



L.A. Care
Medicare Plus[™]
(HMO D-SNP)

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)

Перечень покрываемых препаратов (фармакологический справочник)

2024

ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ: ЭТОТ ДОКУМЕНТ СОДЕРЖИТ ИНФОРМАЦИЮ О
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, КОТОРЫЕ ПОКРЫВАЮТСЯ В РАМКАХ ЭТОГО ПЛАНА

Дата последней редакции фармакологического справочника: 29 сентября 2023 г.

Важное сообщение об оплате вакцин. Некоторые вакцины относятся к медицинским льготам. Другие вакцины считаются препаратами по части D. Наш план покрывает большинство вакцин по части D бесплатно для вас.

Для получения актуальной информации или ответов на другие вопросы свяжитесь с нами по телефону **1-833-522-3767** (линия ТТУ: **711**) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни, или перейдите на сайт **medicare.lacare.org**.



H1224_2024_MedProd_PPD_C_RU_Approved

Идентификатор фармакологического справочника: 00024381, версия: 7

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) 2024 г. Перечень покрываемых препаратов (Фармакологический справочник)

Введение

Этот документ называется *перечнем покрываемых препаратов* (или перечнем препаратов). В нем содержится информация о рецептурных и безрецептурных препаратах, нелекарственных средствах и товарах, стоимость которых покрывается планом L.A. Care Medicare Plus. В перечне препаратов также указаны особые правила и ограничения, которые применяются к препаратам, стоимость которых покрывается планом L.A. Care Medicare Plus.

Наша контактная информация вместе с датой последнего обновления перечня препаратов указана на первой и последней страницах обложки. Ключевые термины и определения приведены в последней главе *свидетельства страхового покрытия*.

Содержание

A. Заявления об отказе от ответственности.....	ii
B. Часто задаваемые вопросы (FAQ)	iii
B1. Какие рецептурные препараты включены в <i>перечень покрываемых препаратов</i> ? (Для удобства мы будем называть <i>перечень покрываемых препаратов</i> «перечнем препаратов».).....	iii
B2. Меняется ли перечень препаратов?	iv
B3. Что происходит в случае внесения изменений в перечень препаратов?.....	v
B4. Существуют ли особые меры или ограничения в покрытии стоимости препаратов? И нужно ли предпринимать какие-либо действия для получения определенных препаратов?	vi
B5. Как узнать, наложены ли на интересующий меня препарат ограничения и что необходимо предпринять, чтобы его получить?	vi
B6. Что произойдет, если в плане L.A. Care Medicare Plus изменятся правила в отношении некоторых препаратов (например, касающиеся предварительного разрешения, ограничений количества и/или ограничений при получении пошаговой терапии)?.....	vi
B7. Как найти препарат в перечне препаратов?	vii
B8. Что делать, если нужный препарат не входит в перечень препаратов?	vii
B9. Что делать, если вы являетесь новым участником плана L.A. Care Medicare Plus и не можете найти ваш препарат в перечне препаратов или у вас возникли проблемы с получением препарата?....	vii
B10. Можно ли попросить об оплате препарата в виде исключения?	viii
B11. Как подать запрос о предоставлении исключения?.....	ix
B12. Сколько времени необходимо для предоставления исключения?	ix
B13. Что такое непатентованные препараты?.....	ix
B14. Что такое безрецептурные препараты?.....	ix
B15. Покрывает ли план L.A. Care Medicare Plus безрецептурные нелекарственные средства?.....	ix



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

V16. Покрывает ли L.A. Care Medicare Plus долгосрочные запасы рецептурных препаратов?.....	x
V17. Можно ли получить рецептурные препараты на дом из местной аптеки?	x
V18. Что такое доля в совместной оплате?.....	x
C. Обзор перечня покрываемых препаратов	x
C1. Перечень препаратов по медицинским состояниям.....	xii
D. Алфавитный указатель покрываемых препаратов.....	xiii



А. Заявление об отказе от ответственности

Это перечень препаратов, которые участники могут получить по плану L.A. Care Medicare Plus.

- Вы можете ознакомиться с актуальным *перечнем покрываемых препаратов* плана L.A. Care Medicare Plus на веб-сайте medicare.lacare.org или позвонив по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.
- Вы можете бесплатно получить эту информацию в других форматах, таких как крупный шрифт, шрифт Брайля или в аудио-формате. Звоните по номеру 1-833-522-3767 (линия ТТУ 711), который работает круглосуточно, без выходных и праздников. Звонок бесплатный.
- Этот документ доступен на арабском, армянском, китайском, фарси, кхмерском, корейском, русском, испанском, тагальском и вьетнамском языках совершенно бесплатно.
- Вы можете оставить запрос, чтобы мы всегда отправляли вам информацию на нужном языке или в нужном формате. Это называется «постоянно действующим запросом». Этот запрос будет постоянно отслеживаться нами, поэтому вам не придется делать отдельные запросы каждый раз, когда мы отправляем информацию. Чтобы получить этот документ на языке, отличном от английского, и (или) в альтернативном формате, обращайтесь в отдел обслуживания участников по телефону (833) 522-3767 (ТТУ 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Наш сотрудник поможет вам сделать или изменить постоянно действующий запрос.

В. Часто задаваемые вопросы (FAQ)

Здесь вы найдете ответы на ваши вопросы о данном *перечне покрываемых препаратов*. Для получения дополнительной информации вы можете прочитать все часто задаваемые вопросы или найти конкретный вопрос и ответ.

В1. Какие рецептурные препараты включены в *перечень покрываемых препаратов*?

(Для удобства мы будем называть *перечень покрываемых препаратов* «перечнем препаратов».)

Препараты в *перечне покрываемых препаратов*, которые перечислены начиная со страницы <page number>, это препараты, покрываемые L.A. Care Medicare Plus. Данные препараты доступны в аптеках нашей сети. Аптека входит в нашу сеть в том случае, если мы заключили с ней соглашение о сотрудничестве и предоставлении вам услуг. Мы называем такие аптеки «входящими в сеть аптеками». Рецептурные препараты, указанные в *перечне покрываемых препаратов*, покрываются планом L.A. Care Medicare Plus. Другие препараты, такие как некоторые безрецептурные препараты и некоторые витамины, могут покрываться Medi-Cal Rx. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Medi-Cal Rx (Medi-Calrx.dhcs.ca.gov). Вы также можете позвонить в центр обслуживания клиентов Medi-Cal Rx по телефону 800-977-2273. При получении рецептов через Medi-Cal Rx принесите свою идентификационную карту получателя льгот (BIC) Medi-Cal.

- План L.A. Care Medicare Plus будет оплачивать все необходимые по медицинским показаниям препараты из перечня препаратов, если:
 - ваш врач или другое лицо, выписавшее препарат, утверждает, что вы нуждаетесь в нем для улучшения или сохранения вашего здоровья;
 - L.A. Care Medicare Plus соглашается с тем, что препарат необходим вам по медицинским показаниям;
 - вы получаете рецептурные препараты во входящей в сеть аптеке плана L.A. Care Medicare Plus.

Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.



- В некоторых случаях вам потребуется предпринять некоторые действия, прежде чем вы сможете получить препарат. Дополнительную информацию см. в вопросе В4.

Вы также можете ознакомиться с действующим списком препаратов, которые мы покрываем, на нашем веб-сайте medicare.lacare.org или позвонив в отдел обслуживания участников по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.

В2. Меняется ли перечень препаратов?

Да, и при внесении изменений план L.A. Care Medicare Plus обязан следовать правилам, установленным Medicare и Medi-Cal. В течение года мы можем добавлять препараты в перечень препаратов или удалять их.

Кроме того, мы можем вносить изменения в наши правила о препаратах. Например, мы можем:

- ввести или отменить предварительное разрешение для получения препарата (предварительное разрешение — это разрешение, которое необходимо получить у плана L.A. Care Medicare Plus перед получением препарата);
- увеличивать и менять количество препарата, которое вы можете получать (так называемое ограничение количества);
- Добавить или изменить ограничения поэтапной терапии, распространяющиеся на препарат. (Пошаговая терапия означает, что вы должны попробовать принимать один препарат, прежде чем мы оплатим вам другой препарат.)

Дополнительную информацию о данных правилах в отношении препаратов см. в вопросе В4.

Если вы принимаете препарат, стоимость которого покрывалась планом в **начале** года, мы, как правило, не отменяем и не изменяем покрытие стоимости такого препарата **до конца текущего года**, за исключением следующих случаев:

- на рынке появился новый более дешевый препарат, не менее эффективный, чем препарат из списка препаратов, **или**
- мы узнали о том, что препарат небезопасен, **или**
- препарат снят с продажи.

Дополнительную информацию о том, что происходит при изменении перечня препаратов, см. в вопросах В3 и В6 ниже.

- Вы всегда можете ознакомиться с актуальным перечнем препаратов L.A. Care Medicare Plus на сайте medicare.lacare.org.
- Вы также можете ознакомиться с действующим перечнем препаратов, позвонив в отдел обслуживания участников по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.

В3. Что происходит в случае изменения перечня препаратов?

Некоторые изменения будут внесены в перечень препаратов **немедленно**. Например:

- **Появляется новый непатентованный препарат.** Иногда на рынке появляется новый непатентованный препарат, не менее эффективный, чем патентованный препарат из перечня препаратов. В этом случае мы можем удалить патентованный препарат из перечня и добавить новый непатентованный препарат, но ваши расходы на новый препарат останутся нулевыми. Когда мы добавляем новый непатентованный препарат, мы также можем сохранить патентованный препарат в перечне, но изменить правила или ограничения на покрытие его стоимости.
 - Мы можем не сообщать вам об изменениях заранее, но после внесения изменений мы отправим вам подробную информацию о данных изменениях.
 - Вы или ваш поставщик услуг можете подать запрос на предоставление исключения из данных правил. Мы отправим вам уведомление с пошаговым описанием процесса, как попросить об исключении. Более подробную информацию об исключениях см. в вопросах В10–В12.
- **Препарат снят с продажи.** Если Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA) сообщит, что принимаемый вами препарат небезопасен, или если производитель снял препарат с продажи, мы удалим его из перечня препаратов. Если вы принимаете этот препарат, мы вам сообщим. Если вы получите подобное извещение, обратитесь к своему врачу, чтобы подобрать другой препарат, который безопасен для вас.

Мы можем вносить и другие изменения, которые влияют на принимаемые вами препараты. Мы заранее сообщим вам о подобных изменениях в списке препаратов. Данные изменения могут быть внесены, если:

- FDA представит новые методические рекомендации по применению препарата или появятся новые клинические указания.
- Мы добавим непатентованный препарат, не являющийся новым препаратом на рынке **и**
 - заменим патентованный препарат, входящий в настоящий момент в список препаратов **или**
 - изменим правила и ограничения, действующие в отношении покрытия патентованного препарата.

Когда произойдут данные изменения, мы:

- сообщим вам об изменениях в перечне препаратов как минимум за 30 дней **или**
- сообщим вам об изменениях и предоставим 30-дневный запас препарата, когда вы придете за повторной выдачей.

Таким образом у вас будет достаточно времени, чтобы поговорить с вашим врачом или другим лицом, выписавшим препарат. Вам помогут решить следующие вопросы:

- есть ли подобный препарат в списке препаратов, который вы сможете принимать вместо замененного или
- нужно ли вам подать запрос на предоставление исключения из данных изменений. Чтобы узнать подробнее о предоставлении исключений, см. вопрос В10–В12.



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.

В4. Существуют ли особые правила или ограничения в покрытии стоимости препаратов? И нужно ли предпринимать какие-либо действия для получения определенных препаратов?

Да, на некоторые препараты распространяются правила или ограничения покрытия стоимости, определяющие, какое количество препарата можно получить. В некоторых случаях вам, вашему врачу или лицу, выписавшему препарат, надо будет предпринять определенные действия, прежде чем вы сможете получить препарат. Например:

- **Предварительное одобрение:** для приобретения некоторых препаратов вам, или вашему врачу, или лицу, выписавшему препарат, следует получить одобрение от плана L.A. Care Medicare Plus. Направление отличается от предварительного разрешения. План L.A. Care Medicare Plus может не оплатить препарат, если вы не оформили предварительное разрешение.
- **Ограничения количества:** в некоторых случаях план L.A. Care Medicare Plus ограничивает количество препарата, которое вы можете получить.
- **Пошаговая терапия:** иногда план L.A. Care Medicare Plus требует, чтобы вы прошли пошаговую терапию. Это означает, что вам придется попробовать принимать препараты в определенном порядке для лечения вашего заболевания. Возможно, вам придется попробовать принимать один препарат, прежде чем мы покроем стоимость другого препарата. Если ваш врач сочтет, что первый препарат вам не подходит, мы покроем стоимость второго препарата.
- **Покрытие по показаниям:** если L.A. Care Medicare Plus покрывает препарат только для некоторых заболеваний, мы четко указываем это в перечне препаратов с указанием конкретных заболеваний, для которых он покрывается.

Чтобы узнать, распространяются ли на ваш препарат какие-либо дополнительные требования или ограничения, см. таблицы, начиная со стр. <page number>. Вы также можете получить дополнительную информацию на нашем веб-сайте medicare.lacare.org. Мы опубликовали в Интернете документы, которые разъясняют наши ограничения, касающиеся предварительного разрешения и поэтапной терапии. Вы также можете попросить нас отправить вам копию.

Вы можете подать запрос на предоставление исключения из данных ограничений. Таким образом у вас будет достаточно времени, чтобы поговорить с вашим врачом или другим лицом, выписавшим препарат. Этот специалист поможет вам решить, есть ли в перечне препаратов похожий препарат, который вы можете принимать вместо назначенного, или вам следует подать запрос о предоставлении исключения. Более подробную информацию об исключениях см. в вопросах В10–В12.

В5. Как узнать, наложены ли на интересующий меня препарат ограничения и что необходимо предпринять, чтобы его получить?

В таблице перечня препаратов по заболеваниям на стр. <page number> есть столбец под названием «Необходимые действия, требования или ограничения на применение».

В6. Что произойдет, если в плане L.A. Care Medicare Plus изменятся правила в отношении некоторых препаратов (например, касающиеся предварительного разрешения, ограничений количества и/или ограничений при получении пошаговой терапии)?

В некоторых случаях мы будем заранее сообщать вам о внесении или изменении правил предварительного разрешения, ограничения количества и/или пошаговой терапии. В вопросе В3 см. подробную информацию об этом предварительном уведомлении и ситуациях, когда, возможно, мы не сможем сообщить заранее об изменениях в наших правилах в отношении некоторых препаратов в перечне препаратов.

Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.



В7. Как найти препарат в перечне препаратов?

Существует два способа нахождения препарата:

- вы можете искать по алфавиту, **или**
- искать по заболеванию.

Чтобы найти препарат **по алфавиту**, ищите в разделе «Алфавитный указатель покрываемых препаратов». Он находится в конце перечня препаратов. Этот раздел называется указателем. Препараты в нем перечислены в алфавитном порядке.

Чтобы искать **по заболеванию**, найдите раздел под названием «Перечень препаратов по заболеваниям» на стр. <page number>. Препараты в этом разделе сгруппированы по категориям в зависимости от типа заболеваний, при которых их используют. Например, если у вас сердечное заболевание, вам следует искать препарат в следующей категории: сердечно-сосудистые средства — разное. Здесь вы найдете препараты, применяемые для лечения сердечных заболеваний.

В8. Что делать, если нужный препарат не входит в перечень препаратов?

Если вы не видите ваш препарат в перечне препаратов, позвоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Если вы узнаете, что план L.A. Care Medicare Plus не будет покрывать стоимость вашего препарата, вы можете предпринять одно из следующих действий:

- попросить в *отделе обслуживания участников* список препаратов, подобных тому, которое вы хотите принимать. Затем показать список вашему врачу или другому лицу, выписавшему препарат. Этот специалист может назначить вам препарат из перечня препаратов, подобный тому, который вы хотите принимать; **или**
- вы можете обратиться в L.A. Care Medicare Plus с просьбой предоставить вам исключение и покрыть стоимость вашего препарата. Более подробную информацию об исключениях см. в вопросах В10–В12.

В9. Что делать, если вы являетесь новым участником плана L.A. Care Medicare Plus и не можете найти ваш препарат в перечне препаратов или у вас возникли проблемы с получением препарата?

Мы можем помочь. Мы можем покрыть стоимость временного 30-дневного запаса вашего препарата в течение первых 90 дней вашего участия в плане L.A. Care Medicare Plus. Таким образом у вас будет достаточно времени, чтобы поговорить с вашим врачом или другим лицом, выписавшим препарат. Этот специалист поможет вам решить, есть ли в перечне препаратов похожий препарат, который вы можете принимать вместо назначенного, или вам следует подать запрос о предоставлении исключения.

Если ваш рецепт выписан на меньший срок, мы разрешим многократное пополнение, чтобы обеспечить прием лекарств максимум на 30 дней.

Мы покроем 30-дневный запас вашего препарата, если:

- вы принимаете препарат, который не входит в наш перечень препаратов, **или**
- правила нашего плана не позволяют вам получить препарат в количестве, назначенном лицом, выписавшим препарат, **или**
- препарат требует предварительного разрешения L.A. Care Medicare Plus, **или**
- вы принимаете препарат в рамках ограничения пошаговой терапии.

Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.



Если вы принимаете препарат, который L.A. Care Medicare Plus не считает препаратом по части D, вы имеете право получить единовременный запас препарата на 72 часа.

Если вы находитесь в центре сестринского ухода или другом учреждении долгосрочного ухода, и вам требуется препарат, который не входит в перечень препаратов, или вы не можете получить необходимый препарат, мы можем помочь. Если вы являетесь участником плана более 90 дней, находитесь в учреждении долгосрочного ухода, и вам необходимо в кратчайшие сроки получить запас препарата:

- Мы однократно покроем стоимость запаса препарата на 31 день (или на меньший срок, на который выписан рецепт), независимо от того, являетесь ли вы новым участником L.A. Care Medicare Plus или нет.
- Это дополнение к временному запасу препаратов в течение первых 90 дней вашего участия в плане L.A. Care Medicare Plus.

Изменения, связанные с уровнем медицинского обслуживания

Мы предоставим вам временный запас ваших препаратов на время перехода с одного уровня медицинского обслуживания на другой.

Примеры изменений, связанных с уровнем медицинского обслуживания, могут включать:

1. перевод участников из больницы в учреждения долгосрочного ухода;
2. выписку участников из больницы домой;
3. завершение пребывания участников в центре сестринского ухода по Medicare части A и возвращение к использованию фармакологического справочника части D плана;
4. отказ участников от услуг хосписа и возвращение к стандартным льготам по Medicare частей A и B;
5. завершение пребывания участников в учреждении долгосрочного ухода и возвращение к жизни в сообществе;
6. выписку участников из психиатрической больницы, с исключительно индивидуальным планом медикаментозной терапии.

Сотрудники аптек могут обращаться в справочную фармацевтического отдела по телефону 1-844-268-9785 для отмены требований в местах продажи, чтобы обеспечить безотлагательное получение участниками лекарственных препаратов.

В10. Можно ли попросить об оплате препарата в виде исключения?

Да. Вы можете попросить план L.A. Care Medicare Plus сделать исключение и покрыть стоимость препарата, отсутствующего в перечне препаратов.

Вы также можете попросить нас изменить правила в отношении вашего препарата.

- Например, план L.A. Care Medicare Plus может ограничить количество препарата, стоимость которого мы будем покрывать. Если ваш препарат имеет ограничение, вы можете попросить нас изменить его и оплатить большее количество препарата.
- Другие примеры: вы можете подать запрос об отмене ограничений в отношении пошаговой терапии или требований о получении предварительного разрешения.

Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.



В11. Как подать запрос о предоставлении исключения?

Чтобы подать запрос на предоставление исключения, позвоните в отдел обслуживания участников. Специалист отдела обслуживания участников поможет вам и вашему поставщику медицинских услуг подать запрос на предоставление исключения. Более подробная информация об исключениях приведена в главе 9 *свидетельства страхового покрытия*.

В12. Сколько времени необходимо для получения исключения?

После того, как мы получим документ от лица, выписавшего препарат, подтверждающий ваш запрос на предоставление исключения, мы сообщим вам о своем решении в течение 72 часов. Ваш врач или другое лицо, выписавшее препарат, могут отправить нам заявление по почте или факсу. Также ваш врач или другое лицо, назначающее препарат, могут проинформировать нас по телефону, а затем выслать заявление по почте или факсу. Для получения дополнительной информации вы можете позвонить нам по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.

