامل تعديل قنوات الكالسيوم		
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل تعزيز حمض جاما أمينوبوتيريك (جبا)		
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml, 300 mg/6ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2160 ML per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
<i>tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 2 X 7.5 MG/0.1ML, 7.5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML, 2 X 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10 EA per 30 days)
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1100 ML per 30 days)
عوامل قنات الصوديوم		
APTOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
APTOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>oxcarbazepine er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>phenytoin infatabs oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4ml, 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (2400 ML per 30 days)
<i>rufinamide oral tablet 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (240 EA per 30 days)
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	ST; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
العوامل المضادة للخرف - إدارة الخرف		
عوامل مضادة للخرف، أخرى		
<i>ergoloid mesylates oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>memantine hcl-donepezil hcl oral capsule extended release 24 hour 14-10 mg, 21-10 mg, 28-10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0 (Tier 2)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 7-10 MG	\$0 (Tier 2)	
مثبطات الكولينستريز		
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
(Nmda) مضاد مستقبلات ن-مثيل-د-أسبارتات		
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مضادات الاكتئاب - علاج الاكتئاب		
مضادات الاكتئاب، أخرى		
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 14 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 14 days)
مثبطات أكسيداز أحادي الأمين		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مثبطات إعادة امتصاص السيروتونين الانتقائية/مثبطات إعادة امتصاص السيروتونين الانتقائية والنورادرينالين (Ssri/Snri)		
<i>citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (Tier 2)	ST
<i>fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluoxetine hcl oral capsule delayed release 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 225 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
ثلاثية الحلقات		
<i>amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>amitriptyline hcl oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>amoxapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>amoxapine oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>clomipramine hcl oral capsule 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>clomipramine hcl oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (150 EA per 30 days)
<i>clomipramine hcl oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>desipramine hcl oral tablet 10 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>desipramine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>imipramine hcl oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>imipramine pamoate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>imipramine pamoate oral capsule 125 mg, 150 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2250 ML per 30 days)
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>protriptyline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
مضادات القىء - علاج القىء أو الغثيان		
مضادات القىء، أخرى		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl oral solution 10 mg/10ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (3600 ML per 30 days)
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>promethazine hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>promethazine hcl rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>promethazine vc oral syrup 6.25-5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>promethazine-phenylephrine oral syrup 6.25-5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>promethegan rectal suppository 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 EA per 30 days)
<i>trimethobenzamide hcl oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
إضافات العلاج القيني		
<i>aprepitant oral 80 & 125 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ondansetron hcl oral tablet 24 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
مضادات الفطريات - علاج العدوى الفطرية أو عدوى الخميرة		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
مضادات الفطريات		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>clotrimazole 3 cream 2 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole cream 1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole cream 1 % vaginal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clotrimazole external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 28 days)
<i>clotrimazole external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 ML per 28 days)
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>econazole nitrate external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>itraconazole oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole external cream 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole external shampoo 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>micafungin sodium-nacl intravenous solution 100-0.9 mg/100ml-%, 150-0.9 mg/150ml-%, 50-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>miconazole 1 kit 1200 & 2 mg & % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole 3 combo-supp kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole 7 suppository 100 mg vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole nitrate cream 2 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole nitrate cream 2 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>miconazole nitrate solution 2 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>nystatin external cream 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external ointment 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin external powder 100000 unit/gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 GM per 30 days)
<i>nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>posaconazole intravenous solution 300 mg/16.7ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>posaconazole oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (630 ML per 30 days)
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (96 EA per 30 days)
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tioconazole-1 ointment 6.5 % vaginal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>tolnaftate cream 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
اب المفاصل النقرسي		
الأدوية المضادة للنقرس		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	ST
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
الأدوية المضادة للصداع النصفي - علاج الصداع النصفي		
العوامل المضادة للصداع النصفي		
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 30 days)
ZAVZPRET NASAL SOLUTION 10 MG/ACT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 30 days)
قلويدات الإرجوت		
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (8 ML per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
الوقائية		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
(5-Ht) منبه مستقبلات السيروتونين		
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 EA per 28 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 EA per 28 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (18 EA per 28 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)

آخر تحديث: 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 ML per 30 days)
العوامل المضادة للوهن العضلي - علاج الوهن العضلي		
محاكيات الجهاز العصبي السمبثاوي		
<i>pyridostigmine bromide er oral tablet extended release 180 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مضادات البكتيريا الفطرية - علاج العدوى التي تسببها الكائنات الحية من نوع السل		
مضادات البكتيريا الفطرية، أخرى		
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مضادات السل		
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
PRETOMANID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	
مضادات الأورام - علاج السرطان		
عوامل الأكلية		
<i>bendamustine hcl intravenous solution reconstituted 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 100 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (Tier 2)	PA
مضادات الأندروجين		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>abiraterone acetate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
YONSA ORAL TABLET 125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
العوامل المضادة لتكوين الأوعية الدموية		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (28 EA per 28 days)
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
مضادات الاستروجين/المعدلات		
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>toremifene citrate oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
مضادات الأيض		
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (5 EA per 28 days)
<i>mercaptopurine oral suspension 2000 mg/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 28 days)
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0 (Tier 2)	PA
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG, 1000 MG	\$0 (Tier 2)	
مضادات الأورام، أخرى		
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
BORUZU INJECTION SOLUTION 3.5 MG/1.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GOMEKLI ORAL TABLET SOLUBLE 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (49 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (70 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (91 EA per 28 days)
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20- 8.19 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG, 240 MG, 320 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (Tier 2)	
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
OPDIVO QVANTIG SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UT/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG, 160 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
RYLAZE INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
TECENTRIQ HYBREZA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1875-30000 MG-UT/15ML	\$0 (Tier 2)	PA
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (24 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (32 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
مثبطات الأروماتاز، الجيل الثالث		
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مثبطات الهدف الجزيئي		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 180 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days)
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (63 EA per 28 days)
<i>dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 20 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>erlotinib hcl oral tablet 150 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>everolimus oral tablet soluble 2 mg, 3 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>imatinib mesylate oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>imatinib mesylate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (216 ML per 27 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 280 MG, 420 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>imkeldi oral solution 80 mg/ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 ML per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 28 days)
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (63 EA per 28 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1200 ML per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (16 PACK), 100 MG (24 PACK)	\$0 (Tier 2)	PA
<i>pazopanib hcl oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (224 EA per 28 days)
SCSEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SCSEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SCSEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 EA per 30 days)
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (840 EA per 28 days)
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.25 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (64 EA per 28 days)
TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK 160 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (21 EA per 21 days)
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 21 days)
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 21 days)
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (63 EA per 21 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (42 EA per 28 days)
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VIJOICE ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 125 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VIJOICE ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 ML per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 EA per 30 days)
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
الريتينايدات		
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tretinoin oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
إضافات العلاج		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesna oral tablet 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	
مضادات الطفيليات - علاج العدوى من الطفيليات		
طاردات الديدان		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (20 EA per 30 days)
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مضادات الأوليات		
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>primaquine phosphate oral tablet 26.3 (15 base) mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
الأدوية المضادة لمرض باركنسون - علاج مرض باركنسون		
مضادات الكولين		
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
مضادات الكولين		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
GOCOVRI ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 137 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GOCOVRI ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 68.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ONGENTYS ORAL CAPSULE 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST
منبهات الدوبامين		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
سلانف الدوبامين و/أو مثبطات إنزيم ديكاربوكسيلاز الأحماض الأمينية		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (Tier 1)	
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (Tier 1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25- 100 mg, 25-250 mg	\$0 (Tier 1)	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10- 100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (Tier 1)	
"مثبطات مونوامين أو أكسيداز"		
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (Tier 1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	
مضادات الذهان - علاج الاضطرابات السلوكية والعاطفية		
الجيل الأول/النمطي		
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (Tier 1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
haloperidol lactate oral concentrate 10 mg/5ml, 2 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
الجيل الثاني/غير النمطي		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.4 ML per 56 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 960 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.2 ML per 56 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (1 EA per 28 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4.8 ML per 365 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.2 ML per 28 days)
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.75 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.5 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 351 MG/2.25ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.25 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.25 ML per 28 days)
ERZOFRI INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (Tier 2)	QL (0.88 ML per 84 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.32 ML per 84 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (Tier 2)	QL (1.75 ML per 84 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (Tier 2)	QL (2.63 ML per 84 days)
<i>lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lurasidone hcl oral tablet 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 28 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
RISPERIDONE MICROSPHERES ER INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 1)	QL (2 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (480 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
RYKINDO INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.28ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.28 ML per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 125 MG/0.35ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.35 ML per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 150 MG/0.42ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.42 ML per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 200 MG/0.56ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.56 ML per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 250 MG/0.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.7 ML per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.14 ML per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.21ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.21 ML per 28 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 EA per 28 days)
مقاومة العلاج		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
clozapine oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg	\$0 (Tier 1)	
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (540 ML per 30 days)
مضادات التشنج - علاج التشنجات العضلية		
العوامل المضادة للتشنج		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	
مضادات الفيروسات - علاج العدوى من الفيروسات		
العوامل المضادة لفيروس تضخم الخلايا		
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREVYMIS ORAL PACKET 120 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (Tier 2)	PA
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	\$0 (Tier 1)	
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	\$0 (Tier 1)	
"العوامل المضادة لالتهاب الكبد الفيروسي "ب"		
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)	
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (960 ML per 30 days)
lamivudine oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
lamivudine oral tablet 150 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0 (Tier 2)	QL (240 GM per 30 days)
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
العوامل المضادة لفيروس التهاب الكبد الوبائي سي		
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (150 EA per 30 days)
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (Tier 1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	
SOFOBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 28 days)
العوامل المضادة للهريس		
acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (Tier 1)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (Tier 1)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (Tier 1)	B/D
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
trifluridine ophthalmic solution 1 %	\$0 (Tier 1)	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	\$0 (Tier 1)	
العوامل المضادة لفيروس نقص المناعة البشرية، مثبطات الإنتاج		
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
VOCABRIA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
العوامل المضادة لفيروس نقص المناعة البشرية، مثبطات النسخ العكسي غير النوكليوسيدية		
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
etravirine oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
etravirine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
العوامل المضادة لفيروس نقص المناعة البشرية، مثبطات النسخ العكسي غير النوكليوسيدية		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (960 ML per 30 days)
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (Tier 2)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
TRUVADA ORAL TABLET 100-150 MG, 133- 200 MG, 167-250 MG, 200-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (1920 ML per 30 days)
zidovudine oral tablet 300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
العوامل مضادة لفيروس نقص المناعة البشرية، أخرى		
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION EXTENDED RELEASE 400 & 600 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	QL (52 ML per 365 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION EXTENDED RELEASE 600 & 900 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	QL (42 ML per 365 days)
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600- 200-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400- 300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0 (Tier 2)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>maraviroc oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>maraviroc oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1840 ML per 30 days)
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (240 EA per 30 days)
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (8 EA per 365 days)
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 5 X 300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (10 EA per 365 days)
SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION 463.5 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (6 ML per 365 days)
SYM TUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
العوامل المضادة لفيروس نقص المناعة البشرية، مثبطات البروتيناز		
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
atazanavir sulfate oral capsule 200 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
darunavir oral tablet 600 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
darunavir oral tablet 800 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (390 ML per 30 days)
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (Tier 2)	QL (360 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (400 ML per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	QL (180 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (Tier 2)	QL (300 EA per 30 days)
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (Tier 2)	
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	QL (300 EA per 30 days)
VIRACEPT ORAL TABLET 625 MG	\$0 (Tier 2)	QL (120 EA per 30 days)
العوامل المضادة للإنفلونزا		
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	\$0 (Tier 1)	QL (84 EA per 180 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (Tier 1)	QL (42 EA per 180 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (540 ML per 180 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 180 days)
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	
مضادات الفيروسات		
paxlovid (150/100) oral tablet therapy pack 10 x 150 mg & 10 x 100mg	\$0 (Tier 1)	QL (20 EA per 5 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>paxlovid (300/100) oral tablet therapy pack 20 x 150 mg & 10 x 100mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 5 days)
مضادات الفيروسات		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 1)	QL (40 EA per 5 days)
مضادات القلق - علاج القلق أو العصبية		
مضادات القلق، أخرى		
<i>buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
البنزوديازيبينات		
<i>alprazolam intensol oral concentrate 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 ML per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
العوامل ثنائية القطب - علاج أمراض ثنائية القطب		
مثبتات المزاج		
EQUETRO ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lithium oral solution 8 meq/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
منظمات سكر الدم - السيطرة على مرض السكري		
العوامل المضادة لمرض السكر		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glyburide micronized oral tablet 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>glyburide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glyburide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glyburide-metformin oral tablet 1.25-250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glyburide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (75 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS (FORMULATION R2) ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2700 MCG/2.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (10.8 ML per 30 days)
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 ML per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (9 ML per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG, 5-500 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
العوامل المؤثرة على نسبة السكر في الدم		
BAQSIMI ONE PACK NASAL POWDER 3 MG/DOSE	\$0 (Tier 2)	QL (4 EA per 30 days)
BAQSIMI TWO PACK NASAL POWDER 3 MG/DOSE	\$0 (Tier 2)	QL (4 EA per 30 days)
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	\$0 (Tier 2)	QL (4 EA per 30 days)
<i>glucagon emergency injection kit 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 30 days)
<i>glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 30 days)
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
الأنسولين		
<i>gauze pad 2"x2"</i>	\$0 (Tier 1)	
HUMALOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR (50-50) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR (75-25) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (75-25) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية
الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
<i>insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector (70-30) 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen- injector 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>insulin aspart injection solution 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension (70-30) 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro injection solution 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector (75-25) 100 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>insulin syringe 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 27g x 5/8" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 29g 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 29g x 5/16" 1 ml, 30g x 1/2" 0.3 ml, 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.3 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 31g x 1/2" 0.3 ml, 31g x 1/4" 0.3 ml, 31g x 1/4" 0.5 ml, 31g x 1/4" 1 ml, 31g x 15/64" 0.3 ml, 31g x 15/64" 0.5 ml, 31g x 15/64" 1 ml, 31g x 5/16" 0.3 ml, 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml, 31g x 6mm 0.5 ml, u-100 1 ml</i>	\$0 (Tier 1)	
INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML, 28G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 6MM 0.5 ML	\$0 (Tier 1)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD DASH PDM (GEN 4) KIT	\$0 (Tier 2)	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
pen needles 29g x 12.7mm , 29g x 12mm , 30g x 5 mm , 30g x 8 mm , 31g x 4 mm , 31g x 5 mm , 31g x 6 mm , 31g x 8 mm , 32g x 4 mm , 32g x 5 mm , 32g x 6 mm	\$0 (Tier 1)	
PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM , 31G X 8 MM , 32G X 4 MM	\$0 (Tier 1)	
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (30 ML per 30 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	
V-GO 20 KIT 20 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
V-GO 30 KIT 30 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
V-GO 40 KIT 40 UNIT/24HR	\$0 (Tier 2)	
منتجات الدم ومعدلاته - الوقاية من التجلط وزيادة إنتاج خلايا الدم		
مضادات التخثر		
CEPROTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 UNIT, 500 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (74 EA per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml	\$0 (Tier 1)	
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml	\$0 (Tier 1)	
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 2.5 mg/0.5ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	\$0 (Tier 1)	
heparin sodium (porcine) injection solution 10000 unit/ml, 5000 unit/ml	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rivaroxaban oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (Tier 2)	QL (51 EA per 30 days)
منتجات الدم ومعدلاته، أخرى		
<i>aminocaproic acid oral solution 0.25 gm/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aminocaproic acid oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION 100 MCG/ML, 200 MCG/ML, 25 MCG/ML, 40 MCG/ML, 60 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.4ML, 100 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 25 MCG/0.42ML, 300 MCG/0.6ML, 40 MCG/0.4ML, 500 MCG/ML, 60 MCG/0.3ML	\$0 (Tier 2)	PA
EPOGEN INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
FULPHILA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
FYLNETRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
LEUKINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 250 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
PIASKY INJECTION SOLUTION 340 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
PROCRT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
PYRUKYND ORAL TABLET 20 MG, 5 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PYRUKYND TAPER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG, 7 X 20 MG & 7 X 5 MG, 7 X 50 MG & 7 X 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RELEUKO INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
RELEUKO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 20000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
STIMUFEND SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
UDENYCA ONBODY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
UDENYCA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
UDENYCA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
XOLREMDI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (Tier 2)	PA
عوامل تعديل الصفائح الدموية		
<i>aspirin buf(cacarb-mgcarb-mgo) tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin suppository 300 mg rectal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet chewable 81 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet delayed release 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin tablet delayed release 81 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (Tier 2)	PA
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل القلب والأوعية الدموية - علاج الحالات التي تؤثر على القلب والأوعية الدموية		
منبهات ألفا الأدرينالية		
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
حاصرات ألفا الأدرينالية		
<i>doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>doxazosin mesylate oral tablet 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>doxazosin mesylate oral tablet 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>phenoxybenzamine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terazosin hcl oral capsule 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
مضادات مستقبلات الأنجيوتنسين 2		
<i>candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil oral tablet 32 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 320 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين		
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	
مضادات عدم انتظام ضربات القلب		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (Tier 1)	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0 (Tier 1)	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0 (Tier 1)	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
mexiletine hcl oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (Tier 1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (Tier 2)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
quinidine gluconate er oral tablet extended release 324 mg	\$0 (Tier 1)	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
حاصرات بيتا الأدرينالية		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (Tier 1)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (Tier 1)	
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (Tier 1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
حاصرات قنوات الكالسيوم، ثنائي هيدرو البيريدين		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	
nifedipine oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (Tier 1)	PA
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (Tier 1)	
حاصرات قنوات الكالسيوم، غير ثنائي هيدروبييريدين		
cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (Tier 1)	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل القلب والأوعية الدموية، أخرى		
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hctz oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
CAMZYOS ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (450 ML per 30 days)
digoxin oral solution 0.05 mg/ml	\$0 (Tier 1)	QL (150 ML per 30 days)
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	
ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16 MG, 6-6 MG	\$0 (Tier 2)	QL (240 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (Tier 1)	
LODOCO ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (Tier 1)	
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (Tier 1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (Tier 1)	PA
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
NEXLIZET ORAL TABLET 180-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE 61 MG	\$0 (Tier 2)	PA
WEGOVY SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.25 MG/0.5ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
WEGOVY SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.5ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
WEGOVY SOLUTION AUTO-INJECTOR 1 MG/0.5ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
WEGOVY SOLUTION AUTO-INJECTOR 1.7 MG/0.75ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
WEGOVY SOLUTION AUTO-INJECTOR 2.4 MG/0.75ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
WEGOVY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.25 MG/0.5ML, 0.5 MG/0.5ML, 1 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
WEGOVY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 1.7 MG/0.75ML, 2.4 MG/0.75ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
مدرات البول، العروية		
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مدرات البول، الموفرة للبوتاسيوم		
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مدرات البول، الثيازيد		
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
خلل شحيمات الدم ومشتقات حمض الفيبريك		
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibrate oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fenofibric acid oral tablet 35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
Hmg Coa مثبطات اختلال شحيمات الدم، مثبطات اختزال		
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
خلل شحيمات الدم، أخرى		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ezetimibe-rosuvastatin oral tablet 10-5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>icosapent ethyl oral capsule 0.5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>icosapent ethyl oral capsule 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>prevalite oral packet 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prevalite oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (Tier 1)	
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
موسعات الأوعية الدموية، أدوية الشرايين ذات التأثير المباشر		
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>isosorb dinitrate-hydralazine oral tablet 20-37.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
موسعات الأوعية الدموية، ذات التأثير المباشر على الشرايين/الأوردة		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (Tier 2)	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	\$0 (Tier 2)	
<i>nitroglycerin rectal ointment 0.4 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray</i>	\$0 (Tier 1)	
أدوية الجهاز العصبي المركزي - علاج اضطرابات المخ والعمود الفقري		
عوامل اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط، الأمفيتامينات		
<i>amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
أدوية علاج اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط، غير الأمفيتامينات		
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour 0.1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 27 mg, 54 mg, 72 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er (xr) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