Если вы или лицо, выписавшее препарат, считаете, что вашему здоровью может быть нанесен вред, если вы будете ожидать вынесения решения в течение 72 часов, вы можете попросить об ускоренном предоставлении исключения. В таком случае решение будет принято быстрее. Если лицо, выписавшее препарат, поддерживает ваш запрос, мы вынесем решение в течение 24 часов с момента получения подтверждающего документа от лица, выписавшего препарат.

В13. Что такое непатентованные препараты?

Непатентованные препараты произведены из тех же действующих веществ, что и патентованные препараты. Обычно они стоят меньше, чем патентованный препарат, и, как правило, их названия не так широко известны. Непатентованные препараты утверждены Управлением США по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств (Food and Drug Administration, FDA).

План L.A. Care Medicare Plus покрывает как патентованные, так и непатентованные препараты.

В14. Что такое препараты ОТС?

Сокращение «ОТС» означает «безрецептурные» (over-the-counter). План L.A. Care Medicare Plus покрывает стоимость некоторых препаратов ОТС, когда ваш поставщик медицинских услуг выписывает на них рецепт.

Для получения дополнительной информации о том, стоимость каких препаратов ОТС покрывается, см. перечень препаратов плана L.A. Care Medicare Plus.

В15. Покрывает ли план L.A. Care Medicare Plus безрецептурные нелекарственные средства?

План L.A. Care Medicare Plus покрывает стоимость некоторых безрецептурных нелекарственных средств, если ваш поставщик медицинских услуг выписал на них рецепт.

Примеры безрецептурных нелекарственных средств включают спиртовые тампоны.

Для получения дополнительной информации о том, стоимость каких безрецептурных нелекарственных средств покрывается, см. перечень препаратов плана L.A. Care Medicare Plus.



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.

В16. Покрывает ли L.A. Care Medicare Plus долгосрочные запасы рецептурных препаратов?

- **Программы заказа лекарств по почте.** Мы предлагаем программу заказа лекарств по почте, которая позволяет вам получать не более чем 100-дневный запас рецептурных препаратов, который будет отправлен прямо вам на дом. На 100-дневный запас препаратов распространяется такая же доля в совместной оплате, как и на месячный запас.
- **Программы заказа 100-дневного запаса в розничных аптеках.** Некоторые розничные аптеки также предлагают не более чем 100-дневный запас покрываемых препаратов. На 100-дневный запас препаратов распространяется такая же доля в совместной оплате, как и на месячный запас.

В17. Можно ли получить рецептурные препараты на дом из местной аптеки?

Ваша местная аптека может доставить ваш рецептурный препарат на дом. Вы можете позвонить в свою аптеку, чтобы узнать, предлагает ли она доставку на дом.

В18. Что такое доля в совместной оплате?

Для участников L.A. Care Medicare Plus предусмотрена доля в совместной оплате в размере 0 долл. США за рецептурные и безрецептурные препараты и нелекарственные препараты, если участник следует правилам плана. Для получения дополнительной информации об безрецептурных препаратах и нелекарственных средствах см. вопросы В14 и В15.

Уровни — это группы препаратов в нашем перечне препаратов.

- Препараты по части D, полностью покрываемые планом (уровень 1): ваша доля в совместной оплате за месячный (30-дневный) запас составляет 0 долл. США в рамках одного рецепта.

Если у вас возникнут вопросы или вам понадобится помощь, звоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.

С. Обзор перечня покрываемых препаратов

В *перечне покрываемых препаратов* содержится информация о лекарственных препаратах, оплачиваемых планом L.A. Care Medicare Plus

. Если вам трудно найти свой лекарственный препарат в перечне, посмотрите «Алфавитный указатель покрываемых препаратов», который начинается на стр. <index page number>. Все препараты, покрываемые планом L.A. Care Medicare Plus, перечислены в алфавитном порядке.



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.

СОКРАЩЕНИЯ В ПРИМЕЧАНИЯХ К СТРАХОВОМУ ПОКРЫТИЮ:

Ограничения при управлении эффективностью использования ресурсов

СОКРАЩЕНИЕ	ОПИСАНИЕ	ТОЛКОВАНИЕ
PA	Ограничение в виде предварительного разрешения	Вы (или ваш врач) должны получить предварительное разрешение у плана L.A. Care Medicare Plus перед тем, как вы сможете получить этот рецептурный препарат. При отсутствии предварительного разрешения план L.A. Care Medicare Plus, возможно, не сможет покрыть стоимость этого препарата.
PA BvD	Определение ограничения в виде предварительного разрешения для определения покрытия препарата по части B или D	Этот препарат может оплачиваться по Medicare части B или D. Вы (или ваш врач) должны получить предварительное разрешение у плана L.A. Care Medicare Plus, чтобы определить, что стоимость этого препарата покрывается по Medicare часть D, прежде чем вы сможете получить этот рецептурный препарат. При отсутствии предварительного разрешения план L.A. Care Medicare Plus, возможно, не сможет покрыть стоимость этого препарата.
PA NSO	Ограничение на получение предварительного разрешения, только для новых препаратов	Если вы хотите получить новый рецептурный препарат по новому рецепту, т. е. вам назначили этот препарат впервые, вы (или ваш врач) должны получить предварительное разрешение у плана L.A. Care Medicare Plus прежде, чем вы сможете получить этот препарат по рецепту. При отсутствии предварительного разрешения план L.A. Care Medicare Plus, возможно, не сможет покрыть стоимость этого препарата.
QL	Ограничение количества	План L.A. Care Medicare Plus ограничивает количество препарата, стоимость которого может покрываться в течение определенного периода.
ST	Ограничение в виде пошаговой терапии	Перед тем, как план L.A. Care Medicare Plus сможет покрыть этот препарат, вы сначала должны попробовать принимать другой препарат или препараты из списка для лечения вашего заболевания. Покрытие стоимости этого препарата возможно только в том случае, если другие препараты вам не помогают.
ST NSO	Пошаговая терапия при первичном назначении	Если это ваш новый рецепт, т. е. этот препарат назначен вам впервые, то прежде чем план L.A. Care Medicare Plus предоставит покрытие стоимости этого препарата, вы должны попробовать принимать один или несколько других препаратов из справочника препаратов для лечения вашего заболевания. Покрытие стоимости этого препарата возможно только в том случае, если другие препараты вам не помогают.
Другие особые требования к покрытию стоимости		
LD	Препарат, распространяемый по ограничению	Этот рецептурный препарат может быть доступен только в определенных аптеках. Для получения дополнительной информации обратитесь к вашему <i>справочнику поставщиков услуг и аптек</i> или звоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.
NDS	Непродлеваемый дневной запас	На препараты с пометкой «NDS» (Non-Extended Day Supply, непродлеваемый дневной запас) наложено ограничение: запас на 1 месяц, как при приобретении в аптеке, так и в случае заказа по почте.

Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.



Примечание. Звездочка (*) рядом с названием препарата означает, что этот препарат не является «препаратом по части D». На эти препараты распространяются другие правила подачи апелляций.

- Апелляция — это способ, согласно протокола, попросить нас пересмотреть решение о вашем страховом покрытии и изменить его, если вы думаете, что мы совершили ошибку.
- Например, мы можем решить, что стоимость препарата, который вам необходим, не покрывается или больше не покрывается по Medicare или Medi-Cal.
- Если вы или ваш врач не согласны с нашим решением, вы можете подать апелляцию. Если у вас возникнут вопросы или вам понадобится помощь, звоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни.
- Более подробная информация о подаче апелляции приведена в главе 9 *свидетельства страхового покрытия*.

С1. Перечень препаратов по заболеваниям

Препараты в этом разделе сгруппированы по категориям в зависимости от типа заболеваний, при которых их используют. Например, если у вас сердечное заболевание, вам следует искать препарат в следующей категории: сердечно-сосудистые средства – разное. Здесь вы найдете препараты, применяемые для лечения сердечных заболеваний.



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт medicare.lacare.org.

D. Алфавитный указатель покрываемых препаратов

Чтобы найти препарат в этом разделе, выполните поиск по его названию в алфавитном порядке. Вы получите номер страницы, на которой сможете найти дополнительную информацию о покрытии вашего препарата.



Если у вас есть вопросы, звоните в службу плана L.A. Care Medicare Plus по телефону 1-833-522-3767 (линия ТТУ: 711) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
WAKIX 4.45MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Days
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA QL=300 ML/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Days
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Days
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Days
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Days
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Days
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	1	NDS PA QL=2 EA/180 Days
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	NDS PA QL=6 EA/180 Days
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA QL=3 EA/180 Days
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA QL=4 EA/180 Days
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	1	NDS PA QL=4 EA/180 Days
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UEVITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Days
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	1	NDS PA QL=3 EA/180 Days
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Days
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Days
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Days
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Days
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	1	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Days
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Days
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Days
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Days
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Days
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Days
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Days
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Days
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Days
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=240 EA/30 Days
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Days
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Days
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Days
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Days
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Days
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Days
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Days
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Days
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=270 ML/30 Days
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Days
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Days
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Days
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Days
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Days
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Days
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>endocet 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>endocet 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	1	QL=1800 ML/30 Days
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	1	QL=10 ML/30 Days
ANDROGENS-ANABOLIC		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Days
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Days
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Days
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	1	PA QL=75 GM/30 Days
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Days
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Days
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/30 Days
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	1	QL=30 GM/30 Days
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANKXIETY AGENTS		
ANTIANKXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Days
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Days
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Days
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Days
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Days
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Days
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Days
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	PA
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	QL=25.80 GM/30 Days
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	1	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Days
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>montelukast 4mg granules</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Days
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Days
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Days
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Days
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Days
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Days
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Days
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Days
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Days
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Days
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Days
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Days
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Days
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Days
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Days
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Days
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Days
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Days
BUDESONIDE/FORMOTEROL FUMARATE 160-45MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
BUDESONIDE/FORMOTEROL FUMARATE 80-45MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Days
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	1	QL=6 GM/30 Days
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Days
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Days
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Days
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Days
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Days
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Days
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Days
XANTHINES		
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	
XARELTO 15MG TAB	1	
XARELTO 1MG/ML SUSP	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO TAB STARTER PACK	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Days
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Days
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Days
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Days
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Days
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Days
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Days
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Days
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Days
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Days
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Days
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Days
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Days
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Days
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Days
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=1080 EA/30 Days
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Days
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=2160 ML/30 Days
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Days
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Days
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Days
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	QL=56 EA/28 Days
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Days
XCOPRI 150MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XCOPRI 200MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Days
XCOPRI 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	1	QL=56 EA/28 Days
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Days
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
MARPLAN 10MG TAB	1	
phenelzine 15mg tab	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	PA NSO
AMOXAPINE 100MG TAB	1	PA NSO
AMOXAPINE 150MG TAB	1	PA NSO
AMOXAPINE 25MG TAB	1	PA NSO
AMOXAPINE 50MG TAB	1	PA NSO
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	PA NSO

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	PA NSO
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>protriptyline 5mg tab</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	PA NSO
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
<i>miglitol 50mg tab</i>	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 12.5MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 45MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
JANUMET XR 1000-100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JANUMET XR 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
JANUMET XR 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Days
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Days
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Days
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Days
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	1	QL=.20 ML/7 Days
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Days
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Days
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Days
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	1	QL=1.20 ML/7 Days
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	1	QL=1.20 ML/7 Days
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
ALOGLIPTIN 12.5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
ALOGLIPTIN 6.25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=3.40 ML/28 Days
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Days
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Days
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Days
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=9 ML/30 Days
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	1	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Days
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	1	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Days
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Days
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Days
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Days
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Days
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS PA
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	1	PA
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	1	
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
BILE ACID SEQUESTRANTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Days
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Days
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>		
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Days
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	1	QL=9 EA/3 Days
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Days
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Days
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	ST QL=120 EA/30 Days
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	ST QL=120 EA/30 Days
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	1	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Days
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	PA
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Days
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Days
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	1	PA QL=14 EA/7 Days
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Days
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Days
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Days
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Days
EXKIVITY 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TAGRISSE 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TAGRISSE 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Days
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Days
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Days
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Days
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/84 Days
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/84 Days
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Days
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Days
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/168 Days
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	NDS QL=1 EA/28 Days
LYSODREN 500MG TAB	1	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Days
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Days
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Days
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Days
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Days
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Days
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Days
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Days
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Days
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Days
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Days
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Days
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Days
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Days
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Days
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Days
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Days
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Days
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Days
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Days
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Days
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Days
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Days
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Days
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Days
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Days
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Days
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Days
SCSEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
SCSEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Days
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Days
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Days
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Days
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Days
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Days
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Days
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
NOURIANZ 40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	ST_NSO
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT TITRATION PACK	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.50 ML/180 Days
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.75 ML/28 Days
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=5 ML/180 Days
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1 ML/28 Days
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.50 ML/28 Days
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.88 ML/84 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.25 ML/28 Days
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.32 ML/84 Days
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.75 ML/84 Days
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.50 ML/28 Days
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.63 ML/84 Days
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
RISPERDAL 12.5MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
RISPERDAL 25MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
RISPERDAL 37.5MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
RISPERDAL 50MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Days
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	1	NDS QL=.35 ML/30 Days
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	1	QL=.42 ML/60 Days
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	1	QL=.56 ML/60 Days
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	1	QL=.70 ML/60 Days
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	1	NDS QL=.14 ML/30 Days
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	1	NDS QL=.21 ML/30 Days
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
CLOZAPINE 150MG ODT	1	
CLOZAPINE 200MG ODT	1	
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	
ZYPREXA 210MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Days
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	PA NSO
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.90 ML/56 Days
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1.60 ML/28 Days
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2.40 ML/28 Days
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.40 ML/42 Days
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.20 ML/28 Days
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	
CIMDUO 300-300MG TAB	1	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
DOVATO 50-300MG TAB	1	
EDURANT 25MG TAB	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
EFAVIRENZ 200MG CAP	1	
EFAVIRENZ 50MG CAP	1	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	
FUZEON 90MG INJ	1	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	
INTELENCE 25MG TAB	1	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	1	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	1	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 75MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 75MG TAB	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	1	QL=4 EA/28 Days
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	1	QL=5 EA/28 Days
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	1	
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	
VIRACEPT 625MG TAB	1	
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA QL=150 EA/30 Days
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Days
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Days
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	1	QL=540 ML/180 Days
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Days
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Days
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	1	
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 EA/28 Days
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=196 EA/28 Days
TYVASO 16MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Days
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	1	NDS PA QL=224 EA/28 Days
TYVASO 32MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Days
TYVASO 48MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
TYVASO 64MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Days
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Days
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Days
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>enpresse 28 day pack</i>	1	
<i>enskyce 28 day pack</i>	1	
<i>estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>iclevia 91 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	1	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>layolis fe 28 pack</i>	1	
<i>leena 28 day pack</i>	1	
<i>lessina 28 day pack</i>	1	
<i>levonest 28 day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>loryna 28 day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>lutra 28 day pack</i>	1	
<i>marlissa 28 day pack</i>	1	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>pimtrex tab pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tilia fe pack</i>	1	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
TYBLUME 28 DAY PACK	1	
VELIVET 28 DAY PACK	1	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	1	
<i>vienva 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	1	QL=1 EA/365 Days
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	1	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	1	
SLYND 4MG TAB PACK	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 30mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Days
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	1	QL=46.60 GM/30 Days
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Days
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
zenatane 40mg cap	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
gentamicin 0.1% cream	1	QL=30 GM/30 Days
gentamicin 0.1% ointment	1	QL=120 GM/30 Days
mupirocin 2% ointment	1	QL=220 GM/30 Days
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
ciclopirox 0.77% cream	1	QL=90 GM/30 Days
ciclopirox 0.77% gel	1	QL=100 GM/30 Days
ciclopirox 1% shampoo	1	QL=120 ML/30 Days
ciclopirox 8% topical soln	1	QL=13.20 ML/30 Days
clotrimazole 1% cream	1	QL=45 GM/30 Days
clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream	1	QL=90 GM/30 Days
clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion	1	QL=60 ML/30 Days
econazole nitrate 1% cream	1	QL=85 GM/30 Days
ketoconazole 2% cream	1	QL=120 GM/30 Days
ketoconazole 2% shampoo	1	QL=240 ML/30 Days
nyamyc 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Days
nystatin 100000 unit/gm ointment	1	QL=30 GM/30 Days
nystatin 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Days
nystatin 100000unit/ml cream	1	QL=30 GM/30 Days
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment	1	QL=60 GM/30 Days
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream	1	QL=60 GM/30 Days
nystop 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Days
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
diclofenac sodium 1% gel	1	QL=1000 GM/30 Days
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
bexarotene 1% gel	1	PA NSO QL=60 GM/30 Days
diclofenac sodium 3% gel	1	PA QL=100 GM/30 Days
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Days
fluorouracil 5% cream	1	QL=40 GM/30 Days
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Days
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Days
ANTIPSORIATICS		
acitretin 10mg cap	1	
acitretin 17.5mg cap	1	
acitretin 25mg cap	1	
calcipotriene 0.005% cream	1	PA QL=120 GM/30 Days
calcipotriene 0.005% ointment	1	PA QL=120 GM/30 Days
calcipotriene 0.005% topical soln	1	PA QL=120 ML/30 Days
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Days
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Days
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Days
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Days
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Days
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Days
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Days
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Days
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Days
ZORYVE 0.3% CREAM	1	PA QL=60 GM/30 Days
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Days
<i>penciclovir 1% cream</i>	1	QL=5 GM/7 Days
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Days
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Days
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Days
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Days
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Days
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Days
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Days
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Days
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Days
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Days
CIBINQO 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
CIBINQO 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
CIBINQO 50MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.34 ML/28 Days
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Days
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Days
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Days
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Days
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Days
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Days
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	QL=7 ML/30 Days
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Days
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Days
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Days
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Days
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Days
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Days
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Days
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Days
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Days
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Days
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Days
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Days
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Days
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS PA QL=1.56 ML/30 Days
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Days
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	1	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	1	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	PA BvD
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	PA BvD
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	PA BvD
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Days
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	PA BvD
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	PA BvD
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	PA BvD
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	PA BvD
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLETT	1	NDS
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
PREMPHASE 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
RELTONE 200MG CAP	1	PA
RELTONE 400MG CAP	1	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Days
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	PA QL=2.40 ML/56 Days
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Days
LINZESS 290MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Days
LINZESS 72MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Days
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	1	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	1	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	1	NDS PA QL=84 EA/28 Days
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
GENTOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
FILSPARI 400MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	1	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
ORLADEYO 150MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
CABLIVI 11MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Days
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=7 EA/7 Days
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Days
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Days
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Days
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Days
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Days
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Days
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS

HEMOSTATICS

HEMOSTATICS - SYSTEMIC

tranexamic acid 650mg tab

1

HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS

BARBITURATE HYPNOTICS

phenobarbital 100mg tab

1

phenobarbital 15mg tab

1

phenobarbital 16.2mg tab

1

phenobarbital 30mg tab

1

phenobarbital 32.4mg tab

1

phenobarbital 4mg/ml oral soln

1

phenobarbital 60mg tab

1

phenobarbital 64.8mg tab

1

phenobarbital 97.2mg tab

1

NON-BARBITURATE HYPNOTICS

eszopiclone 1mg tab

1

PA QL=30 EA/30 Days

eszopiclone 2mg tab

1

PA QL=30 EA/30 Days

eszopiclone 3mg tab

1

PA QL=30 EA/30 Days

temazepam 15mg cap

1

QL=30 EA/30 Days

temazepam 30mg cap

1

QL=30 EA/30 Days

triazolam 0.125mg tab

1

QL=30 EA/30 Days

triazolam 0.25mg tab

1

QL=60 EA/30 Days

zaleplon 10mg cap

1

QL=30 EA/30 Days

zaleplon 5mg cap

1

QL=30 EA/30 Days

zolpidem tartrate 10mg tab

1

PA QL=30 EA/30 Days

zolpidem tartrate 12.5mg er tab

1

PA QL=30 EA/30 Days

zolpidem tartrate 5mg tab

1

PA QL=60 EA/30 Days

zolpidem tartrate 6.25mg er tab

1

PA QL=30 EA/30 Days

SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	1	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Days
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Days
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
MISC. DEVICES		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ALCOHOL SWAB 1?x1? (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Days
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Days
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Days
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Days
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Days
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Days
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Days
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Days
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Days
REYVOW 50MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Days
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Days
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 solution</i>	1	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
THALOMID 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
THALOMID 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
THALOMID 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
THALOMID 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Days
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
ENVARUSUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Days
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STERIODS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Days
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Days
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Days
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	PA
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	PA
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	PA
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	PA
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=50 ML/30 Days
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Days
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>RADICAVA 105MG/5ML SUSP</i>	1	NDS PA QL=70 ML/28 Days
<i>RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK</i>	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	1	NDS PA QL=200 ML/30 Days
NUTRIENTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	1	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Days
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Days
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Days
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Days
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Days
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Days
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Days
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Days
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Days
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Days
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Days
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Days
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Days
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Days
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Days
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Days
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPHTH GEL	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Days
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Days
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Days
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Days
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Days
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	1	QL=12 ML/365 Days
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Days
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Days
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	1	ST QL=30 EA/30 Days
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Days
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	1	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Days
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Days
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	ST QL=30 EA/30 Days
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	ST QL=30 EA/30 Days
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	ST QL=30 EA/30 Days
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	ST QL=30 EA/30 Days
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Days
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	ST QL=30 EA/30 Days
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Days
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
AUSTEDO 24MG ER TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
AUSTEDO 6-12-24MG XR TAB TITRATION PACK	1	NDS PA QL=42 EA/28 Days
AUSTEDO 6MG ER TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
INGREZZA CAP PACK	1	NDS PA QL=28 EA/28 Days
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
REBIF TITRATION PACK	1	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Days
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	1	
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	1	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	1	NDS PA QL=560 EA/28 Days
KALYDECO 13.4MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
KALYDECO 50MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
KALYDECO 75MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Days
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Days
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Days
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Days
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Days
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Days
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	1	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	1	
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DaysVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Days

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Days
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Days
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Days
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	44	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	79	<i>ala-cort 1% cream</i>	59
<i>abacavir 300mg tab</i>	44	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	57	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	59
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	44	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	57	<i>albendazole 200mg tab</i>	7
ABELCET 5MG/ML INJ	23	<i>acitretin 10mg cap</i>	58	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	10
ABILIFY 300MG INJ	43	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	58	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	10
ABILIFY 300MG SYRINGE	43	<i>acitretin 25mg cap</i>	58	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	10
ABILIFY 400MG INJ	43	ACTEMRA	3	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	10
ABILIFY 400MG SYRINGE	43	162MG/0.9ML		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	10
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	43	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	10
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	43	ACTEMRA	3	<i>albuterol 2mg tab</i>	10
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	33	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 4mg tab</i>	10
ABRYSVO	88	ACTHIB INJ	88	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	10
120MCG/0.5ML INJ		ACTIMMUNE	38	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	59
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	81	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	59
<i>acarbose 100mg tab</i>	19	<i>acyclovir 200mg cap</i>	47	ALCOHOL SWAB 1?x1? (DIABETIC)	72
<i>acarbose 25mg tab</i>	19	<i>acyclovir 400mg tab</i>	47	ALECENSA 150MG CAP	35
<i>acarbose 50mg tab</i>	19	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	47	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	62
<i>accutane 10mg cap</i>	57	<i>acyclovir 5% ointment</i>	59	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	62
<i>accutane 20mg cap</i>	57	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	47	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	62
<i>accutane 30mg cap</i>	57	<i>acyclovir 800mg tab</i>	47	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	63
<i>accutane 40mg cap</i>	57	ADACEL INJ	86	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	68
<i>acebutolol 200mg cap</i>	47	ADACEL SYRINGE	86	<i>aliskiren 150mg tab</i>	29
<i>acebutolol 400mg cap</i>	47	<i>adapalene 0.3% gel</i>	57	<i>aliskiren 300mg tab</i>	29
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	6	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	60	<i>allopurinol 100mg tab</i>	68
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	6	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	46	<i>allopurinol 300mg tab</i>	68
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	61	ADEMPAS 0.5MG TAB	51	ALOGLIPTIN 12.5MG TAB	20
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	61	ADEMPAS 1.5MG TAB	51		
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	61	ADEMPAS 1MG TAB	51		
		ADEMPAS 2.5MG TAB	51		
		ADEMPAS 2MG TAB	51		
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	10		
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	10		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	10		
		AIMOVIG 140MG/ML	72		
		AUTO-INJECTOR			
		AIMOVIG 70MG/ML	72		
		AUTO-INJECTOR			

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 1000MG TAB	19	<i>amethia 91 day pack</i>	53	<i>amlodipine/hydrochloroth iazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 500MG TAB	19	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	<i>medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 12.5MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	19	AMILORIDE/HYDROCH LOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	62	<i>amlodipine/hydrochloroth iazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 25MG TAB	20	<i>amiodarone 200mg tab</i>	9	<i>medoxomil 5-25-40mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 15MG TAB	19	<i>amiodarone 400mg tab</i>	9	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	19	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	18	<i>iazide/valsartan</i>	
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 45MG TAB	19	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	18	<i>10-12.5-160mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 6.25MG TAB	20	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	18	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	67	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	18	<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alose tron 1mg tab</i>	67	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	18	<i>10-25-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	8	<i>amlodipine 10mg tab</i>	48	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	8	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	49	<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	8	<i>amlodipine 5mg tab</i>	49	<i>10-25-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	8	<i>amlodipine/benazepril</i>	28	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28
<i>altavera 28 day pack</i>	52	<i>10-20mg cap</i>		<i>iazide/valsartan</i>	
ALUNBRIG 180MG TAB	35	<i>amlodipine/benazepril</i>	28	<i>5-12.5-160mg tab</i>	
ALUNBRIG 30MG TAB	35	<i>amlodipine/benazepril</i>	28	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28
ALUNBRIG 90MG TAB	35	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>iazide/valsartan</i>	
ALUNBRIG INITIATION PACK	35	<i>amlodipine/benazepril</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	28
<i>alyacen 1/35 pack</i>	52	<i>5-10mg cap</i>		<i>medoxomil 10-20mg tab</i>	
<i>alyq 20mg tab</i>	51	<i>amlodipine/benazepril</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	28
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	65	<i>5-20mg cap</i>		<i>medoxomil 10-40mg tab</i>	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	65	<i>amlodipine/benazepril</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	28
<i>amantadine 100mg cap</i>	39	<i>5-40mg cap</i>		<i>medoxomil 5-20mg tab</i>	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	39	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	28
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	51	<i>iazide/olmesartan</i>		<i>medoxomil 5-40mg tab</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	51	<i>medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	28
		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28	<i>10-160mg tab</i>	
		<i>iazide/olmesartan</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	28
		<i>medoxomil 10-25-40mg tab</i>		<i>10-320mg tab</i>	
		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	28	<i>amlodipine/valsartan</i>	28
		<i>iazide/olmesartan</i>		<i>5-160mg tab</i>	
		<i>medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	28
				<i>5-320mg tab</i>	
				<i>ammonium lactate 12%</i>	60
				<i>cream</i>	
				<i>ammonium lactate 12%</i>	60
				<i>lotion</i>	
				<i>amne steem 10mg cap</i>	57

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>amnesteam 20mg cap</i>	57	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	APTIOM 200MG TAB	13
<i>amnesteam 40mg cap</i>	57	<i>etamine 12.5mg tab</i>		APTIOM 400MG TAB	13
AMOXAPINE 100MG TAB	18	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	APTIOM 600MG TAB	13
AMOXAPINE 150MG TAB	18	<i>etamine 15mg tab</i>		APTIOM 800MG TAB	13
AMOXAPINE 25MG TAB	18	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	APTIVUS 250MG CAP	44
AMOXAPINE 50MG TAB	18	<i>etamine 20mg tab</i>		ARALAST 1000MG INJ	84
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	80	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	<i>aranelle 28 pack</i>	53
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	80	<i>etamine 25mg er cap</i>		ARCALYST 220MG INJ	3
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	80	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	88
<i>amoxicillin</i>	81	<i>etamine 30mg tab</i>		ARIKAYCE	2
<i>250mg/clavulanate</i>		<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	590MG/8.4ML INH SUSP	
<i>125mg tab</i>		<i>etamine 5mg tab</i>		<i>aripiprazole 10mg odt</i>	44
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	80	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	80	<i>etamine 7.5mg tab</i>		<i>aripiprazole 15mg odt</i>	44
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	80	AMPHOTERICIN B	23	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	80	50MG INJ		<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	44
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	80	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	80	<i>soln</i>	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	80	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	80	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	80	AMPICILLIN 125MG INJ	80	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	44
AMOXICILLIN/CLAVUL	81	AMPICILLIN 500MG CAP	80	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	44
ANATE 200-28.5MG CHEW TAB		<i>ampicillin/sulbactam</i>	81	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	44
AMOXICILLIN/CLAVUL	81	<i>1000-500mg inj</i>		ARISTADA	44
ANATE 400-57MG CHEW TAB		<i>ampicillin/sulbactam</i>	81	1064MG/3.9ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/clavulanate</i>	81	<i>100-50mg/ml inj</i>		ARISTADA	44
<i>500-125mg tab</i>		<i>ampicillin/sulbactam</i>	81	441MG/1.6ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/clavulanate</i>	81	<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	44
<i>875-125mg tab</i>		<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	69	662MG/2.4ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	81	<i>anagrelide 1mg cap</i>	69	ARISTADA	44
<i>200-28.5mg/5ml susp</i>		<i>anastrozole 1mg tab</i>	33	675MG/2.4ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	81	ANNOVERA	56	ARISTADA	44
<i>250-62.5mg/5ml susp</i>		0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM		882MG/3.2ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	81	ANORO ELLIPTA	10	<i>armodafinil 150mg tab</i>	1
<i>400-57mg/5ml susp</i>		62.5-25MCG INHALER		<i>armodafinil 200mg tab</i>	1
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	81	APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	78	<i>armodafinil 250mg tab</i>	1
<i>600-42.9mg/5ml susp</i>		<i>aprepitant 125mg cap</i>	23	<i>armodafinil 50mg tab</i>	1
<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	<i>aprepitant</i>	23	ARNUITY 100MCG INHALER	10
<i>etamine 10mg tab</i>		<i>125mg/aprepitant 80mg</i>		ARNUITY 200MCG INHALER	10
		<i>cap therapy pack</i>		ARNUITY 50MCG INHALER	10
		<i>aprepitant 40mg cap</i>	23	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	42
		<i>aprepitant 80mg cap</i>	23		
		<i>apri 28 day pack</i>	53		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	42	<i>atovaquone/proguanil</i>	31	<i>azithromycin 500mg inj</i>	71
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	42	<i>62.5-25mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	71
<i>ashlyna 91 day pack</i>	53	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	77	<i>azithromycin 500mg tab</i>	71
ASMANEX 100MCG HFA	10	<i>soln</i>		<i>pack</i>	
INHALER		<i>atropine</i>	22	<i>azithromycin 600mg tab</i>	71
ASMANEX 110MCG	10	<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>aztreonam 1000mg inj</i>	31
(30ACT) TWISTHALER		<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>aztreonam 2000mg inj</i>	31
ASMANEX 200MCG HFA	10	ATROVENT 17MCG	9		
INHALER		INHALER		B	
ASMANEX 220MCG	10	<i>aubra 28 day pack</i>	53	BACITRACIN	78
(120ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 12MG ER TAB	82	500UNIT/GM OPHTH	
ASMANEX 220MCG	10	AUSTEDO 12MG TAB	83	OINTMENT	
(30ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 24MG ER TAB	83	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	78
ASMANEX 220MCG	10	AUSTEDO 6-12-24MG	83	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>	
(60ACT) TWISTHALER		XR TAB TITRATION		<i>ointment</i>	
ASMANEX 50MCG HFA	10	PACK		<i>baclofen 10mg tab</i>	76
INHALER		AUSTEDO 6MG ER TAB	83	<i>baclofen 20mg tab</i>	76
<i>aspirin/dipyridamole</i>	69	AUSTEDO 6MG TAB	83	<i>balsalazide disodium</i>	67
<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO 9MG TAB	83	<i>750mg cap</i>	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	44	AUVELITY 105-45MG ER	16	BALVERSA 3MG TAB	35
<i>atazanavir 200mg cap</i>	44	TAB		BALVERSA 4MG TAB	35
<i>atazanavir 300mg cap</i>	44	<i>aviane 28 pack</i>	53	BALVERSA 5MG TAB	35
<i>atenolol 100mg tab</i>	47	AVONEX 30MCG/0.5ML	83	<i>balziva 28 day pack</i>	53
<i>atenolol 25mg tab</i>	47	AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	20
<i>atenolol 50mg tab</i>	47	AVONEX 30MCG/0.5ML	83	NASAL POWDER	
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	28	SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	66
<i>100-25mg tab</i>		AYVAKIT 100MG TAB	34	BCG LIVE TICE STRAIN	88
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	28	AYVAKIT 200MG TAB	34	50MG INJ	
<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 25MG TAB	34	<i>benazepril 10mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	AYVAKIT 300MG TAB	34	<i>benazepril 20mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	AYVAKIT 50MG TAB	34	<i>benazepril 40mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	<i>azathioprine 50mg tab</i>	74	<i>benazepril 5mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	<i>azelaic acid 15% gel</i>	61	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	28
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	79	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	28
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	<i>azelastine 0.1%</i>	76	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	25	<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	28
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	25	<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	25	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	71	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	28
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	25	<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
<i>atovaquone 150mg/ml</i>	30	<i>azithromycin 250mg pack</i>	71	BENLYSTA 200MG/ML	75
<i>susp</i>		<i>azithromycin 250mg tab</i>	71	AUTO-INJECTOR	
<i>atovaquone/proguanil</i>	31	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	71	BENLYSTA 200MG/ML	75
<i>250-100mg tab</i>		<i>susp</i>		SYRINGE	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

BENZNIDAZOLE 100MG TAB	7	<i>bexarotene 75mg cap</i>	38	BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	10
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	7	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	33	BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	10
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	39	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	80	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	10
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	39	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	80	<i>briellyn 28 day pack</i>	53
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	39	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	80	BRILINTA 60MG TAB	69
BERINERT 500UNIT INJ	68	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	44	BRILINTA 90MG TAB	69
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	38	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	44	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	78
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	59	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	79	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	78
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	59	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	48	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	78
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	59	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	48	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	77
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	59	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	28	<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	79
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	59	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	28	BRIVIACT 100MG TAB	13
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	59	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	28	BRIVIACT 10MG TAB	13
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	59	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	79	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	13
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	59	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	53	BRIVIACT 25MG TAB	13
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	59	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	53	BRIVIACT 50MG TAB	13
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	77	BOOSTRIX INJ	87	BRIVIACT 75MG TAB	13
<i>betaxolol 10mg tab</i>	47	BOOSTRIX SYRINGE	87	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	39
<i>betaxolol 20mg tab</i>	48	<i>bosentan 125mg tab</i>	51	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	39
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	88	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	51	BRONCHITOL 40MG INH POWDER	84
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	88	BOSULIF 100MG TAB	35	BRUKINSA 80MG CAP	35
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	88	BOSULIF 400MG TAB	35	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	10
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	88	BOSULIF 500MG TAB	35	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	10
<i>bexarotene 1% gel</i>	58	BRAFTOVI 75MG CAP	35	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	10
				<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	7
				<i>budesonide 3mg dr cap</i>	56
				<i>budesonide 9mg er tab</i>	56

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

BUDESONIDE/FORMOT 10	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	64	<i>carbamazepine 100mg</i>	13
EROL FUMARATE	CABLIVI 11MG INJ	69	<i>chew tab</i>	
160-45MCG INHALER	CABOMETYX 20MG TAB	35	<i>carbamazepine 100mg er</i>	13
BUDESONIDE/FORMOT 11	CABOMETYX 40MG TAB	35	<i>cap</i>	
EROL FUMARATE	CABOMETYX 60MG TAB	35	<i>carbamazepine 100mg er</i>	13
80-45MCG INHALER	<i>calcipotriene 0.005%</i>	58	<i>tab</i>	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	<i>cream</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	13
<i>bumetanide 1mg tab</i>	<i>calcipotriene 0.005%</i>	58	<i>cap</i>	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	<i>ointment</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	13
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	<i>calcipotriene 0.005%</i>	58	<i>tab</i>	
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	<i>topical soln</i>		<i>carbamazepine 200mg</i>	13
<i>buprenorphine/naloxone</i>	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	64	<i>tab</i>	
<i>12-3mg sl film</i>	<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	64	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	13
<i>buprenorphine/naloxone</i>	<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	64	<i>susp</i>	
<i>2-0.5mg sl film</i>	<i>soln</i>		<i>carbamazepine 300mg er</i>	13
<i>buprenorphine/naloxone</i>	<i>calcium acetate 667mg</i>	67	<i>cap</i>	
<i>2-0.5mg sl tab</i>	<i>cap</i>		<i>carbamazepine 400mg er</i>	13
<i>buprenorphine/naloxone</i>	CALQUENCE 100MG	35	<i>tab</i>	
<i>4-1mg sl film</i>	CAP		<i>carbidopa 25mg tab</i>	38
<i>buprenorphine/naloxone</i>	CALQUENCE 100MG	35	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	39
<i>8-2mg sl film</i>	TAB		<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	56	<i>tab</i>	
<i>8-2mg sl tab</i>	<i>pack</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	39
<i>bupropion 100mg er tab</i>	CAMZYOS 10MG CAP	50	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	CAMZYOS 15MG CAP	50	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	CAMZYOS 2.5MG CAP	50	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	39
<i>hr) tab</i>	CAMZYOS 5MG CAP	50	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	<i>candesartan cilexetil</i>	27	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	39
<i>hr) tab</i>	<i>candesartan cilexetil</i>	27	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	27	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	39
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	27	<i>tab</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	39
<i>bupropion 75mg tab</i>	CAPLYTA 10.5MG CAP	40	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	CAPLYTA 21MG CAP	40	<i>tab</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	CAPLYTA 42MG CAP	40	CARBIDOPA/LEVODOPA	39
<i>bupropion 75mg tab</i>	CAPRELSA 100MG TAB	35	10-100MG ODT	
<i>bupropion 75mg tab</i>	CAPRELSA 300MG TAB	35	<i>carbidopa/levodopa</i>	39
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>captopril 100mg tab</i>	26	<i>10-100mg tab</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>captopril 12.5mg tab</i>	26	<i>carbidopa/levodopa</i>	39
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>captopril 25mg tab</i>	26	<i>25-100mg er tab</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	<i>captopril 50mg tab</i>	26		
BYDUREON 21				
2MG/0.85ML				
AUTO-INJECTOR				