آخر تحديث: 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1800 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
الجهاز العصبي المركزي، أخرى		
AQNEURSA ORAL PACKET 1 GM	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
AUSTEDO PATIENT TITRATION KIT ORAL TABLET THERAPY PACK 6 & 9 & 12 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (70 EA per 28 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG, 18 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
EVRYSDI ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.75 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (240 ML per 30 days)
EVRYSDI ORAL TABLET 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
FIRDAPSE ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE SPRINKLE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 180 days)
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
RADICAVA ORS STARTER KIT ORAL SUSPENSION 105 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
RELYVRIO ORAL PACKET 3-1 GM	\$0 (Tier 2)	PA
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
VEOZAH ORAL TABLET 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA
عوامل علاج الألم العضلي الليفي		
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (Tier 2)	ST; QL (55 EA per 180 days)
عوامل التصلب المتعدد		
BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (120 EA per 30 days)
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 28 days)
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release 120 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (14 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack 120 & 240 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (12 ML per 28 days)
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 ML per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (12 ML per 28 days)
KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (10 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (4 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (5 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (6 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (7 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (8 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAVENCLAD (9 TABS) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MAYZENT ORAL TABLET 0.25 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 12 X 0.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (12 EA per 180 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 7 X 0.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 EA per 180 days)
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (20 ML per 180 days)
OCREVUS ZUNOVO SUBCUTANEOUS SOLUTION 920-23000 MG-UT/23ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (23 ML per 180 days)
PONVORY ORAL TABLET 20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
PONVORY STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 2-3-4-5-6-7-8-9 & 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (14 EA per 180 days)
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 6X8.8 & 6X22 MCG	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 22 MCG/0.5ML, 44 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6X8.8 & 6X22 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
TASCENSO ODT ORAL TABLET DISPERSIBLE 0.25 MG, 0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 X 0.23MG & 3 X 0.46MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (7 EA per 180 days)
ZEPOSIA ORAL CAPSULE 0.92 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK 0.23MG & 0.46MG 0.92MG(21)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (28 EA per 180 days)
عوامل الأسنان والفم - علاج اضطرابات الفم واللثة		
عوامل الأسنان والفم		
<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>triamcinolone acetone mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
العوامل الجلدية - علاج الأمراض الجلدية		
عوامل علاج حب الشباب والوردية		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>acne medication 10 lotion 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>acne medication 2.5 gel 2.5 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>adapalene gel 0.1 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>amnestem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>benzoyl peroxide gel 10 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzoyl peroxide gel 5 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzoyl peroxide wash liquid 5 % external (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 % , 1.2-2.5 % , 1.2-5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tazarotene external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>tazarotene external gel 0.05 % , 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tretinoin external cream 0.025 % , 0.05 % , 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>tretinoin external gel 0.01 % , 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
أدوية علاج التهاب الجلد والحكة		
<i>alclometasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>ammonium lactate external cream 12 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ammonium lactate external lotion 12 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>betamethasone valerate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate e external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 ML per 30 days)
<i>desonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desonide external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone external cream 0.05 %, 0.25 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>desoximetasone external ointment 0.05 %, 0.25 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>doxepin hcl external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 GM per 30 days)
EUCRISA EXTERNAL OINTMENT 2 %	\$0 (Tier 2)	PA
FLAC OTIC OIL 0.01 %	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate external lotion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (50 GM per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone acetate cream 1 % external	\$0 (Tier 3)	DP
hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone butyrate external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone butyrate external ointment 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone butyrate external solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone cream 0.5 % external	\$0 (Tier 3)	DP
hydrocortisone cream 1 % external (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone external ointment 1 %, 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone ointment 1 % external (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
hydrocortisone valerate external cream 0.2 %	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone valerate external ointment 0.2 %	\$0 (Tier 1)	
HYFTOR EXTERNAL GEL 0.2 %	\$0 (Tier 2)	PA
mometasone furoate external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
pimecrolimus external cream 1 %	\$0 (Tier 1)	ST
prednicarbate external ointment 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
selenium sulfide external lotion 2.5 %	\$0 (Tier 1)	
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (Tier 1)	ST
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.1 %	\$0 (Tier 1)	QL (454 GM per 30 days)
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
triamcinolone in absorbbase external ointment 0.05 %	\$0 (Tier 1)	
العوامل الجلدية		
hydrocortisone cream 0.5 % external	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
العوامل الجلدية، أخرى		
<i>alcohol pad , 70 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alcohol sheet , 70 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcipotriene external cream 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>calcitriol external ointment 3 mcg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone external lotion 1-0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 28 days)
<i>fluorouracil external cream 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (40 GM per 30 days)
<i>fluorouracil external solution 2 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10 ML per 30 days)
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>methoxsalen rapid oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nystatin-triamcinolone external cream 100000-0.1 unit/gm-%</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 28 days)
<i>nystatin-triamcinolone external ointment 100000-0.1 unit/gm-%</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 28 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG, 4 X 10 & 51 X20 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (55 EA per 180 days)
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (Tier 2)	PA; QL (15 GM per 30 days)
RENOVA CREAM 0.02 % EXTERNAL	\$0 (Tier 3)	DP
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (Tier 2)	QL (180 GM per 30 days)
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
مبيدات القمل/الجرب		
<i>cvs lice killing shampoo 0.33-4 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lice treatment liquid 1 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
مضادات العدوى الموضعية		
<i>acyclovir external cream 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>acyclovir external ointment 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>ciclopirox external solution 8 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (6.6 ML per 28 days)
<i>ciclopirox olamine external cream 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox olamine external suspension 0.77 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phos (once-daily) external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>clindamycin phos (twice-daily) external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external gel 1 % (twice daily)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external swab 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>erythromycin external gel 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>first aid antiseptic ointment 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>metronidazole external cream 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole external gel 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole external gel 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>metronidazole external lotion 0.75 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (44 GM per 30 days)
<i>penciclovir external cream 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (5 GM per 30 days)
<i>povidone-iodine solution 10 % external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external</i>	\$0 (Tier 3)	DP
الإلكتروليات/المعادن/الفيتامينات - المنتجات التي تكمل أو تحل محل الإلكترونيات أو المعادن أو الفيتامينات		
بديل الإلكترونيات/المعادن		
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>chromic chloride solution 40 mcg/10ml intravenous</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cupric chloride solution 0.4 mg/ml intravenous</i>	\$0 (Tier 3)	DP
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	\$0 (Tier 2)	
<i>klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ	\$0 (Tier 2)	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	\$0 (Tier 2)	
K-PHOS-NEUTRAL TABLET 155-852-130 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium oxide tablet 400 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium oxide tablet 420 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>manganese chloride solution 0.1 mg/ml intravenous</i>	\$0 (Tier 3)	DP
PHOSPHO-TRIN K500 TABLET 500 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml), 40 meq/100ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>potassium chloride oral solution 10 %, 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium bicarbonate tablet 325 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sodium bicarbonate tablet 650 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sodium chloride (pf) injection solution 0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	\$0 (Tier 1)	
مُعدلات الإلكتروليت/المعادن		
CUVRIOR ORAL TABLET 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>deferiprone oral tablet 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
الالكتروليكات/المعادن/الفيتامينات		
<i>bp vit 3 capsule 1 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyanocobalamin solution 500 mcg/0.1ml nasal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %, 10-0.45 %, 2.5-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0 (Tier 1)	
DIALYVITE 3000 TABLET 3 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE 5000 TABLET 5 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DIALYVITE/ZINC TABLET ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
DRISDOL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT) ORAL	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
FLORIVA PLUS SOLUTION 0.25 MG/ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLORIVA TABLET CHEWABLE 0.25 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLORIVA TABLET CHEWABLE 0.5 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FLORIVA TABLET CHEWABLE 1 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
FOLBIC TABLET 2.5-25-2 MG ORAL (OTC)	\$0 (Tier 3)	DP
<i>folic acid solution 5 mg/ml injection</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>folic acid tablet 1 mg oral (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
FOSTEUM PLUS CAPSULE ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>hydroxocobalamin acetate solution 1000 mcg/ml intramuscular</i>	\$0 (Tier 3)	DP
INFUVITE ADULT SOLUTION INTRAVENOUS	\$0 (Tier 3)	DP
INFUVITE PEDIATRIC SOLUTION INTRAVENOUS	\$0 (Tier 3)	DP
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (Tier 2)	B/D
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levocarnitine sf oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>multi-vit/iron/fluoride solution 0.25-10 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin select/fluoride solution 0.25 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin w/fluoride tablet chewable 0.25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin w/fluoride tablet chewable 0.5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multivitamin w/fluoride tablet chewable 1 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multi-vitamin/fluoride solution 0.5 mg/ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>multi-vitamin/minerals tablet oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (Tier 2)	B/D
phytonadione solution 1 mg/0.5ml injection	\$0 (Tier 3)	DP
phytonadione solution 10 mg/ml injection	\$0 (Tier 3)	DP
phytonadione tablet 5 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
plenamine intravenous solution 15 %	\$0 (Tier 1)	B/D
POLY-VI-FLOR SUSPENSION 0.25 MG/ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
POLY-VI-FLOR/IRON TABLET CHEWABLE 0.5-10 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
prenatal oral tablet 27-1 mg	\$0 (Tier 1)	
pyridoxine hcl solution 100 mg/ml injection	\$0 (Tier 3)	DP
QUFLORA FE PEDIATRIC LIQUID 0.25-9.5 MG/ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
QUFLORA FE TABLET CHEWABLE 0.25 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
reno caps capsule 1 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
thiamine hcl solution 200 mg/2ml injection	\$0 (Tier 3)	DP
tri-vite/fluoride solution 0.5 mg/ml oral	\$0 (Tier 3)	DP
VITAL-D RX TABLET 1 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
vitamin b12-folic acid tablet 500-400 mcg oral	\$0 (Tier 3)	DP
رابطات الفوسفات		
calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
calcium acetate (phos binder) oral tablet 667 mg	\$0 (Tier 1)	QL (360 EA per 30 days)
lanthanum carbonate oral tablet chewable 1000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (Tier 1)	
sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm	\$0 (Tier 1)	QL (270 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm	\$0 (Tier 1)	QL (180 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	\$0 (Tier 1)	QL (540 EA per 30 days)
رابطات البوتاسيوم		
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2)	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (Tier 1)	
sps (sodium polystyrene sulf) combination suspension 15 gm/60ml	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION 30 GM/120ML	\$0 (Tier 1)	
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
VELTASSA ORAL PACKET 8.4 GM	\$0 (Tier 2)	QL (90 EA per 30 days)
الفيتامينات		
trinatal rx 1 oral tablet 60-1 mg	\$0 (Tier 1)	
عوامل الجهاز الهضمي - علاج أمراض المعدة والأمعاء		
العوامل المضادة للإمساك		
bisacodyl suppository 10 mg rectal	\$0 (Tier 3)	DP
bisacodyl tablet delayed release 5 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
constulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)	
docusate calcium capsule 240 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
docusate sodium capsule 100 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
docusate sodium capsule 250 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	DP
enema enema 7-19 gm/118ml rectal	\$0 (Tier 3)	DP
enema pediatric enema 3.5-9.5 gm/59ml rectal	\$0 (Tier 3)	DP
enulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)	
gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm	\$0 (Tier 1)	
gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm	\$0 (Tier 1)	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0 (Tier 1)	
generlac oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	\$0 (Tier 1)	
lactulose oral solution 10 gm/15ml, 20 gm/30ml	\$0 (Tier 1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>polyethylene glycol 3350 packet 17 gm oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
RELISTOR ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE)	\$0 (Tier 2)	PA; QL (18 ML per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 8 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (12 ML per 30 days)
عوامل مضادات الإسهال		
<i>alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>ft anti-diarrheal capsule 2 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>loperamide hcl solution 1 mg/7.5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>loperamide hcl tablet 2 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (9 EA per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
مضادات التشنجات، الجهاز الهضمي		
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate oral solution 1 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل الجهاز الهضمي		
<i>docusate sodium capsule 250 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
عوامل الجهاز الهضمي، أخرى		
<i>acid reducer complete tablet chewable 10-800-165 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
ADIPEX-P TABLET 37.5 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
ALKA-SELTZER HEARTBURN TABLET CHEWABLE 750 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>alum & mag hydroxide-simeth suspension 1200-1200-120 mg/30ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>aluminum hydroxide gel suspension 320 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>antacid & antigas suspension 2400-2400-240 mg/30ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>antacid maximum tablet chewable 1000 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>benzphetamine hcl tablet 50 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bismatrol suspension 262 mg/15ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>bismuth tablet chewable 262 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>calcium carbonate antacid tablet chewable 500 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
CHENODAL ORAL TABLET 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>cvs heartburn relief ex st suspension 254-237.5 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diethylpropion hcl er tablet extended release 24 hour 75 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>diethylpropion hcl tablet 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GAVISCON SUSPENSION 95-358 MG/15ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
IMCIVREE SOLUTION 10 MG/ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
LIVMARLI ORAL SOLUTION 19 MG/ML, 9.5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
LOMAIRA TABLET 8 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>mag-al liquid 200-200 mg/5ml oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>orlistat capsule 120 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH SUSPENSION 525 MG/15ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phendimetrazine tartrate er capsule extended release 24 hour 105 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phendimetrazine tartrate tablet 35 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>phentermine hcl capsule 15 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phentermine hcl capsule 30 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>phentermine hcl capsule 37.5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
SAXENDA SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML SUBCUTANEOUS	\$0 (Tier 3)	DP
<i>sb bismuth tablet 262 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VOWST ORAL CAPSULE	\$0 (Tier 2)	PA
مضادات مستقبلات الهستامين 2		
<i>cimetidine oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>famotidine tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>famotidine tablet 20 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
المواد الوقائية		
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sucralfate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
مثبطات مضخة البروتون		
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lansoprazole capsule delayed release 15 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>omeprazole magnesium capsule delayed release 20.6 (20 base) mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule delayed release 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>omeprazole tablet delayed release 20 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
الاضطرابات الجينية أو الإنزيمية أو البروتينية: منتجات الاستبدال أو المعدلات أو العلاج التي تحل محل أو تعدل أو تعالج الاضطرابات الجينية أو الإنزيمية		
الاضطراب الوراثي أو الإنزيمي أو البروتيني: الاستبدال، المعدلات، العلاج		
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>betaine oral powder</i>	\$0 (Tier 1)	
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (Tier 2)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>dichlorphenamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/3ML	\$0 (Tier 2)	PA
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GALAFOLD ORAL CAPSULE 123 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GLASSIA INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/50ML	\$0 (Tier 2)	PA
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>l-glutamine oral packet 5 gm</i>	\$0 (Tier 1)	PA
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
ORFADIN ORAL SUSPENSION 4 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (Tier 2)	PA
RAVICTI ORAL LIQUID 1.1 GM/ML	\$0 (Tier 2)	PA
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	\$0 (Tier 1)	PA
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	PA
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	\$0 (Tier 1)	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (Tier 1)	PA
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION 18 MG/0.45ML, 28 MG/0.7ML, 40 MG/ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA
SUCRAID ORAL SOLUTION 8500 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
XIAFLEX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 0.9 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 4000 MG, 5000 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000- 79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT	\$0 (Tier 2)	
أدوية المسالك البولية التناسلية - علاج أمراض المسالك البولية والبروستاتا		
مضادات التشنجات، المسالك البولية		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour 60 mg	\$0 (Tier 1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
trospium chloride oral tablet 20 mg	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
عوامل تضخم البروستاتا الحميد		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	PA
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	\$0 (Tier 1)	
عوامل الجهاز البولي التناسلي، أخرى		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (Tier 2)	
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (Tier 2)	PA
tiopronin oral tablet 100 mg	\$0 (Tier 1)	PA
tiopronin oral tablet delayed release 100 mg, 300 mg	\$0 (Tier 1)	PA
العوامل الهرمونية، المنشطات/البدائل/المعدلة (الغدة الكظرية) - علاج الحالات التي تتطلب الستيرويدات		
العوامل الهرمونية المحفزة/ البدائل/المعدلة (الغدة الكظرية)		
ACTHAR GEL SUBCUTANEOUS PEN- INJECTOR 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
CORTROPHIN GEL SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 40 UNIT/0.5ML, 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
CORTROPHIN INJECTION GEL 80 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	PA
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	\$0 (Tier 1)	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (Tier 1)	
hydrocortisone sod suc (pf) injection solution reconstituted 100 mg	\$0 (Tier 1)	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (Tier 1)	
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	\$0 (Tier 1)	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5ml, 5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
العوامل الهرمونية، المحفزة/ البدائل/المعدلة (الغدة النخامية) - علاج أمراض الغدة النخامية		
العوامل الهرمونية المحفزة/ البدائل/المعدلة (الغدة النخامية)		
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	\$0 (Tier 1)	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (Tier 1)	
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	\$0 (Tier 1)	
EGRIFTA SV SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GENOTROPIN MINIQUEL SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (Tier 2)	PA
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
HUMATROPE INJECTION CARTRIDGE 12 MG, 24 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (Tier 2)	PA
NGENLA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 24 MG/1.2ML, 60 MG/1.2ML	\$0 (Tier 2)	PA
NORDITROPIN FLEXPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/1.5ML, 15 MG/1.5ML, 30 MG/3ML, 5 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 20 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 10 MG/1.5ML, 5 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 5.8 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SEROSTIM SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 4 MG, 5 MG, 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SKYTROFA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 11 MG, 13.3 MG, 3 MG, 3.6 MG, 4.3 MG, 5.2 MG, 6.3 MG, 7.6 MG, 9.1 MG	\$0 (Tier 2)	PA
العوامل الهرمونية، المنشطات/البدايل/المعدلات (الهرمونات الجنسية/المعدلات) - لاستبدال أو تعديل الهرمونات الجنسية		
الاستيرويدات الابتنائية		
oxandrolone oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (Tier 1)	
الأندروجينات		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
methyltestosterone oral capsule 10 mg	\$0 (Tier 1)	PA
testosterone cypionate injection solution 200 mg/ml	\$0 (Tier 1)	PA
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (Tier 1)	PA
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	\$0 (Tier 1)	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)	\$0 (Tier 1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 50 mg/5gm (1%)	\$0 (Tier 1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal solution 30 mg/act	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 ML per 30 days)
الاستروجينات		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (8 EA per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (4 EA per 28 days)
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREMARIN ORAL TABLET 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG	\$0 (Tier 2)	PA
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GM	\$0 (Tier 2)	
<i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
العوامل الهرمونية، المنشطات/البدايل/المعدلات (الهرمونات الجنسية/المعدلات)		
<i>altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>apri oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aranelle oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>blisovi fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.05-0.14 MG/DAY, 0.05-0.25 MG/DAY	\$0 (Tier 2)	QL (8 EA per 28 days)
<i>cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hailey fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>introvale oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>junel fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
KYLEENA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 19.5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>larin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>larin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>larin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>larin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonest oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY	\$0 (Tier 2)	
<i>low-ogestrel oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>luteria oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
MIRENA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20 MCG/DAY	\$0 (Tier 2)	
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg- mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1- 30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ocella oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>pimtree oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
PREMPHASE ORAL TABLET 0.625-5 MG	\$0 (Tier 2)	
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
SKYLA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 13.5 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
البروجستينات		
<i>camila oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>deblitane oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML	\$0 (Tier 2)	
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>levonorgestrel tablet 1.5 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>lyza oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml, 400 mg/10ml, 625 mg/5ml, 800 mg/20ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 2)	
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل تعديل مستقبلات الإستروجين الانتقائية		
DUAVEE ORAL TABLET 0.45-20 MG	\$0 (Tier 2)	
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
العوامل الهرمونية، المحفزة/ البديلة/ المعدلة (للغدة الدرقية) - علاج أمراض الغدة الدرقية		
العوامل الهرمونية، المحفزة/ البديلة/ المعدلة (الغدة الدرقية)		

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (Tier 1)	
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0 (Tier 1)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (Tier 2)	
العوامل الهرمونية المثبطة (للغدة النخامية) - علاج أو تعديل إفراز هرمون الغدة النخامية		
العوامل الهرمونية المثبطة (الغدة النخامية)		
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (Tier 1)	
CAMCEVI SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 42 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL	\$0 (Tier 2)	PA
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>leuprolide acetate (3 month) intramuscular injectable 22.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 22.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA
MYFEMBREE ORAL TABLET 40-1-0.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 1000 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>octreotide acetate intramuscular kit 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 28 days)
ORIAHNN ORAL CAPSULE THERAPY PACK 300-1-0.5 & 300 MG	\$0 (Tier 2)	PA
ORILISSA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA
RECORLEV ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (Tier 2)	PA
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
TARPEYO ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 4 MG	\$0 (Tier 2)	PA
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG	\$0 (Tier 2)	PA
العوامل الهرمونية، مثبطة (الغدة الدرقية) - علاج فرط نشاط الغدة الدرقية		
العوامل المضادة للغدة الدرقية		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
العوامل المناعية - الأدوية التي تؤثر على الجهاز المناعي بما في ذلك التطعيمات		
عوامل الوذمة الوعائية		
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA
CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (Tier 2)	PA; QL (20 EA per 30 days)
<i>icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (27 ML per 30 days)
ORLADEYO ORAL CAPSULE 110 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA
الغلوبولينات المناعية		
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	B/D
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	\$0 (Tier 2)	B/D
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (Tier 2)	B/D
العوامل المناعية، أخرى		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)

آخر تحديث: 4/22/2025

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0 (Tier 2)	PA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
CABLIVI INJECTION KIT 11 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CIBINQO ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION 125 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO- INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML, 20 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 108 MG/0.68ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
FABHALTA ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
ILARIS SUBCUTANEOUS SOLUTION 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
ILUMYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.28 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.28 ML per 28 days)
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	\$0 (Tier 2)	PA
LITFULO ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 125 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 125 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.6 ML per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 87.5 MG/0.7ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.8 ML per 28 days)
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SILIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 210 MG/1.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 ML per 365 days)
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML, 360 MG/2.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.4 ML per 56 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
SOTYKTU ORAL TABLET 6 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (104 ML per 180 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.25ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.75 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.5 ML per 28 days)
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML, 200 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (480 ML per 24 days)
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 16.6 MG/0.416ML	\$0 (Tier 2)	PA
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 23 MG/0.574ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (16.072 ML per 28 days)
ZILBRYSQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 32.4 MG/0.81ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (22.68 ML per 28 days)
منشطات المناعة		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
مثبطات المناعة		
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG, 5 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT 2 X 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 200 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENVARUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>engraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>engraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
HADLIMA PUSHTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 ML per 28 days)
HADLIMA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 ML per 28 days)
HUMIRA (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days)
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days)
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 EA per 28 days)
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (6 EA per 28 days)
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 180 days)
HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4 EA per 180 days)
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 180 days)
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
LUPKYNIS ORAL CAPSULE 7.9 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>mycophenolic acid oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (Tier 2)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML, 50 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 50 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
اللقاحات		
ABRYVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF- MCG/0.5	\$0 (Tier 2)	
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (Tier 2)	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	
BEYFORTUS INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 50 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2)	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5- 18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (Tier 2)	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0 (Tier 2)	
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ERVEBO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML	\$0 (Tier 2)	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720 EL U/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (Tier 2)	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (Tier 2)	
IPOL INJECTION INJECTABLE	\$0 (Tier 2)	
IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	B/D
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (Tier 2)	
RABAERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (Tier 2)	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	QL (2 EA per 999 days)
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0 (Tier 2)	B/D
TETANUS-DIPHThERIA TOXOIDS TD INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0 (Tier 2)	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0 (Tier 2)	
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML	\$0 (Tier 2)	
VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (Tier 2)	
VAXELIS INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (Tier 2)	
VAXELIS INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (Tier 2)	
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (Tier 2)	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0 (Tier 2)	
عوامل مرض التهاب الأمعاء - علاج التهاب القولون التقرحي أو مرض كرون		
أمينوساليسيلات		
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
الجلوكوكورتيكويدات		
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>dexamethasone intensol oral concentrate 1 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل أمراض العظام الأيضية - علاج أمراض العظام بما في ذلك هشاشة العظام		
عوامل أمراض العظام الأيضية		
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>alendronate sodium oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 EA per 28 days)
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (Tier 2)	QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (1 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>teriparatide subcutaneous solution pen-injector 560 mcg/2.24ml</i>	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.48 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML, 620 MCG/2.48ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2.48 ML per 28 days)
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN- INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (Tier 2)	PA
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (Tier 2)	PA
YORVIPATH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 168 MCG/0.56ML, 294 MCG/0.98ML, 420 MCG/1.4ML	\$0 (Tier 2)	PA
عوامل العيون - علاج أمراض العيون		
عوامل العيون، أخرى		
ALTALUBE OINTMENT 85-15 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>artificial tears solution 5-6 mg/ml ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bevacizumab intravitreal solution prefilled syringe 1.25 mg/0.05ml, 2 mg/0.08ml, 2.25 mg/0.09ml, 2.5 mg/0.1ml, 3.25 mg/0.13ml, 3.75 mg/0.15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
BIOLLE GEL TEARS GEL 1 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
BIOLLE TEARS SOLUTION 0.5 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution 0.2-0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>bromfenac sodium ophthalmic solution 0.07 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>carboxymethylcellulose sodium solution 0.5 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs lubricant drops gel 1 % ophthalmic</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (Tier 2)	PA
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
GENTEAL SEVERE GEL 0.3 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	\$0 (Tier 1)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	\$0 (Tier 1)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	\$0 (Tier 1)	
OXERVATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.002 %	\$0 (Tier 2)	PA
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	\$0 (Tier 1)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	\$0 (Tier 1)	
XDEMYVY OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0 (Tier 2)	PA
العوامل المضادة لحساسية العيون		
ALAWAY SOLUTION 0.035 % OPHTHALMIC	\$0 (Tier 3)	DP
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	\$0 (Tier 1)	
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	\$0 (Tier 1)	
مضادات التهابات العيون		
ak-poly-bac ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm	\$0 (Tier 1)	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500- 10000 unit/gm	\$0 (Tier 1)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	\$0 (Tier 1)	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	\$0 (Tier 1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	\$0 (Tier 1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	\$0 (Tier 1)	
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (Tier 1)	