C

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

CARBIDOPA/LEVODOPA 39	<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	52	<i>chlorhexidine gluconate</i>	75
25-100MG ODT	<i>cefixime 400mg cap</i>	52	<i>0.12% mouthwash</i>	
<i>carbidopa/levodopa</i>	<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	52	<i>chloroquine phosphate</i>	31
25-100mg tab	<i>cefoxitin 1gm inj</i>	52	<i>250mg tab</i>	
CARBIDOPA/LEVODOPA 39	<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	52	<i>chloroquine phosphate</i>	31
25-250MG ODT	<i>cefoxitin 2gm inj</i>	52	<i>500mg tab</i>	
<i>carbidopa/levodopa</i>	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	52	<i>chlorpromazine 100mg</i>	43
25-250mg tab	<i>cefpodoxime 10mg/ml</i>	52	<i>tab</i>	
<i>carbidopa/levodopa</i>	<i>susp</i>		CHLORPROMAZINE	43
50-200mg er tab	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	52	100MG/ML ORAL SOLN	
<i>carglumic acid 200mg tab</i>	<i>cefpodoxime 20mg/ml</i>	52	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	43
<i>for oral susp</i>	<i>susp</i>		<i>chlorpromazine 200mg</i>	43
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	<i>cefprozil 250mg tab</i>	52	<i>tab</i>	
CARTEOLOL 1% OPHTH	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	52	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	43
SOLN	<i>cefprozil 500mg tab</i>	52	CHLORPROMAZINE	43
<i>cartia 120mg er cap</i>	<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	52	30MG/ML ORAL SOLN	
<i>cartia 180mg er cap</i>	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	52	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	43
<i>cartia 240mg er cap</i>	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	52	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	62
<i>cartia 300mg er cap</i>	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	52	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	62
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	52	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	76
<i>carvedilol 25mg tab</i>	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	52	<i>cholestyramine resin</i>	25
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	52	<i>(sugar-free) 4000mg</i>	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	52	<i>powder for oral susp</i>	
<i>caspofungin acetate 50mg</i>	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	52	<i>cholestyramine resin</i>	25
<i>inj</i>	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	52	<i>4000mg powder for oral</i>	
<i>caspofungin acetate 70mg</i>	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	52	<i>susp</i>	
<i>inj</i>	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	52	CIBINQO 100MG TAB	60
CAYSTON 75MG INH	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	52	CIBINQO 200MG TAB	60
SOLN	<i>celecoxib 100mg cap</i>	4	CIBINQO 50MG TAB	60
CEFACLOR 250MG CAP	<i>celecoxib 200mg cap</i>	4	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	58
CEFACLOR 500MG CAP	<i>celecoxib 400mg cap</i>	4	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	58
CEFADROXIL 1000MG	<i>celecoxib 50mg cap</i>	4	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	58
TAB	<i>cephalexin 250mg cap</i>	51	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	58
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	51	CILASTATIN/IMIPENEM	30
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	<i>cephalexin 500mg cap</i>	51	250-250MG INJ	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	51	<i>cilastatin/imipenem</i>	30
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	CERDELGA 84MG CAP	69	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	<i>cevimeline 30mg cap</i>	76	<i>cilostazol 100mg tab</i>	69
<i>cefazolin 500mg inj</i>	<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	8	<i>cilostazol 50mg tab</i>	69
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	<i>cap</i>		CIMDUO 300-300MG	44
<i>cefdinir 300mg cap</i>	<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	8	TAB	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	<i>cap</i>		<i>cimetidine 200mg tab</i>	87
<i>cefepime 1000mg inj</i>	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	8	<i>cimetidine 300mg tab</i>	87
<i>cefepime 2000mg inj</i>			<i>cimetidine 400mg tab</i>	87

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>cimetidine 800mg tab</i>	87	<i>clindamycin 150mg/ml</i>	30	<i>clobetasol propionate</i>	59
CIMZIA 200MG INJ	67	<i>(4ml) inj</i>		<i>0.05% topical spray</i>	
CIMZIA 200MG/ML	67	<i>clindamycin 150mg/ml</i>	30	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	59
SYRINGE		<i>(6ml) inj</i>		<i>clomipramine 25mg cap</i>	18
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	64	<i>clindamycin 15mg/ml oral</i>	30	<i>clomipramine 50mg cap</i>	19
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	64	<i>soln</i>		<i>clomipramine 75mg cap</i>	19
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	64	<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	30	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	13
CINRYZE 500UNIT INJ	68	<i>clindamycin 2% vaginal</i>	89	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	13
CIPROFLOXACIN 0.2%	79	<i>cream</i>		<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	13
OTIC SOLN		<i>clindamycin 300mg cap</i>	31	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	13
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	78	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	31	<i>clonazepam 1mg odt</i>	13
<i>soln</i>		<i>clindamycin 75mg cap</i>	31	<i>clonazepam 1mg tab</i>	13
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	66	<i>clindamycin/benzoyl</i>	57	<i>clonazepam 2mg odt</i>	13
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	66	<i>peroxide 1-5% gel</i>		<i>clonazepam 2mg tab</i>	13
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	66	CLINIMIX 4.25/10 INJ	77	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	66	CLINIMIX 4.25/5 INJ	77	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	27
<i>ciprofloxacin/dexamethas</i>	79	CLINIMIX 5/15 INJ	77	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	27
<i>one 0.3-0.1% otic susp</i>		CLINIMIX 5/20 INJ	77	<i>weekly patch</i>	
<i>citalopram 10mg tab</i>	17	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	77	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	27
<i>citalopram 20mg tab</i>	17	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	77	<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	27
<i>citalopram 2mg/ml oral</i>	17	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	77	<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		CLINIMIX E 5/15 INJ	77	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	27
<i>citalopram 40mg tab</i>	17	CLINIMIX E 5/20 INJ	77	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	27
<i>claravis 10mg cap</i>	57	<i>clinisol 15 inj</i>	77	<i>weekly patch</i>	
<i>claravis 20mg cap</i>	57	<i>clobazam 10mg tab</i>	12	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	69
<i>claravis 30mg cap</i>	57	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	13	<i>clorazepate dipotassium</i>	8
<i>claravis 40mg cap</i>	57	<i>clobazam 20mg tab</i>	13	<i>15mg tab</i>	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	71	<i>clobetasol propionate</i>	59	<i>clotrimazole 1% cream</i>	58
CLARITHROMYCIN	71	<i>0.05% cream</i>		<i>clotrimazole 10mg</i>	75
25MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	59	<i>lozenge</i>	
<i>clarithromycin 500mg er</i>	71	<i>0.05% e cream</i>		<i>clotrimazole/betamethaso</i>	58
<i>tab</i>		<i>clobetasol propionate</i>	59	<i>ne 1-0.05% cream</i>	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	71	<i>0.05% foam</i>		<i>clotrimazole/betamethaso</i>	58
CLARITHROMYCIN	71	<i>clobetasol propionate</i>	59	<i>ne 1-0.05% lotion</i>	
50MG/ML SUSP		<i>0.05% gel</i>		<i>clozapine 100mg odt</i>	42
<i>clindamycin 1% gel</i>	57	<i>clobetasol propionate</i>	59	<i>clozapine 100mg tab</i>	42
<i>clindamycin 1% lotion</i>	57	<i>0.05% lotion</i>		CLOZAPINE 12.5MG	42
<i>clindamycin 1% topical</i>	57	<i>clobetasol propionate</i>	59	ODT	
<i>soln</i>		<i>0.05% ointment</i>		CLOZAPINE 150MG	42
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	30	<i>clobetasol propionate</i>	59	ODT	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	30	<i>0.05% shampoo</i>		CLOZAPINE 200MG	42
<i>clindamycin 150mg/ml</i>	30	<i>clobetasol propionate</i>	59	ODT	
<i>(2ml) inj</i>		<i>0.05% topical soln</i>		<i>clozapine 200mg tab</i>	42
				<i>clozapine 25mg odt</i>	42

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>clozapine 25mg tab</i>	42	CORLANOR 5MG/5ML	51	CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	79
<i>clozapine 50mg tab</i>	42	ORAL SOLN			
COARTEM 20-120MG TAB	31	CORLANOR 7.5MG TAB	51	CYSTAGON 150MG CAP	68
<i>codeine</i>	6	COTELLIC 20MG TAB	35	CYSTAGON 50MG CAP	68
<i>phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>		CREON	61	CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	79
<i>codeine</i>	6	120000-24000-76000UNIT DR CAP			
<i>phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>		CREON	61	D	
<i>codeine</i>	6	15000-3000-9500UNIT DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	83
<i>phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>		CREON	61	DALVANCE 500MG INJ	30
CODEINE SULFATE 15MG TAB	5	180000-36000-114000UNIT DR CAP		<i>danazol 100mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 30MG TAB	5	CREON	61	<i>danazol 200mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 60MG TAB	5	30000-6000-19000UNIT DR CAP		<i>danazol 50mg cap</i>	7
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	68	CREON	61	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	76
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	68	60000-12000-38000UNIT DR CAP		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	76
<i>colesevelam 625mg tab</i>	25	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	66	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	76
<i>colestipol 1000mg tab</i>	25	CROMOLYN SODIUM	79	<i>dapsone 100mg tab</i>	30
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	25	4% OPTH SOLN		<i>dapsone 25mg tab</i>	30
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	31	<i>cryselles 28 pack</i>	53	DAPTACEL INJ	87
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	11	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	76	<i>daptomycin 500mg inj</i>	30
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	35	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	76	<i>darunavir 600mg tab</i>	44
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	35	CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	32	<i>darunavir 800mg tab</i>	44
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	35	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	32	DAURISMO 100MG TAB	33
COMPLERA 200-25-300MG TAB	44	<i>cyclosporine 0.05% ophthalmic susp</i>	78	DAURISMO 25MG TAB	33
<i>compro 25mg rectal supp</i>	43	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	74	<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	56
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	71	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	74	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	22
COPIKTRA 15MG CAP	35	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	74	<i>deferasirox 180mg granules</i>	22
COPIKTRA 25MG CAP	35	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	74	<i>deferasirox 180mg tab</i>	22
CORLANOR 5MG TAB	51	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	74	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	22
		<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	74	<i>deferasirox 360mg granules</i>	22
		<i>cyred 28 day pack</i>	53	<i>deferasirox 360mg tab</i>	22
				<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	22
				<i>deferasirox 90mg granules</i>	22
				<i>deferasirox 90mg tab</i>	22

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>deferiprone 1000mg tab</i>	22	<i>desoximetasone 0.25%</i>	59	<i>dexmethylphenidate</i>	2
<i>deferiprone 500mg tab</i>	22	<i>ointment</i>		<i>40mg er cap</i>	
DELSTRIGO	44	<i>desvenlafaxine succinate</i>	18	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	2
100-300-300MG TAB		<i>100mg er tab</i>		<i>er cap</i>	
<i>demeclocycline 150mg</i>	85	<i>desvenlafaxine succinate</i>	18	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	2
<i>tab</i>		<i>25mg er tab</i>		<i>tab</i>	
<i>demeclocycline 300mg</i>	85	<i>desvenlafaxine succinate</i>	18	<i>dextroamphetamine</i>	1
<i>tab</i>		<i>50mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg er cap</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	56	DEXAMETHASONE	56	<i>dextroamphetamine</i>	1
104MG/0.65ML		0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>sulfate 10mg tab</i>	
SYRINGE		DEXAMETHASONE	56	<i>dextroamphetamine</i>	1
<i>depo-testosterone</i>	7	0.5MG TAB		<i>sulfate 15mg er cap</i>	
<i>200mg/ml inj</i>		<i>dexamethasone 0.75mg</i>	56	<i>dextroamphetamine</i>	1
DESCOVY 120-15MG	44	<i>tab</i>		<i>sulfate 5mg er cap</i>	
TAB		<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	56	<i>dextroamphetamine</i>	1
DESCOVY 200-25MG	44	DEXAMETHASONE 1MG	56	<i>sulfate 5mg tab</i>	
TAB		TAB		DIACOMIT 250MG CAP	14
<i>desipramine 100mg tab</i>	19	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	56	DIACOMIT 250MG	14
<i>desipramine 10mg tab</i>	19	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	56	POWDER FOR ORAL	
<i>desipramine 150mg tab</i>	19	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	56	SUSP	
<i>desipramine 25mg tab</i>	19	DEXAMETHASONE	78	DIACOMIT 500MG CAP	14
<i>desipramine 50mg tab</i>	19	PHOSPHATE 0.1%		DIACOMIT 500MG	14
<i>desipramine 75mg tab</i>	19	OPHTH SOLN		POWDER FOR ORAL	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	24	<i>dexamethasone/neomycin</i>	78	SUSP	
<i>desmopressin acetate</i>	64	<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	8
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>ointment</i>		DIAZEPAM 10MG/2ML	13
<i>spray</i>		<i>dexamethasone/tobramyc</i>	78	RECTAL GEL	
<i>desmopressin acetate</i>	64	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	8
<i>0.1mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	1	<i>soln</i>	
<i>desmopressin acetate</i>	64	<i>10mg er cap</i>		DIAZEPAM	13
<i>0.2mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	1	2.5MG/0.5ML RECTAL	
<i>desogestrel/ethinyl</i>	53	<i>10mg tab</i>		GEL	
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	1	DIAZEPAM 20MG/4ML	13
<i>estradiol</i>		<i>15mg er cap</i>		RECTAL GEL	
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	1	<i>diazepam 2mg tab</i>	8
<i>pack</i>		<i>2.5mg tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	8
<i>desogestrel/ethinyl</i>	53	<i>dexmethylphenidate</i>	1	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	8
<i>estradiol/inert</i>		<i>20mg er cap</i>		<i>soln</i>	
<i>ingredients</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	1	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	20
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>25mg er cap</i>		<i>diclofenac potassium</i>	4
<i>desonide 0.05% ointment</i>	59	<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>50mg tab</i>	
<i>desoximetasone 0.25%</i>	59	<i>30mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	79
<i>cream</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>ophth soln</i>	
		<i>35mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	58

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	4	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	49	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	9
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	49	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	9
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	58	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	49	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	77
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 30mg tab</i>	49	<i>donepezil 10mg odt</i>	82
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	49	<i>donepezil 10mg tab</i>	82
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	49	<i>donepezil 23mg tab</i>	82
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	49	<i>donepezil 5mg odt</i>	82
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	81	<i>diltiazem 60mg tab</i>	49	<i>donepezil 5mg tab</i>	82
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	81	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	49	DOPTELET 20MG TAB	69
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	87	<i>diltiazem 90mg tab</i>	49	DOPTELET TAB 40MG	69
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	87	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	83	DAILY DOSE PACK	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	87	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	83	DOPTELET TAB 60MG	69
DIFICID 200MG TAB	71	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	83	DAILY DOSE PACK	
DIFICID 40MG/ML SUSP	71	DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	87	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	79
<i>diflunisal 500mg tab</i>	5	<i>disopyramide 100mg cap</i>	8	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	77
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	78	<i>disopyramide 150mg cap</i>	9	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	77
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	50	<i>disulfiram 250mg tab</i>	81	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	65
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	50	<i>disulfiram 500mg tab</i>	82	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	65
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	50	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	16	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	65
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	72	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	16	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	65
DILANTIN 30MG ER CAP	16	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	16	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	65
<i>dilt 120mg er cap</i>	49	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	16	DOVATO 50-300MG TAB	44
<i>dilt 180mg er cap</i>	49	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	16	<i>doxazosin 1mg tab</i>	27
<i>dilt 240mg er cap</i>	49	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	16	<i>doxazosin 2mg tab</i>	27
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	49	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	16	<i>doxazosin 4mg tab</i>	27
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	49	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	9	<i>doxazosin 8mg tab</i>	27
<i>diltiazem 120mg tab</i>	49			<i>doxepin 100mg cap</i>	19
				<i>doxepin 10mg cap</i>	19
				<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	19
				<i>doxepin 150mg cap</i>	19
				<i>doxepin 25mg cap</i>	19
				<i>doxepin 50mg cap</i>	19
				<i>doxepin 75mg cap</i>	19
				<i>doxy 100mg inj</i>	85
				<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	85

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>doxycycline hyclate</i>	85	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	18	ELIQUIS 5MG TAB	12
<i>100mg tab</i>		DUPIXENT	60	ELMIRON 100MG CAP	68
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	85	100MG/0.67ML		<i>eluryng</i>	56
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	85	DUPIXENT	60	<i>vaginal system</i>	
<i>cap</i>		200MG/1.14ML		EMCYT 140MG CAP	33
<i>doxycycline monohydrate</i>	85	AUTO-INJECTOR		EMGALITY 100MG/ML	72
<i>100mg cap</i>		DUPIXENT	60	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	85	200MG/1.14ML		EMGALITY 120MG/ML	72
<i>100mg tab</i>		SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
<i>doxycycline monohydrate</i>	85	DUPIXENT 300MG/2ML	60	EMGALITY 120MG/ML	72
<i>50mg cap</i>		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	85	DUPIXENT 300MG/2ML	60	EMSAM 12MG/24HR	17
<i>50mg tab</i>		SYRINGE		PATCH	
<i>doxycycline monohydrate</i>	85	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	68	EMSAM 6MG/24HR	17
<i>5mg/ml susp</i>		E		PATCH	
<i>doxylamine</i>	23	<i>econazole nitrate 1%</i>	58	EMSAM 9MG/24HR	17
<i>succinate/pyridoxine</i>		<i>cream</i>		PATCH	
<i>10-10mg dr tab</i>		EDURANT 25MG TAB	44	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	45
<i>dronabinol 10mg cap</i>	23	EFAVIRENZ 200MG CAP	45	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	45
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	23	EFAVIRENZ 50MG CAP	45	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	23	<i>efavirenz 600mg tab</i>	45	<i>100-150mg tab</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	53	<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	45	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	45
<i>estradiol/inert</i>		<i>nofovir disoproxil</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>133-200mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	45
<i>drospirenone/ethinyl</i>	53	<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	45	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>167-250mg tab</i>	
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	45
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	45	<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 200MG CAP	69	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>200-300mg tab</i>	
DROXIA 300MG CAP	69	<i>600-300-300mg tab</i>		EMTRIVA 10MG/ML	45
DROXIA 400MG CAP	69	<i>electrolyte-148 solution</i>	72	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	90	ELIGARD 22.5MG	33	<i>enalapril maleate 10mg</i>	26
<i>droxidopa 200mg cap</i>	90	SYRINGE		<i>tab</i>	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	90	ELIGARD 30MG	33	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	26
DULERA 100-5MCG	11	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 45MG	33	<i>enalapril maleate 20mg</i>	26
DULERA 200-5MCG	11	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 7.5MG	33	<i>enalapril maleate 5mg</i>	26
DULERA 50-5MCG	11	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIQUIS 2.5MG TAB	12	<i>enalapril</i>	29
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	18	ELIQUIS 5MG 30-DAY	12	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	18	STARTER PACK		<i>ide 10-25mg tab</i>	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>enalapril</i>	29	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	46	ERYTHROMYCIN	71
<i>maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	47	250MG DR CAP	
ENBREL 25MG/0.5ML	5	ENTRESTO 24-26MG	50	<i>erythromycin 250mg tab</i>	71
INJ		TAB		<i>erythromycin 500mg tab</i>	71
ENBREL 25MG/0.5ML	5	ENTRESTO 49-51MG	50	<i>erythromycin</i>	71
SYRINGE		TAB		<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>	
ENBREL 50MG/ML	5	ENTRESTO 97-103MG	50	<i>susp</i>	
AUTO-INJECTOR		TAB		<i>erythromycin</i>	71
ENBREL 50MG/ML	5	<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	67	<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>	
CARTRIDGE		<i>soln</i>		<i>susp</i>	
ENBREL 50MG/ML	5	ENVARUSUS XR 0.75MG	74	<i>erythromycin/benzoyl</i>	57
SYRINGE		TAB		<i>peroxide 5-3% gel</i>	
ENDARI 5GM POWDER	69	ENVARUSUS XR 1MG TAB	75	<i>escitalopram 10mg tab</i>	17
FOR ORAL SOLN		ENVARUSUS XR 4MG TAB	75	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	17
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	6	EPIDIOLEX 100MG/ML	14	<i>soln</i>	
<i>endocet 325-10mg tab</i>	6	ORAL SOLN		<i>escitalopram 20mg tab</i>	17
<i>endocet 325-5mg tab</i>	6	<i>epinastine 0.05% ophth</i>	79	<i>escitalopram 5mg tab</i>	17
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	6	<i>soln</i>		<i>estarylla 28 day pack</i>	53
ENGERIX-B	88	<i>epinephrine</i>	89	<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	65
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>twice weekly patch</i>	
ENGERIX-B 20MCG/ML	88	<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	65
INJ		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	90	<i>weekly patch</i>	
ENGERIX-B 20MCG/ML	88	<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	65
SYRINGE		<i>epitol 200mg tab</i>	14	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>eplerenone 25mg tab</i>	29	<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	65
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>eplerenone 50mg tab</i>	29	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	EPRONTIA 25MG/ML	14	<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	65
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ORAL SOLN		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERGOLOID MESYLATES	84	<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	65
<i>150mg/1ml syringe</i>		USP 1MG TAB		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERIVEDGE 150MG CAP	33	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	65
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		ERLEADA 240MG TAB	33	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERLEADA 60MG TAB	33	<i>estradiol 0.00312mg/hr</i>	65
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	33	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>erlotinib 150mg tab</i>	33	<i>estradiol 0.00313mg/hr</i>	65
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	33	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	56	<i>estradiol 0.00417mg/hr</i>	65
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	30	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enpresse 28 day pack</i>	53	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	78	<i>estradiol 0.00417mg/hr</i>	65
<i>enskyce 28 day pack</i>	53	<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>	
ENSPRYNG 120MG/ML	74	<i>erythromycin 2% gel</i>	57	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	89
SYRINGE		<i>erythromycin 2% topical</i>	57	<i>cream</i>	
<i>entacapone 200mg tab</i>	39	<i>soln</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</i>	65
				<i>estradiol 1mg tab</i>	65

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>estradiol 2mg tab</i>	65	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	53	<i>ethinyl</i>	65
<i>estradiol valerate</i>	65	<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>10mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.02-75-1mg 21</i>		<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>	
<i>estradiol valerate</i>	65	<i>day pack</i>		<i>pack</i>	
<i>20mg/ml inj</i>		<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	53	<i>ethinyl</i>	65
<i>estradiol valerate</i>	66	<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>40mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.02-75-1mg 28</i>		<i>acetate 0.005-1mg pack</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>	65	<i>day pack</i>		<i>ethinyl</i>	54
<i>acetate 0.5-0.1mg pack</i>		<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	53	<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>	65	<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>acetate 0.02-1mg pack</i>	
<i>acetate 1-0.5mg pack</i>		<i>acetate</i>		<i>ethosuximide 250mg cap</i>	16
ESTRING 2MG (7.5	89	<i>1-20/1-30/1-35mg-mcg</i>		<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	16
MCG/24HR) VAGINAL		<i>pack</i>		<i>oral soln</i>	
SYSTEM		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	53	<i>etodolac 200mg cap</i>	4
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	70	<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	4
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	70	<i>l 0.02-1-0.1mg 28 day</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	4
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	70	<i>pack</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	4
<i>ethambutol 100mg tab</i>	32	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	53	<i>etravirine 100mg tab</i>	45
<i>ethambutol 400mg tab</i>	32	<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	45
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	53	<i>l 0.03-1-0.15mg 28</i>		<i>euthyrox 100mcg tab</i>	85
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>daypack</i>		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	85
<i>0.01-0.03-0.15mg 91 day</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	53	<i>euthyrox 125mcg tab</i>	85
<i>pack</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	85
<i>ethinyl</i>	53	<i>l 0.03-1-0.15mg 91 day</i>		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	85
<i>estradiol/ethynodiol</i>		<i>pack</i>		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	85
<i>diacetate/inert</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	54	<i>euthyrox 200mcg tab</i>	85
<i>ingredients 0.035-1-1mg</i>		<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	85
<i>pack</i>		<i>0.035-1-0.25mg pack</i>		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	86
<i>ethinyl</i>	53	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	54	<i>euthyrox 75mcg tab</i>	86
<i>estradiol/ethynodiol</i>		<i>ingredients/norgestimate/</i>		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	86
<i>diacetate/inert</i>		<i>norgestimate/norgestim</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	75
<i>ingredients 0.05-1-1mg</i>		<i>e</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	75
<i>pack</i>		<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	75
<i>ethinyl</i>	56	<i>mg</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	35
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	54	<i>everolimus 1mg tab</i>	75
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>ingredients/norgestimate/</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	35
<i>vaginal system</i>		<i>norgestimate/norgestim</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	35
<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	53	<i>e</i>		<i>oral susp</i>	
<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	35
<i>0.025-75-0.8mg pack</i>		<i>mg</i>		<i>oral susp</i>	
<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	53	<i>ethinyl</i>	54	<i>everolimus 5mg tab</i>	35
<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	35
<i>0.035-75-0.4mg pack</i>		<i>91 day pack</i>		<i>oral susp</i>	
				<i>everolimus 7.5mg tab</i>	35

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

EVOTAZ 300-150MG TAB	45	<i>febuxostat 80mg tab</i>	68	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	14
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	76	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	15	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	54
<i>exemestane 25mg tab</i>	33	<i>felbamate 400mg tab</i>	15	FIRDAPSE 10MG TAB	31
EXKIVITY 40MG CAP	33	<i>felbamate 600mg tab</i>	15	FIRMAGON	33
EXTAVIA 0.3MG INJ	83	<i>felodipine 10mg er tab</i>	49	120MG/VIAL INJ	
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	25	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	49	FIRMAGON 80MG INJ	33
<i>ezetimibe</i>	24	<i>felodipine 5mg er tab</i>	49	<i>flac 0.01% otic soln</i>	79
<i>10mg/simvastatin 10mg tab</i>		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	25	<i>flavoxate 100mg tab</i>	88
<i>ezetimibe</i>	24	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	25	FLEBOGAMMA	80
<i>10mg/simvastatin 20mg tab</i>		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	25	5GM/50ML INJ	
<i>ezetimibe</i>	24	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	25	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	9
<i>10mg/simvastatin 40mg tab</i>		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	25	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	9
<i>ezetimibe</i>	24	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	25	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	9
<i>10mg/simvastatin 80mg tab</i>		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	25	<i>fluconazole 100mg tab</i>	24
		<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	25	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	24
		<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	25	<i>fluconazole 150mg tab</i>	24
F		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	5	<i>fluconazole 200mg tab</i>	24
<i>falmina 28 day pack</i>	54	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	5	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	24
<i>famciclovir 125mg tab</i>	47	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	5	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	24
<i>famciclovir 250mg tab</i>	47	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	5	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	24
<i>famciclovir 500mg tab</i>	47	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	5	<i>fluconazole 50mg tab</i>	24
<i>famotidine 20mg tab</i>	87	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	5	<i>flucytosine 250mg cap</i>	23
<i>famotidine 40mg tab</i>	87	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	5	<i>flucytosine 500mg cap</i>	23
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	87	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	5	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	57
FANAPT 10MG TAB	40	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	5	<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	
FANAPT 12MG TAB	40	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	5	<i>fluocinolone acetamide 0.01% cream</i>	60
FANAPT 1MG TAB	40	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	5	<i>fluocinolone acetamide 0.01% oil</i>	60
FANAPT 2MG TAB	40	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	88	<i>fluocinolone acetamide 0.01% otic soln</i>	79
FANAPT 4MG TAB	40	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	88	<i>fluocinolone acetamide 0.01% topical soln</i>	60
FANAPT 6MG TAB	40	FETZIMA 120MG ER CAP	18	<i>fluocinolone acetamide 0.025% cream</i>	60
FANAPT 8MG TAB	40	FETZIMA 20MG ER CAP	18		
FANAPT TITRATION PACK	40	FETZIMA 40MG ER CAP	18		
FARXIGA 10MG TAB	22	FETZIMA 80MG ER CAP	18		
FARXIGA 5MG TAB	22	FETZIMA PACK	18		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	9	FILSPARI 200MG TAB	68		
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	9	FILSPARI 400MG TAB	68		
<i>febuxostat 40mg tab</i>	68	<i>finasteride 5mg tab</i>	68		
		<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	83		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>fluocinolone acetonide</i>	60	FLUTICASONE	10	<i>fosinopril sodium 40mg</i>	26
<i>0.025% ointment</i>		PROPIONATE 110MCG		<i>tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	60	INHALER		<i>fosinopril</i>	29
<i>fluocinonide 0.05% e</i>	60	FLUTICASONE	10	<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>cream</i>		PROPIONATE 220MCG		<i>fosinopril</i>	29
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	60	INHALER		<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05%</i>	60	FLUTICASONE	10	FOSRENOL 1000MG	67
<i>ointment</i>		PROPIONATE 44MCG		ORAL POWDER	
<i>fluocinonide 0.05%</i>	60	INHALER		FOSRENOL 750MG	67
<i>topical soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	76	ORAL POWDER	
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	60	<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FOTIVDA 0.89MG CAP	35
<i>fluorometholone 0.1%</i>	78	<i>fluticasone</i>	11	FOTIVDA 1.34MG CAP	35
<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	62
FLUOROURACIL 2%	58	<i>100-50mcg/act dry</i>		CARTRIDGE	
TOPICAL SOLN		<i>powder inhaler</i>		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	62
<i>fluorouracil 5% cream</i>	58	<i>fluticasone</i>	11	<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	62
FLUOROURACIL 5%	58	<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	62
TOPICAL SOLN		<i>250-50mcg/act dry</i>		<i>furosemide 40mg tab</i>	62
<i>flouxetine 10mg cap</i>	17	<i>powder inhaler</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	62
<i>flouxetine 20mg cap</i>	17	<i>fluticasone</i>	11	FUROSEMIDE 8MG/ML	62
<i>flouxetine 40mg cap</i>	17	<i>propionate/salmeterol</i>		ORAL SOLN	
<i>flouxetine 4mg/ml oral</i>	17	<i>500-50mcg/act dry</i>		FUZEON 90MG INJ	45
<i>soln</i>		<i>powder inhaler</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	65
<i>flouxetine 60mg tab</i>	17	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	25	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	65
FLUPHENAZINE	43	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	25	FYCOMPA 0.5MG/ML	12
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvoxamine maleate</i>	17	SUSP	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	43	<i>100mg tab</i>		FYCOMPA 10MG TAB	12
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	43	<i>fluvoxamine maleate</i>	17	FYCOMPA 12MG TAB	12
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	43	<i>25mg tab</i>		FYCOMPA 2MG TAB	12
FLUPHENAZINE	43	<i>fluvoxamine maleate</i>	17	FYCOMPA 4MG TAB	12
2.5MG/ML INJ		<i>50mg tab</i>		FYCOMPA 6MG TAB	12
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	43	<i>fondaparinux sodium</i>	12	FYCOMPA 8MG TAB	12
FLUPHENAZINE	43	<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<hr/>	
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium</i>	12	G	
<i>fluphenazine decanoate</i>	43	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	14
<i>25mg/ml inj</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	12	<i>gabapentin 300mg cap</i>	14
FLURBIPROFEN	79	<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	14
SODIUM 0.03% OPHTH		<i>fondaparinux sodium</i>	12	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	14
SOLN		<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>soln</i>	
<i>fluticasone propionate</i>	60	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	45	<i>gabapentin 600mg tab</i>	14
<i>0.005% ointment</i>		<i>fosinopril sodium 10mg</i>	26	<i>gabapentin 800mg tab</i>	14
<i>fluticasone propionate</i>	60	<i>tab</i>			
<i>0.05% cream</i>		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	26		
		<i>tab</i>			

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	64	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	25	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	19
<i>galantamine 12mg tab</i>	82	GEMTESA 75MG TAB	88	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	19
<i>galantamine 4mg tab</i>	82	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	67	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	20
<i>galantamine 8mg tab</i>	82	gengraf 100mg cap	75	GLUCAGEN 1MG INJ	20
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	82	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	75	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	20
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	82	gengraf 25mg cap	75	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	77
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	82	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	58	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	72
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	82	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	58	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	72
GAMMAGARD 10GM INJ	80	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	78	GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	73
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	80	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	77
GAMMAGARD 5GM INJ	80	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	<i>glucose</i>	73
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	80	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	80	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	80	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	<i>glucose</i>	73
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	80	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	45	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	80	GILOTRIF 20MG TAB	33	<i>glucose</i>	73
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	80	GILOTRIF 30MG TAB	33	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GARDASIL 9 INJ	88	GILOTRIF 40MG TAB	33	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
GARDASIL 9 SYRINGE	88	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	84	<i>glucose</i>	73
GATTEX 5MG INJ	67	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	83	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	71	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	83	<i>glucose</i>	73
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	71	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	83	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	71	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	83	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GAVRETO 100MG CAP	35	GLEOSTINE 100MG CAP	32	<i>glimepiride 1mg tab</i>	22
<i>gefitinib 250mg tab</i>	33	GLEOSTINE 10MG CAP	32	<i>glimepiride 2mg tab</i>	22
		GLEOSTINE 40MG CAP	32	<i>glimepiride 4mg tab</i>	22
		<i>glimepiride 1mg tab</i>	22	<i>glipizide 10mg er tab</i>	22
		<i>glimepiride 2mg tab</i>	22	<i>glipizide 10mg tab</i>	22
		<i>glimepiride 4mg tab</i>	22	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	22
		<i>glipizide 10mg er tab</i>	22	<i>glipizide 5mg er tab</i>	22
		<i>glipizide 10mg tab</i>	22	<i>glipizide 5mg tab</i>	22
		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	22		
		<i>glipizide 5mg er tab</i>	22		
		<i>glipizide 5mg tab</i>	22		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>glucose</i>	73	GVOKE 1MG/0.2ML INJ	20	<i>heparin sodium porcine</i>	12
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	20	<i>5000unit/ml inj</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>				HEPLISAV-B	89
<i>glucose</i>	73	H		20MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		HAEGARDA 2000UNIT INJ	68	HIBERIX 10MCG INJ	88
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		HAEGARDA 3000UNIT INJ	68	HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	21
<i>glucose</i>	73	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	54	HUMALOG 100UNIT/ML	21
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	60	KWIKPEN	
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	60	HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	21
GLUCOSE	73	<i>haloette</i>	56	HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	21
50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE		<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	21
0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ		<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	41	HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	21
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	73	<i>haloperidol 10mg tab</i>	41	HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML INJ	21
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	73	<i>haloperidol 1mg tab</i>	41	HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	21
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	73	<i>haloperidol 20mg tab</i>	41	HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	21
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	87	<i>haloperidol 2mg tab</i>	41	HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	3
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	87	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	41	HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	3
<i>granisetron 1mg tab</i>	23	<i>haloperidol 5mg tab</i>	41	HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	3
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	23	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	41	HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	3
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	23	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	41	HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	3
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	23	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	42	HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	3
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	23	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	42	HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	3
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	89	HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2)	3
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	89	40MG/0.4ML	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	12	80MG/0.8ML	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	12	HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK	3
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	20	<i>heparin sodium porcine 2000unit/ml inj</i>	12	40MG/0.8ML INJ	
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	20				
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	20				

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	3	<i>hydrochlorothiazide</i> 25mg tab	62	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i> sartan 12.5-40mg tab	29
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	3	<i>hydrochlorothiazide</i> 50mg tab	62	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i> sartan 12.5-80mg tab	29
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	3	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i> artan 12.5-150mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i> sartan 25-80mg tab	29
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	3	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i> artan 12.5-300mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/tria</i> mterene 25-37.5mg cap	62
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	3	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i> opril 12.5-10mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/tria</i> mterene 25-37.5mg tab	62
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i> opril 12.5-20mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/tria</i> mterene 50-75mg tab	62
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i> opril 25-20mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i> artan 12.5-160mg tab	29
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/losar</i> tan potassium 12.5-100mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i> artan 12.5-320mg tab	29
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/losar</i> tan potassium 12.5-50mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i> artan 25-160mg tab	29
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/losar</i> tan potassium 25-100mg tab	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i> artan 25-320mg tab	29
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/meto</i> prolol tartrate 25-100mg tab	29	<i>hydrocodone</i>	6
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	21	<i>hydrochlorothiazide/meto</i> prolol tartrate 25-50mg tab	29	<i>bitartrate/acetaminophen</i> 10-325mg tab	6
<i>hydralazine 100mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/meto</i> prolol tartrate 25-100mg tab	29	<i>bitartrate/acetaminophen</i> 5-325mg tab	6
<i>hydralazine 10mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/meto</i> prolol tartrate 50-100mg tab	29	<i>hydrocodone</i>	6
<i>hydralazine 25mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/olme</i> sartan medoxomil 12.5-20mg tab	29	<i>bitartrate/acetaminophen</i> 7.5-325mg tab	60
<i>hydralazine 50mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/olme</i> sartan medoxomil 12.5-40mg tab	29	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	7
<i>hydralazine/isosorbide</i> <i>dinitrate 37.5-20mg tab</i>	50	<i>hydrochlorothiazide/olme</i> sartan medoxomil 25-40mg tab	29	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i> <i>enema</i>	56
<i>hydrochlorothiazide</i> <i>12.5mg cap</i>	62	<i>hydrochlorothiazide/spiro</i> nolactone 25-25mg tab	62	<i>hydrocortisone 2.5%</i> <i>cream</i>	60
<i>hydrochlorothiazide</i> <i>12.5mg tab</i>	62			<i>hydrocortisone 2.5%</i> <i>lotion</i>	60
				<i>hydrocortisone 2.5%</i> <i>ointment</i>	56
				<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	56
				<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	56

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	79	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	24	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	72
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	5	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	24	INTELENCE 25MG TAB	45
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	5	IDHIFA 100MG TAB	36	INTRALIPID 20GM/100ML INJ	77
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	5	IDHIFA 50MG TAB	36	<i>introvale 91 day pack</i>	54
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	31	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	79	INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	40
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	31	<i>imatinib 100mg tab</i>	36	INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	40
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	31	<i>imatinib 400mg tab</i>	36	INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	40
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	31	IMBRUVICA 140MG CAP	36	INVEGA 156MG/ML SYRINGE	40
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	38	IMBRUVICA 420MG TAB	36	INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	40
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	8	IMBRUVICA 70MG CAP	36	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	8	IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	36	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	8	<i>imipramine 10mg tab</i>	19	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	41
HYDROXYZINE	8	<i>imipramine 25mg tab</i>	19	INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	41
PAMOATE 100MG CAP	8	<i>imipramine 50mg tab</i>	19	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	8	<i>imiquimod 5% cream</i>	61	IPOL INJ	89
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	8	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	89	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	9
		<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	56	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	76
		INCRELEX 40MG/4ML INJ	63	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	76
I		INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	9	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	11
<i>ibandronate 150mg tab</i>	63	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	62	<i>irbesartan 150mg tab</i>	27
IBRANCE 100MG CAP	35	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	62	<i>irbesartan 300mg tab</i>	27
IBRANCE 100MG TAB	35	INFANRIX SYRINGE	87		
IBRANCE 125MG CAP	35	INGREZZA 40MG CAP	83		
IBRANCE 125MG TAB	36	INGREZZA 60MG CAP	83		
IBRANCE 75MG CAP	36	INGREZZA 80MG CAP	83		
IBRANCE 75MG TAB	36	INGREZZA CAP PACK	83		
<i>ibu 600mg tab</i>	4	INLYTA 1MG TAB	32		
<i>ibu 800mg tab</i>	4	INLYTA 5MG TAB	32		
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	4	INQOVI 5 TABLET PACK	34		
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	4	INREBIC 100MG CAP	36		
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	4	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	21		
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	4	INSULIN PEN NEEDLE	72		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	68	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	72		
<i>iclevia 91 day pack</i>	54	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	72		
ICLUSIG 10MG TAB	36				
ICLUSIG 15MG TAB	36				
ICLUSIG 30MG TAB	36				
ICLUSIG 45MG TAB	36				

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>irbesartan 75mg tab</i>	27	IXIARO 0.012MG/ML	89	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	54
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	45	SYRINGE		<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	54
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	45	J		<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	54
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	45	JAKAFI 10MG TAB	36	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	54
ISENTRESS 400MG TAB	45	JAKAFI 15MG TAB	36	JYNNEOS 0.5ML INJ	89
ISENTRESS 600MG TAB	45	JAKAFI 20MG TAB	36	K	
<i>isibloom 28 day pack</i>	54	JAKAFI 25MG TAB	36	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	54
ISONIAZID 100MG TAB	32	JAKAFI 5MG TAB	36	KALYDECO 13.4MG GRANULES	84
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	32	<i>jantoven 10mg tab</i>	11	KALYDECO 150MG TAB	84
<i>isoniazid 300mg tab</i>	32	<i>jantoven 1mg tab</i>	11	KALYDECO 25MG GRANULES	84
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	7	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	11	KALYDECO 50MG GRANULES	84
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	7	<i>jantoven 2mg tab</i>	11	KALYDECO 75MG GRANULES	84
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	7	<i>jantoven 3mg tab</i>	11	<i>kariva 28 day pack</i>	54
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	7	<i>jantoven 4mg tab</i>	11	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	73
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	7	<i>jantoven 5mg tab</i>	11	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	73
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	7	<i>jantoven 6mg tab</i>	11	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	73
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	7	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	11	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	73
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	8	JANUMET 1000-50MG TAB	20	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	54
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	8	JANUMET 500-50MG TAB	20	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	54
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	57	JANUMET XR 1000-100MG TAB	20	KERENDIA 10MG TAB	64
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	57	JANUMET XR 500-50MG TAB	20	KERENDIA 20MG TAB	64
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	57	JANUVIA 100MG TAB	20	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	83
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	57	JANUVIA 25MG TAB	20	<i>ketoconazole 2% cream</i>	58
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	49	JANUVIA 50MG TAB	20	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	58
<i>isradipine 5mg cap</i>	49	JARDIANCE 10MG TAB	22	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	24
<i>itraconazole 100mg cap</i>	24	JARDIANCE 25MG TAB	22	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	79
<i>ivermectin 3mg tab</i>	7	<i>jasmiel 28 day pack</i>	54	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	79
		<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	64	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	4
		<i>javygtor 100mg tab</i>	64	KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	4
		<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	64		
		JAYPIRCA 100MG TAB	36		
		JAYPIRCA 50MG TAB	36		
		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	65		
		<i>juleber 28 day pack</i>	54		
		JULUCA 50-25MG TAB	45		
		<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	54		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