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
مضادات التهابات العيون		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %	\$0 (Tier 1)	
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	\$0 (Tier 1)	
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	\$0 (Tier 1)	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	\$0 (Tier 1)	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %	\$0 (Tier 1)	
حاصرات بيتا الأدرينالية للعيون		
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	\$0 (Tier 1)	
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
عوامل خفض ضغط العين، أخرى		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	\$0 (Tier 1)	
apraclonidine hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (Tier 1)	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.1 %, 0.2 %	\$0 (Tier 1)	
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	\$0 (Tier 1)	ST
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	\$0 (Tier 1)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (Tier 1)	
RHOPRESSA OPTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (Tier 2)	ST
ROCKLATAN OPTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (Tier 2)	ST
SIMBRINZA OPTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (Tier 2)	

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
نظائر البروستاجلاندين والبروستامبيد المستخدمة في طب العيون		
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (Tier 1)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (Tier 2)	
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	\$0 (Tier 1)	
العوامل الأذنية - علاج أمراض الأذن		
العوامل الأذنية		
<i>acetic acid otic solution 2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (Tier 1)	QL (7.5 ML per 7 days)
<i>hydrocortisone-acetic acid otic solution 1-2 %</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %, 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0 (Tier 1)	
عوامل الجهاز التنفسي/الرئة - علاج أمراض التنفس		
مضادات الهيستامين		
ALA-HIST IR TABLET 2 MG ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
ALLEGRA ALLERGY CHILDRENS SUSPENSION 30 MG/5ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %, 137 mcg/spray</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>cetirizine hcl solution 5 mg/5ml oral (rx)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>chlorpheniramine maleate tablet 4 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cvs allergy relief tablet chewable 25 mg oral</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
<i>diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
diphenhydramine hcl liquid 12.5 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	DP
diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
ed chlorped jr syrup 2 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	DP
fexofenadine hcl tablet 180 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
fexofenadine hcl tablet 60 mg oral (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
HISTEX SYRUP 2.5 MG/5ML ORAL	\$0 (Tier 3)	DP
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	PA
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg	\$0 (Tier 1)	
hydroxyzine hcl oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (Tier 1)	PA
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	\$0 (Tier 1)	
loratadine solution 5 mg/5ml oral	\$0 (Tier 3)	DP
loratadine tablet 10 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
loratadine tablet dispersible 10 mg oral	\$0 (Tier 3)	DP
promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml	\$0 (Tier 1)	QL (3600 ML per 30 days)
triprolidine hcl liquid 0.625 mg/ml oral	\$0 (Tier 3)	DP
triprolidine hcl liquid 0.938 mg/ml oral (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
مضادات الالتهاب، الكورتيكوستيرويدات المستنشقة		
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
budesonide inhalation suspension 1 mg/2ml	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (60 ML per 30 days)
budesonide suspension 32 mcg/act nasal (otc)	\$0 (Tier 3)	DP
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	\$0 (Tier 1)	QL (50 ML per 30 days)
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 250 mcg/act	\$0 (Tier 1)	QL (240 EA per 30 days)
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	\$0 (Tier 1)	QL (120 EA per 30 days)
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 110 mcg/act	\$0 (Tier 1)	QL (12 GM per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 220 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (24 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate hfa inhalation aerosol 44 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (10.6 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (16 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate suspension 50 mcg/act nasal (otc)</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (34 GM per 30 days)
QVAR REDHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACT, 80 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	
موسعات الشعب الهوائية ومضادات الكولين		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	\$0 (Tier 1)	
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 1.25 MCG/ACT, 2.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (4 GM per 30 days)
<i>tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (90 EA per 90 days)
موسعات الشعب الهوائية، محاكيات الودي		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act, 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	\$0 (Tier 1)	QL (36 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, (5 mg/ml) 0.5%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 EA per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (Tier 1)	QL (2 EA per 30 days)
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (36 GM per 30 days)
عوامل التليف الكيسي		
ALYFTREK ORAL TABLET 10-50-125 MG, 4-20-50 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
BRONCHITOL INHALATION CAPSULE 40 MG	\$0 (Tier 2)	PA
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 ML per 56 days)
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
KALYDECO ORAL PACKET 5.8 MG	\$0 (Tier 2)	PA
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (112 EA per 28 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (Tier 2)	B/D
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/4ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D; QL (280 ML per 56 days)
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (84 EA per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (56 EA per 28 days)
مثبتات الخلايا البدينة		
<i>cromolyn sodium aerosol solution 5.2 mg/act nasal</i>	\$0 (Tier 3)	DP
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (Tier 1)	
مثبطات الفوسفوديستيراز، أمراض مجرى الهواء		
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>theophylline oral solution 80 mg/15ml</i>	\$0 (Tier 1)	
مضادات ارتفاع ضغط الدم الرئوي		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>sildenafil citrate oral suspension reconstituted 10 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (720 ML per 30 days)
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (300 ML per 30 days)
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT INHALATION POWDER 112 X 32MCG & 112 X48MCG, 16 MCG, 32 MCG, 48 MCG, 64 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
TYVASO DPI TITRATION KIT INHALATION POWDER 16 & 32 & 48 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
UPTRAVI ORAL TABLET 1000 MCG, 1200 MCG, 1400 MCG, 1600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
UPTRAVI TITRATION ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 800 MCG	\$0 (Tier 2)	PA
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (Tier 2)	PA
عوامل التليف الرئوي		
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (270 EA per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (270 EA per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
عوامل الجهاز التنفسي، أخرى		
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115- 21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (12 GM per 30 days)
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.7 GM per 30 days)
BUDESONIDE-FORMOTEROL FUMARATE INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (10.2 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (8 GM per 30 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1.34 ML per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (1 ML per 28 days)
<i>fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 113-14 mcg/act, 232-14 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act, 55-14 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	\$0 (Tier 1)	B/D
<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/0.4ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (0.4 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (3 EA per 28 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 2.5-2.5 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (4 GM per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	\$0 (Tier 2)	QL (60 EA per 30 days)
<i>wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500- 50 mcg/act</i>	\$0 (Tier 1)	QL (60 EA per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (Tier 2)	PA; QL (8 EA per 28 days)
مرخيات العضلات الهيكلية - علاج الشد العضلي		
مرخيات العضلات الهيكلية		
<i>carisoprodol oral tablet 250 mg, 350 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>chlorzoxazone oral tablet 500 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>metaxalone oral tablet 800 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA
أدوية اضطرابات النوم - علاج الأرق		
عوامل تحسين النوم		
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
HETLIOZ LQ ORAL SUSPENSION 4 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (158 ML per 30 days)
<i>ramelteon oral tablet 8 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tasimelteon oral capsule 20 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 22.5 mg, 30 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPBOUND SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	\$0 (Tier 2)	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>zolpidem tartrate er oral tablet extended release 12.5 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (Tier 1)	QL (30 EA per 30 days)
عوامل تحسين اليقظة		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>sodium oxybate oral solution 500 mg/ml</i>	\$0 (Tier 1)	PA; QL (540 ML per 30 days)

آخر تحديث 4/22/2025 :

يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

اسم الدواء	تكلفة الدواء عليك (مستوى الشريحة)	الإجراءات الضرورية أو القيود أو حدود الاستخدام
XYWAV ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (Tier 2)	PA

آخر تحديث 4/22/2025 :
يمكنك العثور على معلومات عما تعنيه الرموز والاختصارات الموجودة في هذا الجدول من خلال الانتقال إلى صفحة 10. قد تتطلب الأدوية الموجودة داخل مركب ما موافقة مسبقة.

A		
<i>abacavir sulfate</i>	45	
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i> ..	45	
ABELCET	23	
ABILIFY ASIMTUFII	39	
ABILIFY MAINTENA	39	
<i>abiraterone acetate</i>	27	
ABRYSVO	105	
<i>acamprosate calcium</i>	5	
<i>acarbose</i>	49	
<i>acebutolol hcl</i>	62	
<i>acetaminophen</i>	1	
<i>acetaminophen er</i>	1	
<i>acetaminophen extra strength</i> ..	1	
<i>acetaminophen-codeine</i>	4	
<i>acetazolamide</i>	63	
<i>acetazolamide er</i>	113	
<i>acetic acid</i>	114	
<i>acetylcysteine</i>	119	
<i>acid reducer complete</i>	85	
<i>acitretin</i>	74	
<i>acne medication 10</i>	74	
<i>acne medication 2.5</i>	74	
ACTEMRA	100	
ACTEMRA ACTPEN	100	
ACTHAR	90	
ACTHAR GEL	90	
ACTHIB	105	
ACTIMMUNE	103	
<i>acyclovir</i>	44, 78	
<i>acyclovir sodium</i>	44	
ADACEL	106	
<i>adapalene</i>	74	
<i>adapalene-benzoyl peroxide</i> ..	74	
<i>adefovir dipivoxil</i>	44	
ADEMPAS	118	
ADIPEX-P	85	
ADVAIR HFA	119	
AIMOVIG	25	
AKEEGA	28	
<i>ak-poly-bac</i>	112	
ALA-HIST IR	114	
ALAWAY	112	
<i>albendazole</i>	36	
<i>albuterol sulfate</i>	116	
<i>albuterol sulfate hfa</i>	116	
<i>alclometasone dipropionate</i> ..	74	
<i>alcohol</i>	77	
ALECENSA	30	
<i>alendronate sodium</i>	110	
<i>alfuzosin hcl er</i>	89	
<i>aliskiren fumarate</i>	63	
ALKA-SELTZER		
HEARTBURN	85	
ALLEGRA ALLERGY		
CHILDRENS	114	
<i>allopurinol</i>	25	
<i>alosetron hcl</i>	84	
<i>alprazolam</i>	48	
<i>alprazolam intensol</i>	48	
ALTALUBE	111	
<i>altavera</i>	92	
<i>alum & mag hydroxide-simeth</i>	85	
<i>aluminum hydroxide gel</i>	85	
ALUNBRIG	30	
<i>alyacen 1/35</i>	93	
<i>alyacen 7/7/7</i>	93	
ALYFTREK	117	
<i>amantadine hcl</i>	37	
<i>ambrisentan</i>	118	
<i>amikacin sulfate</i>	7	
<i>amiloride hcl</i>	66	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>		
.....	63	
<i>aminocaproic acid</i>	57	
<i>amiodarone hcl</i>	61	
<i>amitriptyline hcl</i>	21	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i>		
.....	63	
<i>amlodipine besylate</i>	62	
<i>amlodipine besylate-valsartan</i>	63	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	63	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	63	
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	64	
<i>ammonium lactate</i>	74	
<i>amnestem</i>	74	
<i>amoxapine</i>	21	
<i>amoxicillin</i>	11	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ..	11	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i>	11	
<i>amphetamine-dextroamphet er</i>		
.....	69	
<i>amphetamine-</i>		
<i>dextroamphetamine</i>	69	
<i>amphotericin b</i>	23	
<i>amphotericin b liposome</i>	23	
<i>ampicillin</i>	11	
<i>ampicillin sodium</i>	11	
<i>ampicillin-sulbactam sodium</i> ..	11	
<i>anagrelide hcl</i>	57	
<i>anastrozole</i>	30	
ANORO ELLIPTA	119	
<i>antacid & antigas</i>	85	
<i>antacid maximum</i>	85	
APOKYN	37	
<i>apomorphine hcl</i>	37	
<i>apraclonidine hcl</i>	113	
<i>aprepitant</i>	22	
<i>apri</i>	93	
APTIOM	17	
APTIVUS	47	
AQNEURSA	70	
ARALAST NP	87	
<i>aranelle</i>	93	
ARANESP (ALBUMIN FREE)		
.....	57	
ARCALYST	100	
AREXVY	106	
ARIKAYCE	7	
<i>aripiprazole</i>	39	
ARISTADA	39, 40	
ARISTADA INITIO	39	
<i>armodafinil</i>	121	
ARNUITY ELLIPTA	115	
<i>artificial tears</i>	111	
<i>asenapine maleate</i>	40	
<i>aspirin</i>	59	
<i>aspirin buf(cacarb-mgcarb-</i>		
<i>mgo)</i>	59	
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	59	
ASTAGRAF XL	103	
<i>atazanavir sulfate</i>	47	
<i>atenolol</i>	62	
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	64	
<i>atomoxetine hcl</i>	69	
<i>atorvastatin calcium</i>	67	
<i>atovaquone</i>	36	
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	36	
<i>atropine sulfate</i>	111	
ATROVENT HFA	116	
<i>aubra eq</i>	93	
AUGTYRO	30	
<i>aurovela fe 1/20</i>	93	
AUSTEDO	70	