KEVZARA	4	<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	14	<i>larin 1.5/30 pack</i>	54
150MG/1.14ML		<i>soln</i>		<i>larin 1/20 pack</i>	54
SYRINGE		<i>lacosamide 150mg tab</i>	14	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	54
KEVZARA	4	<i>lacosamide 200mg tab</i>	14	<i>larin fe 1/20 pack</i>	54
200MG/1.14ML		<i>lacosamide 50mg tab</i>	14	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	79
AUTO-INJECTOR		<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	71	<i>soln</i>	
KEVZARA	4	<i>soln</i>		<i>layolis fe 28 pack</i>	54
200MG/1.14ML		<i>lamivudine 100mg tab</i>	47	<i>leena 28 day pack</i>	54
SYRINGE		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	45	<i>leflunomide 10mg tab</i>	5
KINRIX SYRINGE	87	<i>soln</i>		<i>leflunomide 20mg tab</i>	5
KISQALI 200MG DAILY	36	<i>lamivudine 150mg tab</i>	45	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	74
DOSE PACK (21)		<i>lamivudine 300mg tab</i>	45	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	74
KISQALI 400MG DAILY	36	<i>lamivudine/zidovudine</i>	45	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	74
DOSE PACK (42)		<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	74
KISQALI 600MG DAILY	36	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	14	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	74
DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	14	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	74
KISQALI/FEMARA 200	35	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	14	LENVIMA 10MG DAILY	32
CO-PACK		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	14	DOSE PACK	
KISQALI/FEMARA 400	35	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	14	LENVIMA 12MG DAILY	32
CO-PACK		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	14	DOSE PACK	
KISQALI/FEMARA 600	35	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	14	LENVIMA 14MG DAILY	32
CO-PACK		<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	14	DOSE PACK	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	73	<i>lamotrigine 25mg chew</i>	14	LENVIMA 18MG DAILY	32
<i>klor-con 10meq micro er</i>	73	<i>tab</i>		DOSE PACK	
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	14	LENVIMA 20MG DAILY	32
<i>klor-con 15meq micro er</i>	73	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	14	DOSE PACK	
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	14	LENVIMA 24MG DAILY	32
<i>klor-con 20meq micro er</i>	73	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	14	DOSE PACK	
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	14	LENVIMA 4MG DAILY	32
<i>klor-con 20meq powder</i>	73	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	14	DOSE PACK	
<i>for oral soln</i>		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	14	LENVIMA 8MG DAILY	32
<i>klor-con 8meq er tab</i>	73	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	87	DOSE PACK	
KLOXXADO 8MG/0.1ML	23	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	87	<i>lessina 28 day pack</i>	54
NASAL SPRAY		<i>lanthanum carbonate</i>	67	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	33
KORLYM 300MG TAB	20	<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 10mg tab</i>	38
KOSELUGO 10MG CAP	36	<i>lanthanum carbonate</i>	67	<i>leucovorin 15mg tab</i>	38
KOSELUGO 25MG CAP	36	<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 25mg tab</i>	38
KRAZATI 200MG TAB	36	<i>lanthanum carbonate</i>	67	<i>leucovorin 5mg tab</i>	38
<i>kurvelo pack</i>	54	<i>750mg chew tab</i>		LEUKERAN 2MG TAB	32
L		LANTUS 100UNIT/ML	21	LEUPROLIDE ACETATE	33
<i>labetalol 100mg tab</i>	47	INJ		22.5MG INJ	
<i>labetalol 200mg tab</i>	47	LANTUS 100UNIT/ML	21	<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	33
<i>labetalol 300mg tab</i>	47	PEN INJ		<i>inj</i>	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	14	<i>lapatinib 250mg tab</i>	36		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	11	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	54	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	61
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	11	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	86	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	31
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	11	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	86	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	31
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	11	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	86	<i>linezolid 600mg tab</i>	31
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	11	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	86	LINZESS 145MCG CAP	67
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	21	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	86	LINZESS 290MCG CAP	67
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	21	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	86	LINZESS 72MCG CAP	67
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	14	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	86	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	86
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	14	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	86	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	86
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	14	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	86	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	86
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	14	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 10mg tab</i>	26
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	14	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	26
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	14	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 20mg tab</i>	26
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	14	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 30mg tab</i>	26
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	77	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 40mg tab</i>	26
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	64	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	86	<i>lisinopril 5mg tab</i>	26
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	64	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	86	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	40
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	24	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	86	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	40
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	66	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	86	<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	40
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	66	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	86	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	40
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	66	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	86	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	40
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	66	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	86	LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	40
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	66	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	86	LITHOSTAT 250MG TAB	68
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	66	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	86	LIVTENCITY 200MG TAB	46
<i>levonest 28 day pack</i>	54	LEXIVA 50MG/ML SUSP	45	<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	54
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	54	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	61	LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	75
		<i>lidocaine 5% ointment</i>	61	LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	75
		<i>lidocaine 5% patch</i>	61	LONSURF 6.14-15MG TAB	35
		<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	75		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

LONSURF 8.19-20MG TAB	35	LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	82	LYNPARZA 100MG TAB	36
<i>loperamide 2mg cap</i>	22	LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	82	LYNPARZA 150MG TAB	36
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	45	LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	82	LYSODREN 500MG TAB	34
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	45	LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	82	LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	36
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	45	LUPKYNIS 7.9MG CAP	75	LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	36
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	8	LUPRON 11.25MG SYRINGE	33	LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	36
<i>lorazepam 1mg tab</i>	8	(NON-PEDIATRIC)		LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	21
<i>lorazepam 2mg tab</i>	8	LUPRON 22.5MG SYRINGE	33	LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	21
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	8	LUPRON 3.75MG SYRINGE	33	<i>lyza 0.35mg pack</i>	56
LORBRENA 100MG TAB	36	LUPRON 30MG SYRINGE	34	M	
LORBRENA 25MG TAB	36	LUPRON 45MG SYRINGE	34	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	73
<i>loryna 28 day pack</i>	54	(NON-PEDIATRIC)		<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	73
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	27	LUPRON 7.5MG SYRINGE	34	<i>malathion 0.5% lotion</i>	61
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	27	(NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 150mg tab</i>	45
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	27	LURASIDONE 120mg tab	40	<i>maraviroc 300mg tab</i>	45
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPHTH GEL	78	<i>lurasidone 20mg tab</i>	40	<i>marlissa 28 day pack</i>	54
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	78	<i>lurasidone 40mg tab</i>	40	MARPLAN 10MG TAB	17
<i>lovastatin 10mg tab</i>	25	<i>lurasidone 60mg tab</i>	40	MATULANE 50MG CAP	38
<i>lovastatin 20mg tab</i>	25	<i>lurasidone 80mg tab</i>	40	MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	83
<i>lovastatin 40mg tab</i>	25	<i>lutera 28 day pack</i>	54	MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	83
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	54	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	56	MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	83
<i>loxapine 10mg cap</i>	42	<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	66	MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	83
<i>loxapine 25mg cap</i>	42	<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	66	MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	83
<i>loxapine 50mg cap</i>	42	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	66	MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	83
<i>loxapine 5mg cap</i>	42	<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	66	MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	83
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	66	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	66		
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	66				
LUMAKRAS 120MG TAB	36				
LUMAKRAS 320MG TAB	36				
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	79				

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

MAVYRET 100-40MG TAB	47	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	82	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	47	<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	82	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	83	<i>memantine 5mg tab</i>	82	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2
MAYZENT 0.25MG TAB	83	<i>memantine 7mg er cap</i>	82	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2
MAYZENT 1MG TAB	83	MENACTRA INJ	88	<i>methylphenidate 18mg ER</i>	2
MAYZENT 2MG TAB	83	MENQUADFI INJ	88	<i>osmotic tab</i>	
MAYZENT STARTER PACK (7)	83	MENVEO INJ	88	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	2
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	23	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	32	<i>oral soln</i>	
<i>meclizine 25mg tab</i>	23	<i>meropenem 1000mg inj</i>	30	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	81	<i>meropenem 500mg inj</i>	30	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	56	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	67	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	56	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	67	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	81	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	67	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	81	MESNEX 400MG TAB	38	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2
<i>mefloquine 250mg tab</i>	31	<i>metaxalone 800mg tab</i>	76	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	81	<i>metformin 1000mg tab</i>	20	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	34	<i>metformin 500mg er tab</i>	20	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	34	<i>metformin 500mg tab</i>	20	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	34	<i>metformin 750mg er tab</i>	20	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	36	<i>metformin 850mg tab</i>	20	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2
MEKINIST 0.5MG TAB	36	<i>methadone 10mg tab</i>	5	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2
MEKINIST 2MG TAB	36	<i>methadone 5mg tab</i>	5	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2
MEKTOVI 15MG TAB	36	<i>methazolamide 25mg tab</i>	61	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2
<i>meloxicam 15mg tab</i>	4	<i>methazolamide 50mg tab</i>	62	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	4	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	31	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2
<i>memantine 10mg tab</i>	82	<i>methimazole 10mg tab</i>	85	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2
<i>memantine 14mg er cap</i>	82	<i>methimazole 5mg tab</i>	85		
<i>memantine 21mg er cap</i>	82	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	76		
<i>memantine 28mg er cap</i>	82	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	76		
		<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	32		
		<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	32		
		<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	32		
		METHOXSALEN 10MG CAP	58		
		<i>methsuximide 300mg cap</i>	16		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>metronidazole 250mg tab</i>	30	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	87
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	<i>metronidazole 500mg tab</i>	30	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	87
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	56	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	30	<i>M-M-R II INJ</i>	89
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	56	<i>metyrosine 250mg cap</i>	27	<i>modafinil 100mg tab</i>	2
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	56	<i>mexiletine 150mg cap</i>	9	<i>modafinil 200mg tab</i>	2
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	56	<i>mexiletine 200mg cap</i>	9	<i>moexipril 15mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	56	<i>mexiletine 250mg cap</i>	9	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	26
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	67	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	54	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	43
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	67	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	23	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	43
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	67	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	23	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	43
<i>metolazone 10mg tab</i>	62	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	55	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	60
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	62	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	55	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	60
<i>metolazone 5mg tab</i>	62	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	55	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	60
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	48	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	55	<i>montelukast 10mg tab</i>	9
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	48	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	55	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	9
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	48	<i>midodrine 10mg tab</i>	90	<i>montelukast 4mg granules</i>	10
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	48	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	90	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	10
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	48	<i>midodrine 5mg tab</i>	90	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	5
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	48	<i>miglitol 100mg tab</i>	19	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	5
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	48	<i>miglitol 25mg tab</i>	19	<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	5
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	48	<i>miglitol 50mg tab</i>	19	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	5
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	48	<i>miglustat 100mg cap</i>	69	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	5
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	61	<i>mili 28 day pack</i>	55	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	5
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	61	<i>mimvey pack</i>	65	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	5
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	89	<i>minocycline 100mg cap</i>	85	<i>MORPHINE SULFATE 30MG TAB</i>	5
<i>metronidazole 1% gel</i>	61	<i>minocycline 50mg cap</i>	85	<i>MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN</i>	6
		<i>minocycline 75mg cap</i>	85	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	6
		<i>minoxidil 10mg tab</i>	29		
		<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	29		
		<i>mirtazapine 15mg odt</i>	16		
		<i>mirtazapine 15mg tab</i>	16		
		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	16		
		<i>mirtazapine 30mg tab</i>	16		
		<i>mirtazapine 45mg odt</i>	16		
		<i>mirtazapine 45mg tab</i>	16		
		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	16		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	21	<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	81	NEFAZODONE 250MG TAB	18
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	21	<i>nafcillin 1gm inj</i>	81	NEFAZODONE 50MG TAB	18
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	21	<i>nafcillin 2gm inj</i>	81	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	2
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	21	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	23	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment</i>	78
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	21	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	23	<i>5mg-400unit-10000unit</i>	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	21	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	23	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	78
MOVANTIK 12.5MG TAB	67	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	23	1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN	
MOVANTIK 25MG TAB	67	<i>naltrexone 50mg tab</i>	23	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone</i>	78
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	66	<i>naproxen 250mg tab</i>	4	<i>ophth 1% ointment</i>	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	66	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	4	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	78
MULTAQ 400MG TAB	9	<i>naproxen 375mg tab</i>	4	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	79
<i>mupirocin 2% ointment</i>	58	<i>naproxen 500mg tab</i>	4	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	75	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	4	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	79
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	75	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	4	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	75	<i>naratriptan 1mg tab</i>	72	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	78
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	75	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	72	<i>neo-polycin ophth ointment</i>	78
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	75	NATACTYN 5% OPHTH SUSP	78	NERLYNX 40MG TAB	36
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	88	<i>nateglinide 120mg tab</i>	22	NEVIRAPINE 100MG ER TAB	45
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	88	<i>nateglinide 60mg tab</i>	22	NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	45
N		NATPARA 100MCG CARTRIDGE	63	<i>nevirapine 200mg tab</i>	45
<i>nabumetone 500mg tab</i>	4	NATPARA 25MCG CARTRIDGE	63	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	46
<i>nabumetone 750mg tab</i>	4	NATPARA 50MCG CARTRIDGE	63	NEXLETOL 180MG TAB	24
<i>nadolol 20mg tab</i>	48	NATPARA 75MCG CARTRIDGE	63	NEXLIZET 180-10MG TAB	24
<i>nadolol 40mg tab</i>	48	NATPARA 100MCG CARTRIDGE	63	<i>niacin 1000mg er tab</i>	25
<i>nadolol 80mg tab</i>	48	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	13	<i>niacin 500mg er tab</i>	26
		<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	55	<i>niacin 750mg er tab</i>	26
		NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	72		
		NEFAZODONE 100MG TAB	17		
		NEFAZODONE 150MG TAB	17		
		NEFAZODONE 200MG TAB	18		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>nicardipine 20mg cap</i>	49	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	8	NUBEQA 300MG TAB	34
<i>nicardipine 30mg cap</i>	49	<i>patch</i>		NUCALA 100MG INJ	9
NICOTROL 10MG INH	84	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	8	NUCALA 100MG/ML	9
SOLN		<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	8	AUTO-INJECTOR	
NICOTROL 10MG/ML	84	<i>patch</i>		NUCALA 100MG/ML	9
NASAL INHALER		NIVESTYM	69	SYRINGE	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	49	300MCG/0.5ML		NUCALA 40MG/0.4ML	9
<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	49	SYRINGE		SYRINGE	
<i>er tab</i>		NIVESTYM 300MCG/ML	69	NUDEXTA 20-10MG	84
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	49	INJ		CAP	
<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	49	NIVESTYM	69	NUPLAZID 10MG TAB	40
<i>er tab</i>		480MCG/0.8ML		NUPLAZID 34MG CAP	40
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	49	SYRINGE		NUTRILIPID	77
<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	49	NIVESTYM	69	20GM/100ML INJ	
<i>er tab</i>		480MCG/1.6ML INJ		NUZYRA 150MG TAB	85
<i>nikki 28 day pack</i>	55	<i>nora-be 28 day 0.35mg</i>	56	<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	58
<i>nilutamide 150mg tab</i>	34	<i>pack</i>		<i>topical powder</i>	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	49	NORDITROPIN	63	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	55
NINLARO 2.3MG CAP	36	10MG/1.5ML PEN INJ		<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	55
NINLARO 3MG CAP	37	NORDITROPIN	63	<i>nymyo 28 day pack</i>	55
NINLARO 4MG CAP	37	15MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	58
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	30	NORDITROPIN	63	<i>ointment</i>	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	64	30MG/3ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/gm</i>	58
<i>nitisinone 20mg cap</i>	64	NORDITROPIN	63	<i>topical powder</i>	
<i>nitisinone 2mg cap</i>	64	5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	58
<i>nitisinone 5mg cap</i>	64	<i>norethindrone 0.35mg</i>	56	<i>cream</i>	
NITRO-BID 2%	8	<i>pack</i>		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	75
OINTMENT		<i>norethindrone acetate</i>	81	<i>susp</i>	
<i>nitrofurantoin</i>	31	<i>5mg tab</i>		<i>nystatin 500000unit tab</i>	24
<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	55	<i>nystatin/triamcinolone</i>	58
<i>mono 100mg cap</i>		<i>pack</i>		<i>acetamide 100000-0.1</i>	
<i>nitrofurantoin</i>	31	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	55	<i>unit/gm-% ointment</i>	
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	55	<i>nystatin/triamcinolone</i>	58
<i>nitrofurantoin</i>	31	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	55	<i>acetamide</i>	
<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortriptyline 10mg cap</i>	19	<i>100000-0.1unit/gm-%</i>	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	8	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	19	<i>cream</i>	
<i>patch</i>		NORTRIPTYLINE	19	<i>nystop 100000unit/gm</i>	58
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	8	2MG/ML ORAL SOLN		<i>topical powder</i>	
<i>patch</i>		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	19	NYVEPRIA 6MG/0.6ML	69
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	8	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	19	SYRINGE	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	8	NORVIR 100MG ORAL	46		
<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	8	POWDER		O	
<i>spray</i>		NOURIANZ 20MG TAB	38	OCALIVA 10MG TAB	66
		NOURIANZ 40MG TAB	38	OCALIVA 5MG TAB	66
				<i>ocella 28 day pack</i>	55

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

OCTAGAM 1GM/20ML INJ	80	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	87	ORFADIN 4MG/ML SUSP	64
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	80	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	87	ORGOVYX 120MG TAB	34
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	64	OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	63	ORKAMBI 125-100MG GRANULES	84
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	64	OMNITROPE 5.8MG INJ	63	ORKAMBI 125-100MG TAB	84
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	64	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	63	ORKAMBI 125-200MG TAB	84
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	64	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	23	ORKAMBI 188-150MG GRANULES	84
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	46	<i>ondansetron 4mg odt</i>	23	ORKAMBI 94-75MG GRANULES	84
ODOMZO 200MG CAP	33	<i>ondansetron 4mg tab</i>	23	ORLADEYO 110MG CAP	69
OFEV 100MG CAP	85	<i>ondansetron 8mg odt</i>	23	ORLADEYO 150MG CAP	69
OFEV 150MG CAP	85	<i>ondansetron 8mg tab</i>	23	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	76
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	78	ONUREG 200MG TAB	32	ORSERDU 345MG TAB	34
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	79	ONUREG 300MG TAB	32	ORSERDU 86MG TAB	34
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	66	OPSUMIT 10MG TAB	51	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	47
<i>olanzapine 10mg inj</i>	42	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	47
<i>olanzapine 10mg odt</i>	42	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	47
<i>olanzapine 10mg tab</i>	42	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	47
<i>olanzapine 15mg odt</i>	42	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	OSPHENA 60MG TAB	63
<i>olanzapine 15mg tab</i>	42	ORENITRAM 0.125MG ER TAB	50	OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	4
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	42	ORENITRAM 0.25MG ER TAB	50	OTEZLA 30MG TAB	4
<i>olanzapine 20mg odt</i>	42	ORENITRAM 1MG ER TAB	50	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	81
<i>olanzapine 20mg tab</i>	42	ORENITRAM 2.5MG ER TAB	50	<i>oxacillin 1gm inj</i>	81
<i>olanzapine 5mg odt</i>	42	ORENITRAM 5MG ER TAB	50	OXACILLIN 20MG/ML INJ	81
<i>olanzapine 5mg tab</i>	42	ORENITRAM ER TAB	50	<i>oxacillin 2gm inj</i>	81
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	42	ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KIT PACK	50	OXACILLIN 40MG/ML INJ	81
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	27	ORENITRAM ER TAB	50	OXBRYTA 300MG TAB	69
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	27	ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KIT PACK	50	OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	69
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	27	ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KIT PACK	50	OXBRYTA 500MG TAB	69
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	79	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	87	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	14
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	76			<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	14
OLUMIANT 1MG TAB	3			<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	14
OLUMIANT 2MG TAB	3			<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	15
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	24			OXERVATE 0.002%	78
				OPHTH SOLN	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	88	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	64	PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	47
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	88	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	64	PEGASYS 180MCG/ML INJ	47
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	88	PANRETIN 0.1% GEL	58	PEMAZYRE 13.5MG TAB	37
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	88	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	87	PEMAZYRE 4.5MG TAB	37
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	88	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	87	PEMAZYRE 9MG TAB	37
<i>oxycodone 10mg tab</i>	6	PANZYGA 10GM/100ML INJ	80	<i>penciclovir 1% cream</i>	59
<i>oxycodone 15mg tab</i>	6	PANZYGA 1GM/10ML INJ	80	<i>penicillamine 250mg tab</i>	74
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	6	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	80	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	80
<i>oxycodone 20mg tab</i>	6	PANZYGA 20GM/200ML INJ	80	PENICILLIN G POTASSIUM	80
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	6	PANZYGA 30GM/300ML INJ	80	PENICILLIN G POTASSIUM	80
<i>oxycodone 30mg tab</i>	6	PANZYGA 5GM/50ML INJ	80	60000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 5mg tab</i>	6	INJ		PENICILLIN G SODIUM	80
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	64	100000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	64	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	80
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	64	PENICILLIN V	80
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	6	<i>paromomycin 250mg cap</i>	2	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	6	<i>paroxetine 10mg tab</i>	17	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	81
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	21	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	17	PENICILLIN V POTASSIUM	81
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	21	<i>paroxetine 20mg tab</i>	17	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	21	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	17	PENTACEL	87
P		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	17	96-30-68UNIT/ML INJ	
<i>pacerone 200mg tab</i>	9	<i>paroxetine 30mg tab</i>	17	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	30
<i>pacerone 400mg tab</i>	9	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	17	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	30
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	41	<i>paroxetine 40mg tab</i>	17	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	68
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	41	PEDIARIX SYRINGE	87	<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	26
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	41	PEDVAXHIB	88	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	26
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	41	7.5MCG/0.5ML INJ		PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	26
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	64	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	71		
		<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	71		
		<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	71		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	76	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	76	<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	31
<i>permethrin 5% cream</i>	61	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	76	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1%</i>	78
<i>perphenazine 16mg tab</i>	43	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	61	<i>ophth soln</i>	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	43	PIMOZIDE 1MG TAB	84	POMALYST 1MG CAP	34
<i>perphenazine 4mg tab</i>	43	PIMOZIDE 2MG TAB	84	POMALYST 2MG CAP	34
<i>perphenazine 8mg tab</i>	43	<i>pimtrea tab pack</i>	55	POMALYST 3MG CAP	34
PERSERIS 120MG	41	<i>pindolol 10mg tab</i>	48	POMALYST 4MG CAP	34
SYRINGE		<i>pindolol 5mg tab</i>	48	<i>portia 28 day pack</i>	55
PERSERIS 90MG	41	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	22	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	24
SYRINGE		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	22	<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	24
PHEBURANE	64	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	22	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	73
483MG/GM ORAL		<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	81	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	73
PELLET		<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	81	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	73
<i>phenelzine 15mg tab</i>	17	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	81	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	73
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	70	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	81	POTASSIUM CHLORIDE	73
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	70	PIQRAY 200MG DAILY	37	10MEQ/100ML INJ	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	70	DOSE PACK		<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	73
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	70	PIQRAY 250MG DAILY	37	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	73
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	70	DOSE PACK		<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	73
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	70	PIQRAY 300MG DAILY	37	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	74
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	70	DOSE PACK		<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	74
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	70	PIQRAY 300MG DAILY	37	POTASSIUM CHLORIDE	74
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	70	DOSE PACK		20MEQ/100ML INJ	
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	27	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	85	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	74
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	16	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	85	<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	74
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	16	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	85	POTASSIUM CHLORIDE	74
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	16	<i>piroxicam 10mg cap</i>	4	40MEQ/100ML INJ	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	16	<i>piroxicam 20mg cap</i>	4		
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	16	PLASMA-LYTE 148 INJ	73		
PHOSPHOLINE IODIDE	77	PLASMA-LYTE A INJ	73		
0.125% OPHTH SOLN		PLEGRIDY	83		
PIFELTRO 100MG TAB	46	125MCG/0.5ML			
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	77	AUTO-INJECTOR			
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	77	PLEGRIDY	83		
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	77	125MCG/0.5ML			
		SYRINGE			
		<i>plenamine 15% inj</i>	77		
		<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	61		
		<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	78		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	74	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	57	PREZISTA 100MG/ML SUSP	46
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	74	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	57	PREZISTA 150MG TAB	46
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	68	<i>prednisone 20mg tab</i>	57	PREZISTA 75MG TAB	46
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	68	<i>prednisone 50mg tab</i>	57	PRIFTIN 150MG TAB	32
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	68	<i>prednisone 5mg tab</i>	57	PRIMAQUINE	31
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	26	<i>pregabalin 100mg cap</i>	15	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	26	<i>pregabalin 150mg cap</i>	15	<i>primidone 250mg tab</i>	15
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	39	<i>pregabalin 200mg cap</i>	15	<i>primidone 50mg tab</i>	15
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	39	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	15	PRIORIX INJ	89
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	39	<i>pregabalin 225mg cap</i>	15	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	80
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	39	<i>pregabalin 25mg cap</i>	15	<i>probenecid 500mg tab</i>	68
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	39	<i>pregabalin 300mg cap</i>	15	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	43
<i>pramipexole 1mg tab</i>	39	<i>pregabalin 50mg cap</i>	15	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	43
<i>prasugrel 10mg tab</i>	69	<i>pregabalin 75mg cap</i>	15	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	43
<i>prasugrel 5mg tab</i>	69	PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	89	<i>procto-med 2.5% cream</i>	7
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	25	PREMARIN 0.3MG TAB	66	<i>proctosol 2.5% cream</i>	7
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	25	PREMARIN 0.45MG TAB	66	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	7
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	25	PREMARIN 0.625MG TAB	66	<i>progesterone 100mg cap</i>	81
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	25	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	89	<i>progesterone 200mg cap</i>	81
<i>prazosin 1mg cap</i>	27	PREMARIN 0.9MG TAB	66	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	75
<i>prazosin 2mg cap</i>	27	PREMARIN 1.25MG TAB	66	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	75
<i>prazosin 5mg cap</i>	27	PREMASOL 10% INJ	77	PROLASTIN 1000MG INJ	84
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	79	PREMPHASE 28 DAY PACK	65	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	79
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	56	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	65	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	63
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	56	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	65	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	70
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	79	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	65	PROMACTA 12.5MG TAB	70
<i>prednisone 10mg tab</i>	56	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	65	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	70
<i>prednisone 1mg tab</i>	56	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	25	PROMACTA 25MG TAB	70
		PREVYMIS 240MG TAB	46	PROMACTA 25MG TAB	70
		PREVYMIS 480MG TAB	46	PROMACTA 50MG TAB	70
		PREZCOBIX 150-800MG TAB	46		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

PROMACTA 75MG TAB	70	PURIXAN	32	<i>quinine sulfate</i> 324mg	31
<i>promethazine</i> 1.25mg/ml	24	2000MG/100ML SUSP		<i>cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>pyrazinamide</i> 500mg <i>tab</i>	32		
<i>promethazine</i> 12.5mg	24	<i>pyridostigmine bromide</i>	31	R	
<i>rectal supp</i>		<i>180mg er tab</i>		RABAVERT 2.5UNIT/ML	89
<i>promethazine</i> 12.5mg <i>tab</i>	24	<i>pyridostigmine bromide</i>	31	INJ	
<i>promethazine</i> 25mg <i>rectal</i>	24	<i>60mg tab</i>		RADICAVA 105MG/5ML	76
<i>supp</i>		PYRUKYND 20MG TAB	69	SUSP	
<i>promethazine</i> 25mg <i>tab</i>	24	(4-WEEK PACK)		<i>raloxifene</i> 60mg <i>tab</i>	63
<i>promethazine</i> 50mg <i>tab</i>	24	PYRUKYND	69	<i>ramelteon</i> 8mg <i>tab</i>	71
<i>promethegan</i> 25mg <i>rectal</i>	24	20MG/50MG TAB TAPER		<i>ramipril</i> 1.25mg <i>cap</i>	26
<i>supp</i>		PACK		<i>ramipril</i> 10mg <i>cap</i>	26
<i>propafenone</i> 150mg <i>tab</i>	9	PYRUKYND 50MG TAB	69	<i>ramipril</i> 2.5mg <i>cap</i>	26
<i>propafenone</i> 225mg <i>er</i>	9	(4-WEEK PACK)		<i>ramipril</i> 5mg <i>cap</i>	26
<i>cap</i>		PYRUKYND 5MG TAB	69	<i>ranolazine</i> 1000mg <i>er tab</i>	7
<i>propafenone</i> 225mg <i>tab</i>	9	(4-WEEK PACK)		<i>ranolazine</i> 500mg <i>er tab</i>	7
<i>propafenone</i> 300mg <i>tab</i>	9	PYRUKYND 5MG TAB	69	<i>rasagiline</i> 0.5mg <i>tab</i>	39
<i>propafenone</i> 325mg <i>er</i>	9	TAPER PACK		<i>rasagiline</i> 1mg <i>tab</i>	39
<i>cap</i>		PYRUKYND 5MG/20MG	69	REBIF 22MCG/0.5ML	83
<i>propafenone</i> 425mg <i>er</i>	9	TAB TAPER PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>cap</i>		Q		REBIF 22MCG/0.5ML	83
<i>propranolol</i> 10mg <i>tab</i>	48	QINLOCK 50MG TAB	37	SYRINGE	
<i>propranolol</i> 120mg <i>er</i>	48	QUADRACEL INJ	87	REBIF 44MCG/0.5ML	83
<i>cap</i>		QUADRACEL INJ	87	AUTO-INJECTOR	
<i>propranolol</i> 160mg <i>er</i>	48	QUADRACEL SYRINGE	87	REBIF 44MCG/0.5ML	83
<i>cap</i>		<i>quetiapine</i> 100mg <i>tab</i>	42	SYRINGE	
<i>propranolol</i> 20mg <i>tab</i>	48	<i>quetiapine</i> 150mg <i>er tab</i>	42	REBIF REBIDOSE PACK	83
<i>propranolol</i> 40mg <i>tab</i>	48	<i>quetiapine</i> 200mg <i>er tab</i>	42	REBIF TITRATION PACK	84
<i>propranolol</i> 4mg/ml <i>oral</i>	48	<i>quetiapine</i> 200mg <i>tab</i>	42	<i>reclipsen</i> 28 <i>day pack</i>	55
<i>soln</i>		<i>quetiapine</i> 25mg <i>tab</i>	42	RECOMBIVAX	89
<i>propranolol</i> 60mg <i>er cap</i>	48	<i>quetiapine</i> 300mg <i>er tab</i>	42	10MCG/ML INJ	
<i>propranolol</i> 60mg <i>tab</i>	48	<i>quetiapine</i> 300mg <i>tab</i>	42	RECOMBIVAX	89
<i>propranolol</i> 80mg <i>er cap</i>	48	<i>quetiapine</i> 400mg <i>er tab</i>	42	10MCG/ML SYRINGE	
<i>propranolol</i> 80mg <i>tab</i>	48	<i>quetiapine</i> 400mg <i>tab</i>	42	RECOMBIVAX	89
PROPRANOLOL	48	<i>quetiapine</i> 50mg <i>er tab</i>	42	40MCG/ML INJ	
8MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine</i> 50mg <i>tab</i>	42	RECOMBIVAX	89
<i>propylthiouracil</i> 50mg	85	<i>quinapril</i> 10mg <i>tab</i>	26	5MCG/0.5ML INJ	
<i>tab</i>		<i>quinapril</i> 20mg <i>tab</i>	26	RECOMBIVAX	89
PROQUAD INJ	89	<i>quinapril</i> 40mg <i>tab</i>	26	5MCG/0.5ML SYRINGE	
PROSOL 20% INJ	77	<i>quinapril</i> 5mg <i>tab</i>	26	RECTIV 0.4% RECTAL	7
<i>protriptyline</i> 10mg <i>tab</i>	19	QUINIDINE SULFATE	9	OINTMENT	
<i>protriptyline</i> 5mg <i>tab</i>	19	200MG TAB		REGRANEX 0.01% GEL	61
PULMOZYME 1MG/ML	84	QUINIDINE SULFATE	9	RELENZA 5MG/BLISTER	47
INH SOLN		300MG TAB		INHALER	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	67	REXULTI 2MG TAB	44	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	41
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	67	REXULTI 3MG TAB	44	<i>risperidone 1mg odt</i>	41
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	67	REXULTI 4MG TAB	44	<i>risperidone 1mg tab</i>	41
RELTONE 200MG CAP	66	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	46	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	
RELTONE 400MG CAP	66	REYVOW 100MG TAB	72	<i>risperidone 2mg odt</i>	41
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	76	REYVOW 50MG TAB	72	<i>risperidone 2mg tab</i>	41
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	22	REZLIDHIA 150MG CAP	37	<i>risperidone 3mg odt</i>	41
<i>repaglinide 1mg tab</i>	22	REZUROCK 200MG TAB	74	<i>risperidone 3mg tab</i>	41
<i>repaglinide 2mg tab</i>	22	RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	78	<i>risperidone 4mg odt</i>	41
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	26	RIBAVIRIN 200MG CAP	47	<i>risperidone 4mg tab</i>	41
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	26	RIBAVIRIN 200MG TAB	47	<i>ritonavir 100mg tab</i>	46
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	26	RIDAURA 3MG CAP	3	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	82
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	70	<i>rifabutin 150mg cap</i>	32	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	82
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	70	<i>rifampin 150mg cap</i>	32	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	82
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	70	<i>rifampin 300mg cap</i>	32	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	82
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	70	<i>rifampin 600mg inj</i>	32	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	82
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	70	<i>riluzole 50mg tab</i>	76	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	82
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	70	RIMANTADINE 100MG TAB	47	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	82
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	70	RINVOQ 15MG ER TAB	3	<i>rivelsa 91 day pack</i>	55
RETEVMO 40MG CAP	37	RINVOQ 30MG ER TAB	3	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	72
RETEVMO 80MG CAP	37	RINVOQ 45MG ER TAB	3	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	72
REVLIMID 10MG CAP	74	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	63	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	72
REVLIMID 15MG CAP	74	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	63	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	72
REVLIMID 2.5MG CAP	74	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	63	ROCKLATAN	78
REVLIMID 20MG CAP	74	<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	63	0.05-0.2MG/ML OPTH SOLN	
REVLIMID 25MG CAP	74	<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	63	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	10
REVLIMID 5MG CAP	74	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	63	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	10
REXULTI 0.25MG TAB	44	RISPERDAL 12.5MG INJ	41	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	39
REXULTI 0.5MG TAB	44	RISPERDAL 25MG INJ	41	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	39
REXULTI 1MG TAB	44	RISPERDAL 37.5MG INJ	41	<i>ropinirole 1mg tab</i>	39
		RISPERDAL 50MG INJ	41	<i>ropinirole 2mg tab</i>	39
		RISPERIDONE 0.25MG ODT	41	<i>ropinirole 3mg tab</i>	39
		<i>risperidone 0.25mg tab</i>	41	<i>ropinirole 4mg tab</i>	39
		<i>risperidone 0.5mg odt</i>	41	<i>ropinirole 5mg tab</i>	39
				<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	25
				<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	25

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>rosuvastatin calcium</i>	25	SAVELLA TAB 4-WEEK	82	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	59
<i>40mg tab</i>		TITRATION PACK (55)		SIMBRINZA 0.2-1%	78
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	25	SCSEMBLIX 20MG TAB	37	OPHTH SUSP	
ROTARIX SUSP	89	SCSEMBLIX 40MG TAB	37	SIMPONI 100MG/ML	3
ROTARIX SUSP	89	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	23	AUTO-INJECTOR	
ROTATEQ SUSP	89	SECUADO 3.8MG/24HR	42	SIMPONI 100MG/ML	3
<i>roweepra 500mg tab</i>	15	PATCH		SYRINGE	
ROZLYTREK 100MG CAP	37	SECUADO 5.7MG/24HR	42	SIMPONI 50MG/0.5ML	3
ROZLYTREK 200MG CAP	37	PATCH		AUTO-INJECTOR	
RUBRACA 200MG TAB	37	SECUADO 7.6MG/24HR	42	SIMPONI 50MG/0.5ML	3
RUBRACA 250MG TAB	37	PATCH		SYRINGE	
RUBRACA 300MG TAB	37	<i>selegiline 5mg cap</i>	40	<i>simvastatin 10mg tab</i>	25
RUCONEST 2100UNIT INJ	68	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	59	<i>simvastatin 20mg tab</i>	25
<i>rufinamide 200mg tab</i>	15	SELZENTRY 20MG/ML	46	<i>simvastatin 40mg tab</i>	25
<i>rufinamide 400mg tab</i>	15	ORAL SOLN		<i>simvastatin 5mg tab</i>	25
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	15	SELZENTRY 25MG TAB	46	<i>simvastatin 80mg tab</i>	25
RUKOBIA 600MG ER TAB	46	SELZENTRY 75MG TAB	46	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	75
RYBELSUS 14MG TAB	21	SEREVENT	11	<i>sirolimus 1mg tab</i>	75
RYBELSUS 3MG TAB	21	50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	75
RYBELSUS 7MG TAB	21	<i>sertraline 100mg tab</i>	17	<i>sirolimus 2mg tab</i>	75
RYDAPT 25MG CAP	37	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	17	SIRTURO 100MG TAB	32
S		<i>sertraline 25mg tab</i>	17	SIRTURO 20MG TAB	32
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	68	<i>sertraline 50mg tab</i>	17	SIVEXTRO 200MG INJ	31
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	63	<i>setlakin 91 day pack</i>	55	SIVEXTRO 200MG TAB	31
SANDIMMUNE	75	<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	67	SKYRIZI 150MG/ML	58
100MG/ML ORAL SOLN		<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	67	AUTO-INJECTOR	
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	61	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	67	SKYRIZI 150MG/ML	58
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	64	<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	56	SKYRIZI 180MG/1.2ML	67
<i>sapropterin 100mg tab</i>	64	SHINGRIX	89	CARTRIDGE	
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	64	50MCG/0.5ML INJ		SKYRIZI 360MG/2.4ML	67
SAVELLA 100MG TAB	82	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	65	CARTRIDGE	
SAVELLA 12.5MG TAB	82	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	65	SKYTROFA 11MG	63
SAVELLA 25MG TAB	82	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	65	CARTRIDGE	
SAVELLA 50MG TAB	82	<i>sildenafil 20mg tab</i>	51	SKYTROFA 13.3MG	63
				SKYTROFA 3.6MG	63
				CARTRIDGE	
				SKYTROFA 3MG	63
				CARTRIDGE	
				SKYTROFA 4.3MG	63
				CARTRIDGE	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	63	<i>sotalol af 120mg tab</i>	48	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	87
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	63	<i>sotalol af 160mg tab</i>	48	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	87
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	63	<i>sotalol af 80mg tab</i>	48	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	57
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	63	1.25MCG/ACT INH <i>spironolactone 100mg tab</i>	62	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	78
SLYND 4MG TAB PACK	56	<i>spironolactone 25mg tab</i>	62	SULFACETAMIDE/PRED	79
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	74	<i>spironolactone 50mg tab</i>	62	NISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	74	<i>sprintec 28 day pack</i>	55	SULFADIAZINE 500MG TAB	85
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	68	SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	15	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml susp</i>	30
<i>sodium chloride 3% inj</i>	74	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	15	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	30
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	74	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	15	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	30
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	82	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	15	SULFAMYLON	59
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	75	SPRYCEL 100MG TAB	37	85MG/GM CREAM	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	71	SPRYCEL 140MG TAB	37	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	67
SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	47	SPRYCEL 20MG TAB	37	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	67
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	34	SPRYCEL 50MG TAB	37	<i>sulindac 150mg tab</i>	4
SOMAVERT 10MG INJ	63	SPRYCEL 70MG TAB	37	<i>sulindac 200mg tab</i>	4
SOMAVERT 15MG INJ	63	SPRYCEL 80MG TAB	37	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	72
SOMAVERT 20MG INJ	63	SPS 15GM/60ML SUSP <i>sronyx 28 day pack</i>	75	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	72
SOMAVERT 25MG INJ	63	<i>ssd 1% cream</i>	55	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	72
SOMAVERT 30MG INJ	63	STELARA 45MG/0.5ML INJ	59	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	72
<i>sorafenib 200mg tab</i>	37	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	59	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	72
<i>sorine 120mg tab</i>	48	STELARA 90MG/ML SYRINGE	59	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	72
<i>sorine 160mg tab</i>	48	STIOLTO	11	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	72
<i>sorine 240mg tab</i>	48	2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	72
<i>sorine 80mg tab</i>	48	STIVARGA 40MG TAB	37	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	37
<i>sotalol 120mg tab</i>	48	STRIBILD	46	<i>sunitinib 25mg cap</i>	37
<i>sotalol 160mg tab</i>	48	150-150-200-300MG TAB		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	37
<i>sotalol 240mg tab</i>	48	<i>subvenite 100mg tab</i>	15	<i>sunitinib 50mg cap</i>	37
<i>sotalol 80mg tab</i>	48	<i>subvenite 150mg tab</i>	15	SUNLENCA 300MG TAB	46
		<i>subvenite 200mg tab</i>	15	4-TABLET PACK	
		<i>subvenite 25mg tab</i>	15		
		SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	61		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