AUSTEDO PATIENT TITRATION KIT	70	BICILLIN L-A	12	butalbital-asa-caff-codeine.....	1
AUSTEDO XR.....	70	BIKTARVY	46	butalbital-aspirin-caffeine.....	1
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION.....	70	BIOLLE GEL TEARS	111	butorphanol tartrate	4
AUVELITY	19	BIOLLE TEARS	111	C	
aviane	93	bisacodyl.....	83	CABENUVA	46
AYVAKIT.....	30	bismatrol.....	85	cabergoline	98
azacitidine	28	bismuth	85	CABLIVI.....	100
azathioprine.....	103	bisoprolol fumarate	62	CABOMETYX.....	30
azelastine hcl.....	112, 114	bisoprolol-hydrochlorothiazide	64	calcipotriene	77
azithromycin	12, 13	blisovi fe 1.5/30	93	calcitonin (salmon)	110
aztreonam	7	blisovi fe 1/20	93	calcitriol	77, 110
B		BOOSTRIX.....	106	calcium acetate (phos binder) 83	
bacitracin	112	BORUZU.....	28	calcium carbonate antacid	85
bacitracin-polymyxin b.....	112	bosentan.....	118	CALQUENCE.....	31
baclofen	43	BOSULIF	30	CAMCEVI.....	98
BAFIERTAM.....	71	bp vit 3	81	camila	96
balsalazide disodium	109	BRAFTOVI.....	30	CAMZYOS.....	64
BALVERSA.....	30	BREO ELLIPTA	119	candesartan cilexetil.....	60
balziva	93	BREZTRI AEROSPHERE... 119		candesartan cilexetil-hctz	64
BAQSIMI ONE PACK	52	briellyn.....	93	CAPLYTA.....	40
BAQSIMI TWO PACK	52	BRILINTA	59	CAPRELSA.....	31
BARACLUDE	44	brimonidine tartrate	113	captopril	60
BCG VACCINE.....	106	brimonidine tartrate-timolol. 111		carbamazepine.....	17
benazepril hcl	60	brinzolamide.....	113	carbamazepine er	17
benazepril-hydrochlorothiazide	64	BRIVIACT	14	carbidopa.....	38
bendamustine hcl.....	27	bromfenac sodium	111	carbidopa-levodopa.....	38
BENLYSTA	100	bromfenac sodium (once-daily)	111	carbidopa-levodopa er	38
benzoyl peroxide.....	74	bromocriptine mesylate	37	carbidopa-levodopa-entacapone	37
benzoyl peroxide wash	74	BRONCHITOL	117	carboxymethylcellulose sodium	111
benzphetamine hcl	85	BRUKINSA.....	30	carglumic acid	79
benztropine mesylate	37	budesonide.....	109, 115	carisoprodol	121
BERINERT	99	budesonide er	109	carteolol hcl.....	113
BESREMI.....	28	BUDESONIDE- FORMOTEROL		cartia xt.....	63
betaine	87	FUMARATE.....	119	carvedilol.....	62
betamethasone dipropionate .. 75		bumetanide	66	caspofungin acetate	23
betamethasone dipropionate aug	75	buprenorphine	3	CAYSTON	117
betamethasone valerate.....	75	buprenorphine hcl	5	cefaclor	9
BETASERON	72	buprenorphine hcl-naloxone hcl	5, 6	cefaclor er.....	9
betaxolol hcl	62, 113	bupropion hcl	19	cefadroxil.....	9
bethanechol chloride	89	bupropion hcl er (smoking det) 6		cefazolin sodium	9
bevacizumab	111	bupropion hcl er (sr)	19	cefazolin sodium-dextrose	9
BEVESPI AEROSPHERE... 119		bupropion hcl er (xl).....	19	cefdinir.....	9
bexarotene	36	buspirone hcl	48	cefepime hcl	9, 10
BEXSERO.....	106	butalbital-acetaminophen.....	1	cefepime-dextrose	10
BEYFORTUS.....	106	butalbital-apap-caff-cod.....	1	cefixime.....	10
bicalutamide	27	butalbital-apap-caffeine	1	cefotaxime sodium	10
				cefoxitin sodium.....	10
				cefoxitin sodium-dextrose	10

<i>cefpodoxime proxetil</i>	10	<i>clindamycin phos (twice-daily)</i>	78	COSENTYX SENSOREADY	
<i>cefprozil</i>	10	.....	78	(300 MG)	101
<i>ceftazidime</i>	10	<i>clindamycin phos-benzoyl perox</i>	74	COSENTYX SENSOREADY	
<i>ceftazidime and dextrose</i>	10	.....	74	PEN	101
<i>ceftriaxone sodium</i>	10	<i>clindamycin phosphate</i>	7, 78	COSENTYX UNOREADY ..	101
<i>ceftriaxone sodium in dextrose</i>		<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ..	7	COTELLIC	31
.....	10	<i>clindamycin phosphate in nacl</i> ..	7	CREON	87
<i>ceftriaxone sodium-dextrose</i> ..	10	<i>clinisol sf</i>	81	CRESEMBA	23
<i>cefuroxime axetil</i>	10	<i>clobazam</i>	16	<i>cromolyn sodium</i> ..	112, 117, 118
<i>cefuroxime sodium</i>	10, 11	<i>clobetasol prop emollient base</i>		<i>cryselle-28</i>	93
<i>celecoxib</i>	2	.....	75	CRYSVITA	101
<i>cephalexin</i>	11	<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>cupric chloride</i>	79
CEPROTIN	56	<i>clobetasol propionate e</i>	75	CUVRIOR	80
CERDELGA	87	<i>clomipramine hcl</i>	21	<i>cvs allergy relief</i>	114
<i>cetirizine hcl</i>	114	<i>clonazepam</i>	48	<i>cvs heartburn relief ex st</i>	85
<i>cevimeline hcl</i>	73	<i>clonidine</i>	60	<i>cvs lice killing</i>	78
CHENODAL	85	<i>clonidine hcl</i>	60	<i>cvs lubricant drops</i>	111
<i>chlorhexidine gluconate</i>	73	<i>clonidine hcl er</i>	69	<i>cyanocobalamin</i>	81
<i>chloroquine phosphate</i>	36	<i>clopidogrel bisulfate</i>	59	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	121
<i>chlorpheniramine maleate</i>	114	<i>clorazepate dipotassium</i>	49	<i>cyclophosphamide</i>	27
<i>chlorpromazine hcl</i>	22	<i>clotrimazole</i>	23	<i>cyclosporine</i>	103, 111
<i>chlorthalidone</i>	66	<i>clotrimazole 3</i>	23	<i>cyclosporine modified</i>	103
<i>chlorzoxazone</i>	121	<i>clotrimazole-betamethasone</i> ...	77	<i>cyproheptadine hcl</i>	114
CHOLBAM	87	<i>clozapine</i>	43	<i>cyred eq</i>	93
<i>cholestyramine</i>	67	COARTEM	36	CYSTAGON	87
<i>cholestyramine light</i>	67	COBENFY	71	CYSTARAN	111
<i>chromic chloride</i>	79	COBENFY STARTER PACK		D	
CIBINQO	100	.....	71	<i>dalfampridine er</i>	72
<i>ciclopirox</i>	78	<i>colchicine</i>	25	<i>danazol</i>	92
<i>ciclopirox olamine</i>	78	<i>colchicine-probenecid</i>	25	<i>dantrolene sodium</i>	43
<i>cilostazol</i>	59	<i>colesevelam hcl</i>	67	DANZITEN	28
CIMDUO	45	<i>colestipol hcl</i>	67	<i>dapsone</i>	26
<i>cimetidine</i>	86	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	7	DAPTACEL	106
CIMZIA	103	COMBIPATCH	93	<i>daptomycin</i>	8
CIMZIA (2 SYRINGE)	103	COMBIVENT RESPIMAT ..	119	<i>darifenacin hydrobromide er</i> ..	89
CIMZIA-STARTER	103	COMETRIQ (100 MG DAILY		<i>darunavir</i>	47
<i>cinacalcet hcl</i>	110	DOSE)	31	<i>dasatinib</i>	31
CINRYZE	99	COMETRIQ (140 MG DAILY		DAURISMO	31
<i>ciprofloxacin hcl</i>	13, 112	DOSE)	31	<i>deblitane</i>	96
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	13	COMETRIQ (60 MG DAILY		<i>deferasirox</i>	80
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>		DOSE)	31	<i>deferasirox granules</i>	80
.....	114	COMPLERA	46	<i>deferiprone</i>	80
<i>citalopram hydrobromide</i>	20	<i>constulose</i>	83	DELSTRIGO	46
<i>claravis</i>	74	COPIKTRA	31	DEPO-SUBQ PROVERA 104	
<i>clarithromycin</i>	13	CORLANOR	64	.....	96
<i>clarithromycin er</i>	13	CORTROPHIN	90	DESCOVY	45
<i>clindamycin hcl</i>	7	CORTROPHIN GEL	90	<i>desipramine hcl</i>	21
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	7	COSENTYX	100, 101	<i>desmopressin ace spray refrig</i> ..	90
<i>clindamycin phos (once-daily)</i> ..	78	COSENTYX (300 MG DOSE)		<i>desmopressin acetate</i>	90
		.....	100	<i>desmopressin acetate spray</i>	91

<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> ..93	<i>divalproex sodium</i> .....15	<i>emtricitabine</i>.....45
<i>desonide</i>.....75	<i>divalproex sodium er</i> .....14	<i>emtricitabine-tenofovir df</i>.....46
<i>desoximetasone</i>.....75	<i>docusate calcium</i> .....83	EMTRIVA.....46
<i>desvenlafaxine succinate er</i>....20	<i>docusate sodium</i> .....83, 85	<i>enalapril maleate</i>.....61
<i>dexamethasone</i> .....90, 109	<i>dofetilide</i> .....61	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> 64
<i>dexamethasone intensol</i> 109	<i>donepezil hcl</i>.....18	ENBREL.....103
<i>dexamethasone sodium</i>	DOPTELET.....59	ENBREL MINI .....103
<i>phosphate</i> .....109, 112	<i>dorzolamide hcl</i> .....113	ENBREL SURECLICK .....104
<i>dexmethylphenidate hcl</i>.....69	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i> 111	<i>endocet</i>.....4
<i>dexmethylphenidate hcl er</i>....69	<i>dorzolamide hcl-timolol mal pf</i>	<i>enema</i>.....83
<i>dextroamphetamine sulfate</i> ....69	111	<i>enema pediatric</i> .....83
<i>dextroamphetamine sulfate er</i> 69	DOVATO .....46	ENGERIX-B.....106
<i>dextrose</i> .....81	<i>doxazosin mesylate</i> .....60	<i>enoxaparin sodium</i> .....56, 57
<i>dextrose-sodium chloride</i> .....81	<i>doxepin hcl</i> .....21, 75, 121	<i>enpresse-28</i>.....93
DIACOMIT.....14	<i>doxercalciferol</i>.....110	<i>enskyce</i>.....93
DIALYVITE .....81	<i>doxy 100</i> .....14	<i>entacapone</i>.....37
DIALYVITE 3000 .....81	<i>doxycycline hyclate</i>.....14	<i>entecavir</i> .....44
DIALYVITE 5000 .....81	<i>doxycycline monohydrate</i> .....14	ENTRESTO.....64
DIALYVITE/ZINC.....81	DRISDOL.....81	ENTYVIO PEN.....101
<i>diazepam</i>.....16, 49	DRIZALMA SPRINKLE.....71	<i>enulose</i> .....84
<i>diazepam intensol</i>.....49	<i>dronabinol</i> .....22	ENVARUS XR .....104
<i>diazoxide</i>.....52	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> 93	EPIDIOLEX .....15
<i>dichlorphenamide</i>.....87	DROXIA .....28	<i>epinephrine</i> .....116
<i>diclofenac epolamine</i>.....2	<i>droxidopa</i>.....60	<i>epitol</i> .....17
<i>diclofenac potassium</i> .....2	DUAVEE.....97	EPIVIR HBV .....44
<i>diclofenac sodium</i>.....2, 112	<i>duloxetine hcl</i> .....71	<i>eplerenone</i> .....66
<i>diclofenac sodium er</i> .....2	DUPIXENT.....119	EPOGEN .....57
<i>dicloxacillin sodium</i> .....12	<i>dutasteride</i> .....89	EPRONTIA .....15
<i>dicyclomine hcl</i>.....85	E	EQUETRO .....49
<i>diethylpropion hcl</i> .....85	<i>ec-naproxen</i> .....2	<i>ergoloid mesylates</i> .....18
<i>diethylpropion hcl er</i> .....85	<i>econazole nitrate</i> .....23	<i>ergotamine-caffeine</i>.....25
DIFICID .....13	<i>ed chlorped jr</i> .....114	ERIVEDGE .....31
<i>diflunisal</i>.....2	EDURANT.....45	ERLEADA .....27
<i>difluprednate</i> .....112	<i>efavirenz</i> .....45	<i>erlotinib hcl</i> .....31
<i>digoxin</i>.....64	<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> 46	<i>errin</i> .....96
<i>dihydroergotamine mesylate</i> ..25	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i>	<i>ertapenem sodium</i>.....12
DILANTIN.....17	46	ERVEBO .....106
<i>diltiazem hcl</i> .....63	EGRIFTA SV .....91	<i>ery</i> .....78
<i>diltiazem hcl er</i> .....63	ELAPRASE.....87	ERYTHROCIN
<i>diltiazem hcl er beads</i>.....63	ELIGARD .....98	LACTOBIONATE .....13
<i>diltiazem hcl er coated beads</i> 63	ELIQUIS .....56	<i>erythrocin stearate</i>.....13
<i>dilt-xr</i>.....63	ELIQUIS DVT/PE STARTER	<i>erythromycin</i>.....78, 112
<i>dimethyl fumarate</i>.....72	PACK .....56	<i>erythromycin base</i> .....13
<i>dimethyl fumarate starter pack</i>	ELMIRON.....89	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ...13
.....72	<i>eluryng</i>.....93	ERZOFRI .....40
<i>diphenhydramine hcl</i>.....114	EMEND.....22	<i>escitalopram oxalate</i> .....20
<i>diphenoxylate-atropine</i>.....84	EMGALITY .....25	<i>esomeprazole magnesium</i>.....87
<i>dipyridamole</i>.....59	EMGALITY (300 MG DOSE)	<i>estarylla</i> .....93
<i>disopyramide phosphate</i>.....61	25	<i>estradiol</i>.....92
<i>disulfiram</i> .....5	EMSAM .....19	<i>estradiol valerate</i>.....92