SUNLENCA 300MG TAB	46	TABRECTA 200MG TAB	37	TAZICEF 6GM INJ	52
5-TABLET PACK		<i>tacrolimus 0.03%</i>	61	<i>taztia 120mg er cap</i>	49
SUNOSI 150MG TAB	1	<i>ointment</i>		<i>taztia 180mg er cap</i>	49
SUNOSI 75MG TAB	1	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	61	<i>taztia 240mg er cap</i>	49
<i>syeda 28 day pack</i>	55	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	75	<i>taztia 300mg er cap</i>	49
SYMDEKO	84	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	75	<i>taztia 360mg er cap</i>	49
50-75MG/75MG PACK		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	75	TAZVERIK 200MG TAB	38
SYMDEKO TAB 4-WEEK	84	<i>adalafil 20mg tab</i>	51	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	87
PACK		TAFINLAR 10MG TAB	37	TEFLARO 400MG INJ	52
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	90	FOR ORAL SUSP		TEFLARO 600MG INJ	52
SYRINGE		TAFINLAR 50MG CAP	37	<i>telmisartan 20mg tab</i>	27
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	90	TAFINLAR 75MG CAP	37	<i>telmisartan 40mg tab</i>	27
SYRINGE		<i>tafluprost 0.0015% ophth</i>	79	<i>telmisartan 80mg tab</i>	27
SYMPAZAN 10MG ORAL	13	<i>soln</i>		<i>temazepam 15mg cap</i>	70
FILM		TAGRISSE 40MG TAB	33	<i>temazepam 30mg cap</i>	70
SYMPAZAN 20MG ORAL	13	TAGRISSE 80MG TAB	33	TENIVAC 4-10UNIT/ML	87
FILM		TAKHZYRO 300MG/2ML	69	INJ	
SYMPAZAN 5MG ORAL	13	INJ		TENIVAC 4-10UNIT/ML	87
FILM		TAKHZYRO 300MG/2ML	69	SYRINGE	
SYMPROIC 0.2MG TAB	67	SYRINGE		<i>tenofovir disoproxil</i>	46
SYMTUZA	46	TALTZ 80MG/ML	59	<i>fumarate 300mg tab</i>	
150-800-200-10MG TAB		AUTO-INJECTOR		TEPMETKO 225MG TAB	38
SYNAREL 2MG/ML	64	TALTZ 80MG/ML	59	<i>terazosin 10mg cap</i>	27
NASAL INHALER		SYRINGE		<i>terazosin 1mg cap</i>	27
SYNJARDY	20	TALZENNA 0.1MG CAP	37	<i>terazosin 2mg cap</i>	27
12.5-1000MG TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	37	<i>terazosin 5mg cap</i>	27
SYNJARDY 12.5-500MG	20	TALZENNA 0.35MG CAP	37	<i>terbinafine 250mg tab</i>	24
TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	37	<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	11
SYNJARDY 5-1000MG	20	TALZENNA 0.75MG CAP	37	<i>tab</i>	
TAB		TALZENNA 1MG CAP	37	<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	11
SYNJARDY 5-500MG	20	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	34	<i>tab</i>	
TAB		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	34	<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	89
SYNJARDY XR	20	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	68	<i>cream</i>	
10-1000MG TAB		<i>tarina 24 fe 1/20 28 day</i>	55	<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	89
SYNJARDY XR	20	<i>pack</i>		<i>cream</i>	
12.5-1000MG TAB		<i>tarina fe 1/20 28 day</i>	55	<i>terconazole 80mg vaginal</i>	89
SYNJARDY XR	20	<i>pack</i>		<i>insert</i>	
25-1000MG TAB		TASIGNA 150MG CAP	37	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	84
SYNJARDY XR	20	TASIGNA 200MG CAP	37	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	84
5-1000MG TAB		TASIGNA 50MG CAP	38	TERIPARATIDE	63
SYNRIBO 3.5MG INJ	38	<i>tasimelteon 20mg cap</i>	71	0.02MG/ACT PEN INJ	
T		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	59	<i>testosterone 1%</i>	7
TABLOID 40MG TAB	32	<i>tazicef 1gm inj</i>	52	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
TABRECTA 150MG TAB	37	<i>tazicef 2gm inj</i>	52		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	7	<i>thiothixene 5mg cap</i>	44	<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	2
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	7	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	49	<i>tolcapone 100mg tab</i>	39
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	7	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	49	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	88
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	7	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	49	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	88
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	7	<i>tiadylt 300mg er cap</i>	49	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	88
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	7	<i>tiadylt 360mg er cap</i>	50	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	88
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	7	<i>tiadylt 420mg er cap</i>	50	<i>topiramate 100mg tab</i>	15
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	7	<i>tiagabine 12mg tab</i>	16	<i>topiramate 15mg cap</i>	15
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	7	<i>tiagabine 16mg tab</i>	16	<i>topiramate 200mg tab</i>	15
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	7	<i>tiagabine 2mg tab</i>	16	<i>topiramate 25mg cap</i>	15
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	83	<i>tiagabine 4mg tab</i>	16	<i>topiramate 25mg tab</i>	15
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	83	TIBSOVO 250MG TAB	38	<i>topiramate 50mg tab</i>	15
<i>tetracycline 250mg cap</i>	85	TICOVAC	89	<i>toremifene 60mg tab</i>	34
<i>tetracycline 500mg cap</i>	85	1.2MCG/0.25ML SYRINGE		<i>toremide 100mg tab</i>	62
THALOMID 100MG CAP	74	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	89	<i>toremide 10mg tab</i>	62
THALOMID 150MG CAP	74	<i>tigecycline 50mg inj</i>	85	<i>toremide 20mg tab</i>	62
THALOMID 200MG CAP	74	<i>tilia fe pack</i>	55	<i>toremide 5mg tab</i>	62
THALOMID 50MG CAP	74	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	77	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	21
<i>theophylline 300mg er tab</i>	11	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	77	TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	21
<i>theophylline 400mg er tab</i>	11	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	77	TPN ELECTROLYTES INJ	73
<i>theophylline 450mg er tab</i>	11	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	77	TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	51
<i>theophylline 600mg er tab</i>	11	<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	77	<i>tramadol 100mg er tab</i>	6
<i>thioridazine 100mg tab</i>	43	<i>timolol 10mg tab</i>	48	<i>tramadol 200mg er tab</i>	6
<i>thioridazine 10mg tab</i>	43	<i>timolol 5mg tab</i>	48	<i>tramadol 300mg er tab</i>	6
<i>thioridazine 25mg tab</i>	43	<i>tinidazole 250mg tab</i>	30	<i>tramadol 50mg tab</i>	6
<i>thioridazine 50mg tab</i>	43	<i>tinidazole 500mg tab</i>	30	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	6
<i>thiothixene 10mg cap</i>	44	<i>tiopronin 100mg tab</i>	68	<i>trandolapril 1mg tab</i>	26
<i>thiothixene 1mg cap</i>	44	TIVICAY 10MG TAB	46	<i>trandolapril 2mg tab</i>	27
<i>thiothixene 2mg cap</i>	44	TIVICAY 25MG TAB	46	<i>trandolapril 4mg tab</i>	27
		TIVICAY 50MG TAB	46	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	70
		TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	46	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	17
		<i>tizanidine 2mg tab</i>	76	TRAVASOL 10% INJ	77
		<i>tizanidine 4mg tab</i>	76		
		TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	79		
		<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	78		
		TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2		
		<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	79	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	76	TRINTELLIX 5MG TAB	18
<i>trazodone 100mg tab</i>	18	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	60	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	55
<i>trazodone 150mg tab</i>	18	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	60	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	55
<i>trazodone 50mg tab</i>	18	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	70	TRIUMEQ	46
TRECTOR 250MG TAB	32	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	70	600-50-300MG TAB	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	11	<i>triderm 0.1% cream</i>	60	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	46
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	11	<i>triderm 0.5% cream</i>	60	<i>trivora 28 day pack</i>	55
TRELSTAR 11.25MG INJ	34	<i>trientine 250mg cap</i>	74	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	55
TRELSTAR 22.5MG INJ	34	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	55	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	55
TRELSTAR 3.75MG INJ	34	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	43	TRIZIVIR	46
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	59	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	43	300-150-300MG TAB	
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	59	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	43	TROPHAMINE 10% INJ	77
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	22	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	43	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	88
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	22	TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	78	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	88
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	22	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	39	TRULANCE 3MG TAB	66
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	57	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	39	TRULICITY	21
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	57	TRIKAFTA	84	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	57	100-50-75MG/150MG PACK		TRULICITY	21
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	57	TRIKAFTA	84	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	57	100-50-75MG/75MG GRANULES PACK		TRULICITY	21
<i>tretinoin 10mg cap</i>	38	TRIKAFTA	84	4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	60	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK		TRUMENBA SYRINGE	88
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	60	TRIKAFTA	84	TUKYSA 150MG TAB	32
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	60	80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK		TUKYSA 50MG TAB	33
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	60	<i>tri-legest 28 day pack</i>	55	TURALIO 125MG CAP	38
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	60	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	55	TWINRIX SYRINGE	89
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	60	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	55	TYBLUME 28 DAY PACK	55
		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	30	TYBOST 150MG TAB	46
		<i>tri-mili 28 day pack</i>	55	TYMLOS	63
		<i>trimipramine 100mg cap</i>	19	3120MCG/1.56ML PEN INJ	
		<i>trimipramine 25mg cap</i>	19	TYPHIM VI	88
		<i>trimipramine 50mg cap</i>	19	25MCG/0.5ML INJ	
		TRINTELLIX 10MG TAB	18	TYPHIM VI	88
		TRINTELLIX 20MG TAB	18	25MCG/0.5ML SYRINGE	

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	50	UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	41	VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	84
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	50	V		<i>varenicline 1mg tab</i>	84
TYVASO 16MCG INH POWDER	50	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	47	VARIVAX	89
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	50	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	47	1350PFU/0.5ML INJ	
TYVASO 32MCG INH POWDER	50	VALCHLOR 0.016% GEL	58	VARUBI 90MG TAB	23
TYVASO 48MCG INH POWDER	50	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	46	VELIVET 28 DAY PACK	55
TYVASO 64MCG INH POWDER	51	<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	46	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	75
U		<i>valproic acid 250mg cap</i>	16	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	75
UBRELVY 100MG TAB	72	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	16	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	75
UBRELVY 50MG TAB	72	<i>valsartan 160mg tab</i>	27	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	75
<i>unithroid 100mcg tab</i>	86	<i>valsartan 320mg tab</i>	27	VEMLIDY 25MG TAB	47
<i>unithroid 112mcg tab</i>	86	<i>valsartan 40mg tab</i>	27	VENCLEXTA 100MG TAB	33
<i>unithroid 125mcg tab</i>	86	<i>valsartan 80mg tab</i>	27	VENCLEXTA 10MG TAB	33
<i>unithroid 137mcg tab</i>	86	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	13	VENCLEXTA 50MG TAB	33
<i>unithroid 150mcg tab</i>	86	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	13	VENCLEXTA TAB STARTER PACK	33
<i>unithroid 175mcg tab</i>	86	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	13	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	18
<i>unithroid 200mcg tab</i>	86	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	13	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	18
<i>unithroid 25mcg tab</i>	86	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	30	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	18
<i>unithroid 300mcg tab</i>	86	<i>vancomycin 125mg cap</i>	30	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	18
<i>unithroid 50mcg tab</i>	86	<i>vancomycin 1gm inj</i>	30	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	18
<i>unithroid 75mcg tab</i>	86	<i>vancomycin 250mg cap</i>	30	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	18
<i>unithroid 88mcg tab</i>	86	<i>vancomycin 500mg inj</i>	30	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	18
<i>ursodiol 250mg tab</i>	66	<i>vancomycin 750mg inj</i>	30	VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	51
<i>ursodiol 300mg cap</i>	66	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	89	VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	51
<i>ursodiol 500mg tab</i>	66	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	89	<i>verapamil 120mg er cap</i>	50
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	41	VAQTA 50UNIT/ML INJ	89	<i>verapamil 120mg er tab</i>	50
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	41	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	89	<i>verapamil 120mg tab</i>	50
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	41	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	84	<i>verapamil 180mg er cap</i>	50
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	41			<i>verapamil 180mg er tab</i>	50
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	41			<i>verapamil 240mg er cap</i>	50
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	41			<i>verapamil 240mg er tab</i>	50

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>verapamil 40mg tab</i>	50	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	24	XARELTO 2.5MG TAB	12
<i>verapamil 80mg tab</i>	50	<i>susp</i>		XARELTO 20MG TAB	12
VERQUVO 10MG TAB	51	<i>voriconazole 50mg tab</i>	24	XARELTO TAB STARTER	12
VERQUVO 2.5MG TAB	51	VOSEVI 400-100-100MG	47	PACK	
VERQUVO 5MG TAB	51	TAB		XATMEP 2.5MG/ML	32
VERSACLOZ 50MG/ML	43	VOTRIENT 200MG TAB	38	ORAL SOLN	
SUSP		VRAYLAR 1.5/3MG	40	XCOPRI 100MG TAB	15
VERZENIO 100MG TAB	38	MIXED PACK		XCOPRI 12.5/25MG	15
VERZENIO 150MG TAB	38	VRAYLAR 1.5MG CAP	40	TITRATION PACK	
VERZENIO 200MG TAB	38	VRAYLAR 3MG CAP	40	XCOPRI 150/200MG	15
VERZENIO 50MG TAB	38	VRAYLAR 4.5MG CAP	40	PACK TAB	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	55	VRAYLAR 6MG CAP	40	XCOPRI 150/200MG	15
VICTOZA 18MG/3ML	21	<i>vyfemla 28 day pack</i>	55	TITRATION PACK	
PEN INJ		<i>vylibra 28 day pack</i>	55	XCOPRI 150MG TAB	15
<i>vienva 28 day pack</i>	55	VYNDAMAX 61MG CAP	51	XCOPRI 200MG TAB	15
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	16	VYNDAQEL 20MG CAP	51	XCOPRI 50/100MG	16
<i>for oral soln</i>				TITRATION PACK	
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	16	W		XCOPRI 50MG TAB	16
<i>vigadrone 500mg powder</i>	16	WAKIX 17.8MG TAB	1	XCOPRI TAB 100/150MG	16
<i>for oral soln</i>		WAKIX 4.45MG TAB	1	MAINTENANCE PACK	
<i>vigadrone 500mg tab</i>	16	<i>warfarin sodium 10mg</i>	11	XELJANZ 10MG TAB	3
VIIBRYD 10/20MG	18	<i>tab</i>		XELJANZ 1MG/ML	3
STARTER PACK		<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	12	ORAL SOLN	
<i>vilazodone 10mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	12	XELJANZ 5MG TAB	3
<i>vilazodone 20mg tab</i>	18	<i>tab</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	3
<i>vilazodone 40mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	12	XELJANZ XR 22MG TAB	3
VIRACEPT 250MG TAB	46	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	12	XENLETA 600MG TAB	31
VIRACEPT 625MG TAB	46	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	12	XERMELO 250MG	67
VIREAD 150MG TAB	46	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	12	XGEVA 120MG/1.7ML	63
VIREAD 200MG TAB	46	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	12	INJ	
VIREAD 250MG TAB	46	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	12	XIFAXAN 200MG TAB	30
VIREAD 40MG/GM	46	<i>tab</i>		XIFAXAN 550MG TAB	30
ORAL POWDER		WELIREG 40MG TAB	34	XIGDUO XR 10-1000MG	20
VITRAKVI 100MG CAP	38	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	11	TAB	
VITRAKVI 20MG/ML	38	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	11	XIGDUO XR 10-500MG	20
ORAL SOLN		<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	11	TAB	
VITRAKVI 25MG CAP	38	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	55	XIGDUO XR	20
VIZIMPRO 15MG TAB	33	X		2.5-1000MG TAB	
VIZIMPRO 30MG TAB	33	XALKORI 200MG CAP	38	XIGDUO XR 5-1000MG	20
VIZIMPRO 45MG TAB	33	XALKORI 250MG CAP	38	TAB	
VONJO 100MG CAP	38	XARELTO 10MG TAB	12	XIGDUO XR 5-500MG	20
<i>voriconazole 200mg inj</i>	24	XARELTO 15MG TAB	12	TAB	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	24	XARELTO 1MG/ML	12	XOLAIR 150MG INJ	9
		SUSP			

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	9	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	70	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	46
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	9	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	20	<i>zidovudine 300mg tab</i>	46
XOPENEX 45MCG INHALER	11	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	20	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	70
XOSPATA 40MG TAB	38	ZEJULA 100MG CAP	38	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	23
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	34	ZEJULA 100MG TAB	38	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	40
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	34	ZEJULA 200MG TAB	38	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	40
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	34	ZEJULA 300MG TAB	38	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	40
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	34	ZELBORAF 240MG TAB	38	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	40
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	34	ZEMAIRA 1000MG INJ	84	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	40
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	34	<i>zenatane 10mg cap</i>	57	ZOLINZA 100MG CAP	38
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	34	<i>zenatane 20mg cap</i>	57	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	72
XTANDI 40MG CAP	34	<i>zenatane 30mg cap</i>	57	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	72
XTANDI 40MG TAB	34	<i>zenatane 40mg cap</i>	58	<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	72
XTANDI 80MG TAB	34	ZENPEP 105000-25000-79000UNI	61	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	70
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	82	T DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	70
Y		ZENPEP 14000-3000-10000UNIT	61	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	70
YF-VAX INJ	89	DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	70
YF-VAX INJ	89	ZENPEP 24000-5000-17000UNIT	61	ZONISADE 100MG/5ML SUSP	15
Z		DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	15
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	10	ZENPEP 40000-126000-168000U	61	<i>zonisamide 25mg cap</i>	15
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	10	NIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	15
<i>zaleplon 10mg cap</i>	70	ZENPEP 42000-10000-32000UNIT	61	ZORYVE 0.3% CREAM	59
<i>zaleplon 5mg cap</i>	70	DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	55
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	70	ZENPEP 63000-15000-47000UNIT	61	ZTALMY 50MG/ML SUSP	15
		DR CAP		ZYDELIG 100MG TAB	38
		ZEPOSIA 0.92MG CAP	84	ZYDELIG 150MG TAB	38
		ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	84	ZYKADIA 150MG TAB	38
		ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	84	ZYPREXA 210MG INJ	43
		<i>zidovudine 100mg cap</i>	46		

You can find information on what the symbols and abbreviations on this table mean by going to the beginning of this table.



L.A. Care
HEALTH PLAN®

For All of L.A.

Дата последней редакции фармакологического справочника: 09/29/2023. Важное сообщение об оплате вакцин. Некоторые вакцины относятся к медицинским льготам. Другие вакцины считаются препаратами по части D. Наш план покрывает большинство вакцин по части D бесплатно для вас.

Для получения актуальной информации или ответов на другие вопросы свяжитесь с нами по телефону **1.833.522.3767** (линия ТТУ: **711**) круглосуточно, ежедневно, включая праздничные дни, или перейдите на сайт **[medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org)**.