<i>estradiol-norethindrone acet.</i>.....93	FINTEPLA .....15	FYCOMPA.....15
<i>eszopiclone</i> .....121	FIRDAPSE .....71	FYLNETRA .....58
<i>ethambutol hcl</i> .....26	FIRMAGON.....98	G
<i>ethosuximide</i>.....16	FIRMAGON (240 MG DOSE) .....98	<i>gabapentin</i> .....16
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> ..93	<i>first aid antiseptic</i>.....78	GALAFOLD.....88
<i>etodolac</i> .....2	FLAC.....75	<i>galantamine hydrobromide</i> ....19
<i>etodolac er</i>.....2	<i>flecainide acetate</i>.....61	<i>galantamine hydrobromide er</i> 18
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> .93	FLORIVA.....81	GAMMAGARD .....100
<i>etravirine</i> .....45	FLORIVA PLUS.....81	GAMMAGARD S/D LESS IGA.....100
EUCRISA.....75	<i>fluconazole</i>.....23	GAMMAKED .....100
EUTHYROX.....97	<i>fluconazole in sodium chloride</i>.....23	GAMMAPLEX .....100
<i>everolimus</i> .....31, 104	<i>flucytosine</i>.....23	GAMUNEX-C.....100
EVOTAZ.....46	<i>fludrocortisone acetate</i>.....90	GARDASIL 9 .....106
EVRYSDI.....71	<i>flunisolide</i> .....115	GATTEX .....85
EXCEDRIN TENSION HEADACHE.....1	<i>fluocinolone acetonide</i> ....75, 76	<i>gauze</i>.....52
<i>exemestane</i> .....30	<i>fluocinolone acetonide scalp</i> ..76	<i>gavilyte-c</i> .....84
<i>ezetimibe</i>.....67	<i>fluocinonide</i> .....76	<i>gavilyte-g</i> .....84
<i>ezetimibe-rosvastatin</i>.....67	<i>fluocinonide emulsified base</i> ..76	GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK .....84
<i>ezetimibe-simvastatin</i> .....67	<i>fluorometholone</i>.....112	GAVISCON .....86
F	<i>fluorouracil</i>.....77	GAVRETO .....31
FABHALTA.....101	<i>fluoxetine hcl</i> .....20	<i>gefitinib</i>.....31
FABRAZYME .....88	<i>fluphenazine decanoate</i> .....38	<i>gemfibrozil</i>.....66
<i>falmina</i>.....93	<i>fluphenazine hcl</i>.....38	<i>generlac</i> .....84
<i>famciclovir</i>.....44	<i>flurbiprofen</i>.....2	<i>gengraf</i>.....104
<i>famotidine</i>.....86	<i>flurbiprofen sodium</i> .....113	GENOTROPIN.....91
FANAPT .....40	<i>fluticasone propionate</i> ...76, 115, 116	GENOTROPIN MINIQUECK 91
FANAPT TITRATION PACK.....40	<i>fluticasone propionate diskus</i>.....115	<i>gentamicin in saline</i>.....7
FARXIGA .....49	<i>fluticasone propionate hfa</i>....115	<i>gentamicin sulfate</i>.....7, 79, 112
FASENRA.....119, 120	<i>fluticasone-salmeterol</i> .....120	GENTEAL SEVERE.....111
FASENRA PEN .....119	<i>fluvoxamine maleate</i>.....20	GENVOYA .....46
<i>febuxostat</i> .....25	FOLBIC.....81	GILOTTRIF .....31
<i>felbamate</i> .....15	<i>folic acid</i>.....81	GLASSIA .....88
<i>felodipine er</i>.....62	<i>fondaparinux sodium</i>.....57	<i>glatiramer acetate</i> .....72
<i>fenofibrate</i> .....66	<i>formoterol fumarate</i> .....116	<i>glatopa</i>.....72
<i>fenofibrate micronized</i>.....66	<i>fosamprenavir calcium</i>.....47	GLEOSTINE .....27
<i>fenofibric acid</i> .....66	<i>fosinopril sodium</i>.....61	<i>glimepiride</i>.....49
<i>fentanyl</i>.....3	<i>fosinopril sodium-hctz</i> .....64	<i>glipizide</i> .....50
<i>fentanyl citrate</i>.....4	FOSTEUM PLUS.....81	<i>glipizide er</i> .....49, 50
<i>fesoterodine fumarate er</i> .....89	FOTIVDA .....31	<i>glipizide xl</i> .....50
FETZIMA.....20	FRUZAQLA.....31	<i>glipizide-metformin hcl</i>.....50
FETZIMA TITRATION .....20	<i>ft anti-diarrheal</i> .....84	GLUCAGEN HYPOKIT.....52
FEVERALL INFANTS.....1	FULPHILA.....57	<i>glucagon emergency</i>.....52
FEVERALL JUNIOR STRENGTH.....2	<i>fulvestrant</i>.....27	<i>glyburide</i>.....50
<i>fexofenadine hcl</i>.....114	<i>furosemide</i> .....66	<i>glyburide micronized</i>.....50
FILSPARI.....90	FUZEON .....46	<i>glyburide-metformin</i> .....50
<i>finasteride</i>.....89	<i>fyavolv</i> .....93	<i>glycopyrrolate</i>.....85
<i>finingolimod hcl</i>.....72		GLYXAMBI.....50
		GOCOVRI.....37

GOMEKLI	28	<i>hydralazine hcl</i>	68	<i>infants ibuprofen</i>	2
<i>granisetron hcl</i>	23	<i>hydrochlorothiazide</i>	66	INFUVITE ADULT	81
<i>griseofulvin microsize</i>	23	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> ...	4	INFUVITE PEDIATRIC.....	81
<i>guanfacine hcl</i>	60	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	4	INGREZZA	71
<i>guanfacine hcl er</i>	69	<i>hydrocortisone</i> 76, 77, 90, 109		INLYTA	32
H		<i>hydrocortisone (perianal)</i>	76	INQOVI.....	28
HADLIMA	104	<i>hydrocortisone acetate</i>	76	INREBIC	32
HADLIMA PUSHTOUCH..	104	<i>hydrocortisone butyr lipo base</i>		<i>insulin asp prot & asp flexpen</i>	53
HAEGARDA	99	.....	76	<i>insulin aspart</i>	53
<i>hailey 24 fe</i>	93	<i>hydrocortisone butyrate</i>	76	<i>insulin aspart flexpen</i>	53
<i>hailey fe 1.5/30</i>	93	<i>hydrocortisone sod suc (pf)</i>	90	<i>insulin aspart prot & aspart</i> ...	54
<i>halobetasol propionate</i>	76	<i>hydrocortisone valerate</i>	76	<i>insulin lispro</i>	54
<i>haloperidol</i>	39	<i>hydrocortisone-acetic acid</i> ... 114		<i>insulin lispro (1 unit dial)</i>	54
<i>haloperidol decanoate</i>	39	<i>hydromorphone hcl</i>	4	<i>insulin lispro junior kwikpen</i> ..	54
<i>haloperidol lactate</i>	39	<i>hydromorphone hcl pf</i>	4	<i>insulin lispro prot & lispro</i>	54
HAVRIX	106	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	81	<i>insulin syringe</i>	54
<i>heparin sodium (porcine)</i>	57	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	36	INSULIN SYRINGE.....	54
<i>heparin sodium (porcine) pf</i> ...	57	<i>hydroxyurea</i>	28	INTELENCE	45
HEPLISAV-B.....	106	<i>hydroxyzine hcl</i>	115	INTRALIPID.....	81
HETLIOZ LQ.....	121	<i>hydroxyzine pamoate</i>	48	<i>introvale</i>	93
HIBERIX.....	106	HYFTOR.....	76	INVEGA HAFYERA.....	40
HISTEX.....	115	I		INVEGA SUSTENNA	40, 41
HUMALOG	53	<i>ibandronate sodium</i>	110	INVEGA TRINZA	41
HUMALOG JUNIOR		IBRANCE	31	IPOL	107
KWIKPEN	53	<i>ibu</i>	2	<i>ipratropium bromide</i>	116
HUMALOG KWIKPEN	53	<i>ibuprofen</i>	2	<i>ipratropium-albuterol</i>	120
HUMALOG MIX 50/50		<i>ibuprofen 100 junior strength</i> ...	2	<i>irbesartan</i>	60
KWIKPEN	53	<i>icatibant acetate</i>	99	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	
HUMALOG MIX 75/25.....	53	ICLUSIG	31	.....	64
HUMALOG MIX 75/25		<i>icosapent ethyl</i>	67	ISENTRESS	45
KWIKPEN	53	IDHIFA	28	ISENTRESS HD	45
HUMATROPE	91	ILARIS	101	<i>isibloom</i>	94
HUMIRA (1 PEN)	104	ILUMYA.....	101	ISOLYTE-P IN D5W	82
HUMIRA (2 PEN)	104	<i>imatinib mesylate</i>	32	ISOLYTE-S.....	79
HUMIRA (2 SYRINGE).....	104	IMBRUVICA	32	ISOLYTE-S PH 7.4.....	79
HUMIRA-CD/UC/HS		IMCIVREE.....	86	<i>isoniazid</i>	26
STARTER	104	<i>imipenem-cilastatin</i>	12	<i>isosorb dinitrate-hydralazine</i> .	68
HUMIRA-PED>/=40KG UC		<i>imipramine hcl</i>	21	<i>isosorbide dinitrate</i>	68
STARTER	104	<i>imipramine pamoate</i>	21	<i>isosorbide mononitrate</i>	68
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT		<i>imiquimod</i>	77	<i>isosorbide mononitrate er</i>	68
STARTER	104	<i>imkeldi</i>	32	<i>isotretinoin</i>	74
HUMULIN 70/30	53	IMOVAX RABIES	107	<i>isradipine</i>	62
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	53	IMPAVIDO	36	ITOVEBI	32
HUMULIN N	53	<i>incassia</i>	96	<i>itraconazole</i>	23
HUMULIN N KWIKPEN.....	53	INCRELEX	91	<i>ivabradine hcl</i>	64
HUMULIN R	53	INCRUSE ELLIPTA.....	116	<i>ivermectin</i>	36
HUMULIN R U-500		<i>indapamide</i>	66	IWILFIN.....	28
(CONCENTRATED).....	53	<i>indomethacin</i>	2	IXCHIQ	107
HUMULIN R U-500		<i>indomethacin er</i>	2	IXIARO	107
KWIKPEN	53	INFANRIX.....	107		

J			
JAKAFI	32	K-PHOS-NEUTRAL.....	79
<i>jantoven</i>	57	KRAZATI	29
JANUMET	50	<i>kurvelo</i>	94
JANUMET XR.....	50	KYLEENA	94
JANUVIA.....	50	L	
JARDIANCE.....	50	<i>labetalol hcl</i>	62
JAYPIRCA.....	32	<i>lacosamide</i>	17, 18
JENTADUETO	50	<i>lactulose</i>	84
JENTADUETO XR.....	50, 51	<i>lactulose encephalopathy</i>	84
<i>jinteli</i>	94	LAGEVRIO.....	48
<i>juleber</i>	94	<i>lamivudine</i>	44
JULUCA.....	46	<i>lamivudine-zidovudine</i>	46
<i>junel 1.5/30</i>	94	<i>lamotrigine</i>	15
<i>junel 1/20</i>	94	<i>lamotrigine er</i>	15
<i>junel fe 1.5/30</i>	94	<i>lamotrigine starter kit-blue</i>	15
<i>junel fe 1/20</i>	94	<i>lansoprazole</i>	87
JUXTAPID.....	67	<i>lanthanum carbonate</i>	83
JYLAMVO.....	28	LANTUS	54
JYNNEOS	107	LANTUS SOLOSTAR.....	54
K		<i>lapatinib ditosylate</i>	32
KALYDECO	117	<i>larin 1.5/30</i>	94
KANUMA	88	<i>larin 1/20</i>	94
<i>kariva</i>	94	<i>larin fe 1.5/30</i>	94
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	79	<i>larin fe 1/20</i>	94
<i>kelnor 1/35</i>	94	<i>latanoprost</i>	113
<i>kelnor 1/50</i>	94	LAZCLUZE	29
KERENDIA	64	<i>leflunomide</i>	104
KESIMPTA.....	72	<i>lenalidomide</i>	27
<i>ketoconazole</i>	24	LENVIMA (10 MG DAILY	
<i>ketorolac tromethamine</i>	3, 113	DOSE)	32
KEVZARA.....	101	LENVIMA (12 MG DAILY	
KINERET.....	101	DOSE)	32
KINRIX.....	107	LENVIMA (14 MG DAILY	
KISQALI (200 MG DOSE) ...	32	DOSE)	32
KISQALI (400 MG DOSE) ...	32	LENVIMA (18 MG DAILY	
KISQALI (600 MG DOSE) ...	32	DOSE)	32
KISQALI FEMARA (200 MG		LENVIMA (20 MG DAILY	
DOSE)	28	DOSE)	32
KISQALI FEMARA (400 MG		LENVIMA (24 MG DAILY	
DOSE)	28	DOSE)	33
KISQALI FEMARA (600 MG		LENVIMA (4 MG DAILY	
DOSE)	28	DOSE)	33
KLOR-CON	79	LENVIMA (8 MG DAILY	
KLOR-CON 10	79	DOSE)	33
<i>klor-con m10</i>	79	<i>lessina</i>	94
<i>klor-con m15</i>	79	<i>letrozole</i>	30
<i>klor-con m20</i>	79	<i>leucovorin calcium</i>	36
KLOXXADO	6	LEUKINE.....	58
KOSELUGO	32	<i>leuprolide acetate</i>	98
		<i>leuprolide acetate (3 month)</i> ..	98
		<i>levabuterol hcl</i>	116
		<i>levetiracetam</i>	15
		<i>levetiracetam er</i>	15
		<i>levobunolol hcl</i>	113
		<i>levocarnitine</i>	82
		<i>levocarnitine sf</i>	82
		<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	
		.....	115
		<i>levofloxacin</i>	13
		<i>levofloxacin in d5w</i>	13
		<i>levonest</i>	94
		<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	94
		<i>levonorgestrel</i>	96
		<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ..	94
		<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ..	94
		<i>levora 0.15/30 (28)</i>	94
		LEVO-T.....	97
		<i>levothyroxine sodium</i>	97
		LEVOXYL	97
		<i>l-glutamine</i>	88
		LIBERVANT	16
		<i>lice treatment</i>	78
		<i>lidocaine</i>	5
		<i>lidocaine hcl</i>	5
		<i>lidocaine viscous hcl</i>	5
		<i>lidocaine-prilocaine</i>	5
		LILETTA (52 MG).....	94
		<i>linezolid</i>	8
		<i>linezolid in sodium chloride</i>	8
		LINZESS	84
		<i>liothyronine sodium</i>	97
		<i>lisinopril</i>	61
		<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	64
		LITFULO	101
		<i>lithium</i>	49
		<i>lithium carbonate</i>	49
		<i>lithium carbonate er</i>	49
		LIVMARLI.....	86
		LIVTENCITY	43
		LODOCO	64
		<i>lofexidine hcl</i>	5
		LOKELMA.....	83
		LOMAIRA	86
		LONSURF.....	29
		<i>loperamide hcl</i>	84
		<i>lopinavir-ritonavir</i>	47
		<i>loratadine</i>	115
		<i>lorazepam</i>	49
		<i>lorazepam intensol</i>	49
		LORBRENA.....	33

<i>losartan potassium</i>	60	MAYZENT STARTER PACK	72, 73	<i>metoprolol tartrate</i>	62
<i>losartan potassium-hctz</i>	64	<i>meclizine hcl</i>	22	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	65
<i>lovastatin</i>	67	<i>meclofenamate sodium</i>	3	<i>metronidazole</i>	8, 79
<i>loxapine succinate</i>	39	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	96, 97	<i>metyrosine</i>	65
<i>lubiprostone</i>	84	<i>mefloquine hcl</i>	36	<i>mexiletine hcl</i>	61
LUMAKRAS	29	<i>megestrol acetate</i>	97	<i>micafungin sodium</i>	24
LUMIGAN	113	MEKINIST	33	<i>micafungin sodium-nacl</i>	24
LUMIZYME	88	MEKTOVI	33	<i>miconazole 1</i>	24
LUPKYNIS	105	<i>meloxicam</i>	3	<i>miconazole 3 combo-supp</i>	24
LUPRON DEPOT (1-MONTH)	98	<i>memantine hcl</i>	19	<i>miconazole 7</i>	24
LUPRON DEPOT (3-MONTH)	98	<i>memantine hcl er</i>	19	<i>miconazole nitrate</i>	24
LUPRON DEPOT (4-MONTH)	98	<i>memantine hcl-donepezil hcl</i>	18	<i>microgestin 1.5/30</i>	94
LUPRON DEPOT (6-MONTH)	98	MENACTRA	107	<i>microgestin 1/20</i>	94
<i>lurasidone hcl</i>	41	MENEST	92	<i>microgestin 24 fe</i>	94
<i>luteal</i>	94	MENQUADFI	107	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	95
LYBALVI	41	MENVEO	107	<i>microgestin fe 1/20</i>	95
LYNPARZA	33	<i>mercaptopurine</i>	28	<i>midodrine hcl</i>	60
LYSODREN	29	<i>meropenem</i>	12	<i>mifepristone</i>	52
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)	33	<i>meropenem-sodium chloride</i>	12	<i>miglustat</i>	88
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)	33	<i>mesalamine</i>	109	<i>mili</i>	95
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)	33	<i>mesalamine er</i>	109	<i>mimvey</i>	95
<i>lyza</i>	96	<i>mesalamine-cleanser</i>	109	<i>minocycline hcl</i>	14
M		<i>mesna</i>	36	<i>minoxidil</i>	68
<i>mag-al</i>	86	MESNEX	36	MIRENA (52 MG)	95
<i>magnesium oxide</i>	79	<i>metaxalone</i>	121	<i>mirtazapine</i>	19
<i>magnesium sulfate</i>	80	<i>metformin hcl</i>	51	<i>misoprostol</i>	86
<i>malathion</i>	78	<i>metformin hcl er</i>	51	M-M-R II	107
<i>manganese chloride</i>	80	<i>methadone hcl</i>	3	<i>modafinil</i>	121
<i>maraviroc</i>	46	<i>methazolamide</i>	113	<i>moexipril hcl</i>	61
<i>marlissa</i>	94	<i>methenamine hippurate</i>	8	<i>molindone hcl</i>	39
MARPLAN	19	<i>methimazole</i>	99	<i>mometasone furoate</i>	76, 77, 116
MATULANE	27	<i>methocarbamol</i>	121	<i>montelukast sodium</i>	120
MAVENCLAD (10 TABS)	72	<i>methotrexate sodium</i>	105	<i>morphine sulfate</i>	4
MAVENCLAD (4 TABS)	72	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	105	<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	4
MAVENCLAD (5 TABS)	72	<i>methotrexate sodium rapid</i>	77	<i>morphine sulfate er</i>	3
MAVENCLAD (6 TABS)	72	<i>methsuximide</i>	16	MOUNJARO	51
MAVENCLAD (7 TABS)	72	<i>methylphenidate hcl</i>	70	MOVANTIK	84
MAVENCLAD (8 TABS)	72	<i>methylphenidate hcl er</i>	70	<i>moxifloxacin hcl</i>	13, 14, 112
MAVENCLAD (9 TABS)	72	<i>methylphenidate hcl er (cd)</i>	69	<i>moxifloxacin hcl in nacl</i>	13
MAVYRET	44	<i>methylphenidate hcl er (la)</i>	70	MRESVIA	107
MAYZENT	72	<i>methylphenidate hcl er (osm)</i>	70	MULTAQ	61
		<i>methylphenidate hcl er (xr)</i>	70	<i>multi-vit/iron/fluoride</i>	82
		<i>methylprednisolone</i>	90	<i>multivitamin select/fluoride</i>	82
		<i>methylprednisolone acetate</i>	109	<i>multivitamin w/fluoride</i>	82
		<i>methyltestosterone</i>	92	<i>multi-vitamin/fluoride</i>	82
		<i>metoclopramide hcl</i>	22	<i>multi-vitamin/minerals</i>	82
		<i>metolazone</i>	66	<i>mupirocin</i>	79
		<i>metoprolol succinate er</i>	62	<i>mycophenolate mofetil</i>	105
				<i>mycophenolate sodium</i>	105

<i>mycophenolic acid</i>	105	<i>nitisinone</i>	88	NOVOLOG MIX 70/30	
MYFEMBREE	98	NITRO-BID.....	68	RELION	55
<i>myorisan</i>	74	NITRO-DUR.....	68	NOVOLOG RELION.....	55
MYRBETRIQ	89	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	8	NUBEQA	27
N		<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	8	NUCALA	120
<i>nabumetone</i>	3	<i>nitroglycerin</i>	68	NUEDEXTA	71
<i>nadolol</i>	62	NIVESTYM	58	NULOJIX	105
<i>nafcillin sodium</i>	12	<i>nora-be</i>	97	NUPLAZID	41
<i>nafcillin sodium in dextrose</i> ...	12	NORDITROPIN FLEXPEN ..	91	NURTEC	25
NAGLAZYME.....	88	<i>norelgestromin-eth estradiol</i> ..	95	NUTRILIPID.....	82
<i>nalbuphine hcl</i>	2	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	95	NUTROPIN AQ NUSPIN 10.91	
<i>naloxone hcl</i>	5, 6	<i>norethindrone</i>	97	NUTROPIN AQ NUSPIN 20.91	
<i>naltrexone hcl</i>	6	<i>norethindrone acetate</i>	97	NUTROPIN AQ NUSPIN 5...91	
NAMZARIC.....	18	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> 95		<i>nylia 1/35</i>	95
<i>naproxen</i>	3	<i>norethindrone-eth estradiol</i>	95	<i>nylia 7/7/7</i>	95
<i>naproxen dr</i>	3	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> 95		<i>nystatin</i>	24
<i>naproxen sodium</i>	3	<i>norgestimate-eth estradiol</i>	95	<i>nystatin-triamcinolone</i>	77, 78
<i>nateglinide</i>	51	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> 95		NYVEPRIA.....	58
NAYZILAM.....	16	NORPACE CR.....	61	O	
<i>nebivolol hcl</i>	62	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	95	OALIVA	86
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	95	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	95	<i>ocella</i>	95
<i>nefazodone hcl</i>	20	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	95	OCREVUS	73
<i>neomycin sulfate</i>	7	<i>nortrel 7/7/7</i>	95	OCREVUS ZUNOVO.....	73
<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i>		<i>nortriptyline hcl</i>	21	<i>octreotide acetate</i>	98, 99
.....	111	NORVIR.....	47	ODEFSEY	46
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>		NOVOLIN 70/30.....	54	ODOMZO.....	33
.....	112	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN .	54	OFEV.....	118
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	114	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN		<i>ofloxacin</i>	14, 112, 114
NERLYNX.....	33	RELION	54	OGSIVEO.....	33
NEULASTA.....	58	NOVOLIN 70/30 RELION ...	54	OJEMDA	33
NEULASTA ONPRO	58	NOVOLIN N.....	55	OJJAARA.....	29
NEUPRO	38	NOVOLIN N FLEXPEN	55	<i>olanzapine</i>	41
<i>nevirapine</i>	45	NOVOLIN N FLEXPEN		<i>olmesartan medoxomil</i>	60
<i>nevirapine er</i>	45	RELION	55	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	65
NEXLETOL	65	NOVOLIN N RELION	55	<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i> ...	65
NEXLIZET.....	65	NOVOLIN R	55	<i>omega-3-acid ethyl esters</i>	67
NEXPLANON	95	NOVOLIN R FLEXPEN.....	55	<i>omeprazole</i>	87
NGENLA	91	NOVOLIN R FLEXPEN		<i>omeprazole magnesium</i>	87
<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> 67		RELION	55	OMNIPOD 5 DEXG7G6	
<i>nicotine</i>	5, 6	NOVOLIN R RELION	55	INTRO GEN 5.....	55
<i>nicotine polacrilex</i>	6	NOVOLOG	55	OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS	
NICOTROL.....	6	NOVOLOG 70/30 FLEXPEN		GEN 5	56
NICOTROL NS.....	6	RELION	55	OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN	
<i>nifedipine</i>	62	NOVOLOG FLEXPEN.....	55	5).....	56
<i>nifedipine er</i>	62	NOVOLOG FLEXPEN		OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN	
<i>nifedipine er osmotic release</i> ..	62	RELION	55	5).....	56
<i>nilutamide</i>	27	NOVOLOG MIX 70/30	55	OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS	
<i>nimodipine</i>	62	NOVOLOG MIX 70/30		G6	56
NINLARO	29	FLEXPEN	55	OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS	
<i>nitazoxanide</i>	36			G6 PODS	56

OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4).....	56	<i>paxlovid (300/100)</i>	48	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i>	12
OMNIPOD DASH PDM (GEN 4).....	56	<i>pazopanib hcl</i>	33	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	33
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4).....	56	PEDIARIX	107	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	33
OMNIPOD GO	56	PEDVAX HIB.....	107	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	34
OMNITROPE.....	91	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i> ..	84	<i>pirfenidone</i>	119
<i>ondansetron</i>	23	<i>peg-3350/electrolytes</i>	84	<i>piroxicam</i>	3
<i>ondansetron hcl</i>	23	PEGASYS	103	<i>plenamine</i>	82
ONGENTYS	37	PEMAZYRE	33	<i>podofilox</i>	78
ONUREG	28	<i>pen needles</i>	56	<i>polyethylene glycol 3350</i>	84
OPDIVO QVANTIG.....	29	PEN NEEDLES.....	56	<i>polymyxin b sulfate</i>	8
OPIPZA.....	41	PENBRAYA	107	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	112
OPSUMIT	118	<i>penciclovir</i>	79	POLY-VI-FLOR.....	82
OPVEE	6	<i>penicillamine</i>	80	POLY-VI-FLOR/IRON.....	82
ORENCIA	101, 102	<i>penicillin g pot in dextrose</i>	12	POMALYST.....	27
ORENCIA CLICKJECT	101	<i>penicillin g procaine</i>	12	PONVORY	73
ORFADIN	88	<i>penicillin g sodium</i>	12	PONVORY STARTER PACK	73
ORGOVYX.....	99	<i>penicillin v potassium</i>	12	<i>portia-28</i>	95
ORIAHNN	99	PENTACEL.....	107	<i>posaconazole</i>	24
ORILISSA.....	99	<i>pentamidine isethionate</i>	37	<i>potassium chloride</i>	80
ORKAMBI.....	117	<i>pentazocine-naloxone hcl</i>	4	<i>potassium chloride crys er</i>	80
ORLADEYO.....	100	<i>pentoxifylline er</i>	65	<i>potassium chloride er</i>	80
<i>orlistat</i>	86	PEPTO-BISMOL MAX STRENGTH	86	<i>potassium citrate er</i>	80
ORSERDU	29	<i>perindopril erbumine</i>	61	<i>povidone-iodine</i>	79
<i>oseltamivir phosphate</i>	48	<i>permethrin</i>	78	PRALUENT	67
OTEZLA	78	<i>perphenazine</i>	22	<i>pramipexole dihydrochloride</i> .38	
<i>oxacillin sodium in dextrose</i> ... 12		PERSERIS.....	42	<i>pramipexole dihydrochloride er</i>	38
<i>oxandrolone</i>	91	<i>phendimetrazine tartrate</i>	86	<i>prasugrel hcl</i>	59
<i>oxcarbazepine</i>	18	<i>phendimetrazine tartrate er</i>	86	<i>pravastatin sodium</i>	67
<i>oxcarbazepine er</i>	18	<i>phenelzine sulfate</i>	19	<i>praziquantel</i>	36
OXERVATE	112	<i>phenobarbital</i>	16	<i>prazosin hcl</i>	60
<i>oxybutynin chloride</i>	89	<i>phenoxybenzamine hcl</i>	60	<i>prednicarbate</i>	77
<i>oxybutynin chloride er</i>	89	<i>phentermine hcl</i>	86	<i>prednisolone</i>	90
<i>oxycodone hcl</i>	4	PHENYTEK.....	18	<i>prednisolone acetate</i>	113
<i>oxycodone hcl er</i>	3, 4	<i>phenytoin</i>	18	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	90, 109, 113
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	4	<i>phenytoin infatabs</i>	18	<i>prednisone</i>	110
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE).....	51	<i>phenytoin sodium extended</i>	18	<i>prednisone intensol</i>	109
OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	51	PHOSPHO-TRIN K500	80	<i>pregabalin</i>	16, 17
OZEMPIC (2 MG/DOSE).....	51	<i>phytonadione</i>	82	PREHEVBRIO	107
P		PIASKY.....	58	PREMARIN	92
<i>paliperidone er</i>	41	PIFELTRO	45	PREMPHASE.....	95
PANRETIN	36	<i>pilocarpine hcl</i>	73, 113	PREMPRO	95
<i>pantoprazole sodium</i>	87	<i>pimecrolimus</i>	77	<i>prenatal</i>	82
<i>paricalcitol</i>	110	<i>pimozide</i>	39	PRETOMANID.....	26
<i>paroxetine hcl</i>	20	<i>pimtrea</i>	95		
<i>paroxetine hcl er</i>	20	<i>pindolol</i>	62		
<i>paxlovid (150/100)</i>	48	<i>pioglitazone hcl</i>	51		
		<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i>	51		

<i>prevalite</i>	67	QULIPTA.....	25	<i>risedronate sodium</i>	110
PREVYMIS.....	43, 44	QVAR REDHALER.....	116	<i>risperidone</i>	42
PREZCOBIX.....	46	R		RISPERIDONE	
PREZISTA	47	RABAVERT	108	MICROSPHERES ER.....	42
PRIFTIN.....	26	RADICAVA ORS	71	<i>ritonavir</i>	48
<i>primaquine phosphate</i>	37	RADICAVA ORS STARTER		<i>rivaroxaban</i>	57
PRIMAXIN IV	8	KIT	71	<i>rivastigmine</i>	19
<i>primidone</i>	17	<i>raloxifene hcl</i>	97	<i>rivastigmine tartrate</i>	19
PRIORIX.....	107	<i>ramelteon</i>	121	<i>rizatriptan benzoate</i>	25
PRIVIGEN	100	<i>ramipril</i>	61	ROCKLATAN	113
<i>probenecid</i>	25	<i>ranolazine er</i>	65	<i>roflumilast</i>	118
<i>prochlorperazine</i>	22	<i>rasagiline mesylate</i>	38	ROMVIMZA.....	29
<i>prochlorperazine maleate</i>	22	RAVICTI.....	88	<i>ropinirole hcl</i>	38
PROCRT.....	58	REBIF.....	73	<i>ropinirole hcl er</i>	38
<i>progesterone</i>	97	REBIF REBIDOSE	73	<i>rosuvastatin calcium</i>	67
PROGRAF	105	REBIF REBIDOSE		ROTARIX	108
PROLASTIN-C.....	88	TITRATION PACK.....	73	ROTATEQ	108
PROLIA	110	REBIF TITRATION PACK...73		<i>roweepra</i>	15
PROMACTA.....	58	<i>reclipsen</i>	95	ROZLYTREK	34
<i>promethazine hcl</i>	22, 115	RECOMBIVAX HB.....	108	RUBRACA.....	34
<i>promethazine vc</i>	22	RECORLEV.....	99	<i>rufinamide</i>	18
<i>promethazine-phenylephrine</i> ..	22	REGRANEX	78	RUKOBIA.....	47
<i>promethegan</i>	22	RELENZA DISKHALER	48	RYBELSUS.....	51
<i>propafenone hcl</i>	61	RELEUKO	58	RYBELSUS (FORMULATION	
<i>propranolol hcl</i>	62	RELISTOR.....	84	R2).....	51
<i>propranolol hcl er</i>	62	RELYVRIO.....	71	RYDAPT	34
<i>propylthiouracil</i>	99	<i>reno caps</i>	82	RYKINDO.....	42
PROQUAD.....	107	RENOVA	78	RYLAZE	29
<i>protriptyline hcl</i>	21, 22	<i>repaglinide</i>	51	S	
PULMOZYME.....	117	REPATHA.....	68	SANDIMMUNE.....	105
PURIXAN	28	REPATHA PUSHTRONEX		SANTYL	78
<i>pyrazinamide</i>	26	SYSTEM	68	<i>sapropterin dihydrochloride</i> ..	88
<i>pyridostigmine bromide</i>	26	REPATHA SURECLICK	68	SAVELLA	71
<i>pyridostigmine bromide er</i>	26	RETACRIT	58	SAVELLA TITRATION PACK	
<i>pyridoxine hcl</i>	82	RETEVMO.....	34	.....	71
<i>pyrimethamine</i>	37	REVLIMID	27	SAXENDA.....	86
PYRUKYND.....	58	REVUFORJ.....	29	<i>sb bismuth</i>	86
PYRUKYND TAPER PACK 58		REXTOVY	6	SCSEMBLIX.....	34
Q		REXULTI.....	42	<i>scopolamine</i>	22
QINLOCK.....	34	REYATAZ	47	SECUADO	42
QUADRACEL	108	REZLIDHIA.....	29	<i>selegiline hcl</i>	38
<i>quetiapine fumarate</i>	42	REZUROCK	105	<i>selenium sulfide</i>	77
<i>quetiapine fumarate er</i>	42	RHOPRESSA	113	SELZENTRY	47
QUFLORA FE	82	<i>ribavirin</i>	44	SEREVENT DISKUS	117
QUFLORA FE PEDIATRIC .82		<i>rifabutin</i>	26	SEROSTIM	91
<i>quinapril hcl</i>	61	<i>rifampin</i>	26	<i>sertraline hcl</i>	20
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> 65		<i>riluzole</i>	71	<i>setlakin</i>	96
<i>quinidine gluconate er</i>	61	<i>rimantadine hcl</i>	48	<i>sevelamer carbonate</i>	83
<i>quinidine sulfate</i>	61	RINVOQ	102	<i>sharobel</i>	97
<i>quinine sulfate</i>	37	RINVOQ LQ	102	SHINGRIX.....	108

SIGNIFOR	99	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> ..	14	<i>terazosin hcl</i>	60
SIKLOS	28	<i>sulfacetamide-prednisolone</i> ..	112	<i>terbinafine hcl</i>	24
<i>sildenafil citrate</i>	118	<i>sulfadiazine</i>	14	<i>terbutaline sulfate</i>	117
SILIQ.....	102	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	8, 14	<i>terconazole</i>	24
<i>silver sulfadiazine</i>	78	<i>sulfasalazine</i>	109	<i>teriflunomide</i>	73
SIMBRINZA	113	<i>sulindac</i>	3	<i>teriparatide</i>	110
SIMPONI	105	<i>sumatriptan</i>	25	TERIPARATIDE	110
<i>simvastatin</i>	67	<i>sumatriptan succinate</i>	26	<i>testosterone</i>	92
<i>sirolimus</i>	105	<i>sumatriptan succinate refill</i>	26	<i>testosterone cypionate</i>	92
SIRTURO.....	26	<i>sunitinib malate</i>	34	<i>testosterone enanthate</i>	92
SKYLA.....	96	SUNLENCA.....	47	TETANUS-DIPHTHERIA	
SKYRIZI	102	SYMDEKO	117	TOXOIDS TD	108
SKYRIZI PEN.....	102	SYMLINPEN 120	51	<i>tetrabenazine</i>	71
SKYTROFA.....	91	SYMLINPEN 60	51	<i>tetracycline hcl</i>	14
<i>sodium bicarbonate</i>	80	SYMPAZAN	17	THALOMID.....	27
<i>sodium chloride</i>	78, 80	SYMTUZA.....	47	<i>theophylline</i>	118
<i>sodium chloride (pf)</i>	80	SYNAREL.....	99	<i>theophylline er</i>	118
<i>sodium fluoride</i>	80	SYNJARDY	51	<i>thiamine hcl</i>	82
<i>sodium oxybate</i>	121	SYNJARDY XR.....	52	<i>thioridazine hcl</i>	39
<i>sodium phenylbutyrate</i>	88	SYNTHROID.....	98	<i>thiothixene</i>	39
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> .	83	T		<i>tiagabine hcl</i>	17
SOFOSBUVIR-		TABRECTA	34	TIBSOVO.....	29
VELPATASVIR.....	44	<i>tacrolimus</i>	77, 105	TICE BCG	29
<i>solifenacin succinate</i>	89	<i>tadalafil</i>	89	TICOVAC	108
SOLQUA	56	<i>tadalafil (pah)</i>	118	<i>tigecycline</i>	8
SOLTAMOX.....	28	TADLIQ	118	<i>timolol maleate</i>	62, 113
SOMAVERT.....	99	TAFINLAR	34	<i>tinidazole</i>	8
<i>sorafenib tosylate</i>	34	TAGRISO	34	<i>tioconazole-1</i>	24
<i>sotalol hcl</i>	61	TALTZ	102	<i>tiopronin</i>	90
<i>sotalol hcl (af)</i>	61	TALZENNA.....	34	<i>tiotropium bromide</i>	
SOTYKTU	102	<i>tamoxifen citrate</i>	28	<i>monohydrate</i>	116
SPIRIVA RESPIMAT.....	116	<i>tamsulosin hcl</i>	89	TIVICAY.....	45
<i>spironolactone</i>	66	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	96	TIVICAY PD.....	45
<i>spironolactone-hctz</i>	65	TARPEYO.....	99	<i>tizanidine hcl</i>	43
<i>sprintec 28</i>	96	TASCENSO ODT	73	<i>tobramycin</i>	112, 117
SPRITAM.....	15	TASIGNA	34	<i>tobramycin sulfate</i>	7
<i>sps (sodium polystyrene sulf)</i> .	83	<i>tasimelteon</i>	121	<i>tobramycin-dexamethasone</i> ..	112
SPS (SODIUM		TAVNEOS	59	<i>tolnaftate</i>	24
POLYSTYRENE SULF) ...	83	<i>tazarotene</i>	74	<i>tolterodine tartrate</i>	89
<i>sronyx</i>	96	TAZICEF.....	11	<i>tolterodine tartrate er</i>	89
STELARA.....	102	TAZVERIK.....	34	<i>tolvaptan</i>	81
STIMUFEND	59	TECENTRIQ HYBREZA.....	29	<i>topiramate</i>	15, 16
STIOLTO RESPIMAT	120	TEFLARO	11	<i>toremifene citrate</i>	28
STIVARGA.....	34	<i>telmisartan</i>	60	<i>torseamide</i>	66
STRENSIQ.....	88	<i>telmisartan-hctz</i>	65	TOUJEO MAX SOLOSTAR .	56
<i>streptomycin sulfate</i>	7	<i>temazepam</i>	121	TOUJEO SOLOSTAR	56
STRIBILD.....	47	TENIVAC	108	TRADJENTA.....	52
SUCRAID	88	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> ..	44	<i>tramadol hcl</i>	4
<i>sucrafate</i>	86	TEPMETKO.....	34	<i>tramadol-acetaminophen</i>	5
<i>sulfacetamide sodium</i>	112			<i>trandolapril</i>	61

<i>tranexamic acid</i>	59	TURALIO	35	VENTOLIN HFA.....	117
<i>tranylcypromine sulfate</i>	19	TWINRIX.....	108	VEOZAH.....	71
<i>travoprost (bak free)</i>	113	TYBOST	47	<i>verapamil hcl</i>	63
<i>trazodone hcl</i>	20	TYMLOS.....	110	<i>verapamil hcl er</i>	63
TRECTOR.....	26	TYPHIM VI	108	VERQUVO.....	65
TRELEGY ELLIPTA	120	TYVASO DPI		VERSACLOZ.....	43
TRELSTAR MIXJECT.....	99	MAINTENANCE KIT	118	VERZENIO	35
TREMFYA.....	102	TYVASO DPI TITRATION		V-GO 20	56
TREMFYA PEN	102	KIT	118	V-GO 30	56
<i>tretinoin</i>	36, 74	U		V-GO 40	56
<i>triamcinolone acetonide</i> ... 74, 77		UBRELVY	25	VICTOZA.....	52
<i>triamcinolone in absorbase</i> 77		UDENYCA	59	<i>vienna</i>	96
<i>triamterene-hctz</i>	65	UDENYCA ONBODY	59	<i>vigabatrin</i>	17
<i>trientine hcl</i>	81	UNITHROID.....	98	VIGAFYDE.....	17
<i>tri-estarylla</i>	96	UPTRAVI.....	118	VIJOICE	35
<i>trifluoperazine hcl</i>	39	UPTRAVI TITRATION	118	<i>vilazodone hcl</i>	21
<i>trifluridine</i>	44	<i>ursodiol</i>	86	VIRACEPT.....	48
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	37	UZEDY	42, 43	VIREAD	44
TRIJARDY XR.....	52	V		VITAL-D RX	82
TRIKAFTA	117	<i>valacyclovir hcl</i>	44	<i>vitamin b12-folic acid</i>	83
<i>tri-legest fe</i>	96	VALCHLOR	27	VITRAKVI.....	35
<i>trimethobenzamide hcl</i>	22	<i>valganciclovir hcl</i>	44	VIVITROL	109
<i>trimethoprim</i>	8	<i>valproic acid</i>	16	VIZIMPRO.....	35
<i>tri-mili</i>	96	<i>valsartan</i>	60	VOCABRIA	45
<i>trimipramine maleate</i>	22	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>		VONJO	35
<i>trinatal rx 1</i>	83	.....	65	VORANIGO.....	29
TRINTELLIX.....	21	VALTOCO 10 MG DOSE	17	<i>voriconazole</i>	24
<i>triple antibiotic</i>	79	VALTOCO 15 MG DOSE	17	VOSEVI	44
<i>triprolidine hcl</i>	115	VALTOCO 20 MG DOSE	17	VOWST	86
<i>tri-sprintec</i>	96	VALTOCO 5 MG DOSE	17	VRAYLAR.....	43
TRIUMEQ.....	47	<i>vancomycin hcl</i>	9	<i>vyfemla</i>	96
TRIUMEQ PD.....	47	<i>vancomycin hcl in dextrose</i>	8	<i>vylibra</i>	96
<i>tri-vite/fluoride</i>	82	<i>vancomycin hcl in nacl</i>	8	VYNDAMAX	65
<i>trivora (28)</i>	96	VANFLYTA	35	W	
<i>tri-vylibra</i>	96	VAQTA	108	<i>warfarin sodium</i>	57
<i>tropium chloride</i>	89	<i>varenicline tartrate</i>	7	WEGOVY	65, 66
<i>tropium chloride er</i>	89	<i>varenicline tartrate (starter)</i>	6	WELIREG	29
TRULICITY.....	52	<i>varenicline tartrate(continue)</i> ..	7	<i>wixela inhub</i>	120
TRUMENBA	108	VARIVAX.....	108	X	
TRUQAP.....	34	VAXCHORA	108	XALKORI	35
TRUSELTIQ (100MG DAILY		VAXELIS.....	109	XARELTO	57
DOSE)	34	<i>velivet</i>	96	XARELTO STARTER PACK	
TRUSELTIQ (125MG DAILY		VELTASSA.....	83	.....	57
DOSE)	35	VEMLIDY.....	44	XATMEP.....	29
TRUSELTIQ (50MG DAILY		VENCLEXTA	35	XCOPRI	16
DOSE)	35	VENCLEXTA STARTING		XCOPRI (250 MG DAILY	
TRUSELTIQ (75MG DAILY		PACK	35	DOSE)	16
DOSE)	35	<i>venlafaxine hcl</i>	21	XCOPRI (350 MG DAILY	
TRUVADA	46	<i>venlafaxine hcl er</i>	21	DOSE)	16
TUKYSA.....	35	VENTAVIS.....	118	XDEMVI.....	112

XELJANZ	103	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY).....	30	ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	73
XELJANZ XR.....	103	XTANDI.....	27	ZEPOSIA STARTER KIT	73
XERMELO.....	84	<i>xulane</i>	96	<i>zidovudine</i>	46
XGEVA.....	110	XYWAV	121	ZIEXTENZO	59
XIAFLEX.....	88	Y		ZILBRYSQ.....	103
XIFAXAN.....	84	YF-VAX.....	109	<i>ziprasidone hcl</i>	43
XIGDUO XR.....	52	YONSA	27	<i>ziprasidone mesylate</i>	43
XOLAIR.....	120	YORVIPATH.....	111	ZITHROMAX	13
XOLREMDI.....	59	<i>yuvafem</i>	92	ZOLINZA.....	30
XOSPATA	36	Z		<i>zolpidem tartrate</i>	121
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY).....	29	<i>zafemy</i>	96	<i>zolpidem tartrate er</i>	121
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY).....	29	<i>zaleplon</i>	121	ZONISADE	18
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY).....	30	ZARXIO.....	59	<i>zonisamide</i>	18
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY).....	30	ZAVZPRET.....	25	ZOSYN.....	9
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY).....	30	ZEJULA	36	<i>zovia 1/35 (28)</i>	96
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY).....	30	ZELBORAF	36	ZTALMY	17
		ZEMAIRA.....	88	ZTLIDO.....	5
		<i>zenatane</i>	74	ZURZUVAE.....	19
		ZENPEP	88	ZYDELIG.....	36
		ZEPBOUND.....	121	ZYKADIA.....	36
		ZEPOSIA.....	73	ZYPREXA RELPREVV	43



جميع الصور مستخدمة بموجب ترخيص لأغراض التوضيح فقط. كما أن أي شخص مصور هنا هو مجرد عارض.

تم التحديث بتاريخ 04/22/2025. لمزيد من المعلومات الحديثة أو الأسئلة الأخرى، اتصل بنا على الرقم 1-888-667-0318 (TTY 711)، من الساعة 8 صباحًا حتى 8 مساءً، سبعة أيام في الأسبوع أو تفضل بزيارة www.amerihealthcaritasvipcareplus.com.