



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: 1 апреля 2024 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: 10

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 1, 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. xi. 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 B10–B12.

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. 1 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 B3 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. xii. 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. 1. 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.
INS	Инсулин	Препараты инсулина стоимостью не более \$35 в месяц.
VAC	Вакцины	Вакцины, стоимость которых покрывается по части D программы Medicare и составляет для вас \$0.

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.



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	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</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

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>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	
<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	

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
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Days
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
OLUMIANT 4MG 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		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Days
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Days
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Days
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Days
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Days
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	1	NDS PA QL=6 EA/28 Days
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	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 (ABBVIE)	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 - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	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 PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	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

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
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
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	

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>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		
<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

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>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
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	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
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		

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>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		
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		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	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		

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>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	
<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	
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 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

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>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
<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

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
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
<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		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Days
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Days
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
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Days
QVAR 80MCG REDIHALER	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

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>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
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	1	QL=60 EA/30 Days
<i>breyana 160-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Days
<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Days
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Days
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Days
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	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	

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>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	
<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	

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>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
<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
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Days
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Days
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	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

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
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	
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	

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>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	
<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>roovepra 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

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>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
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	PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	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	

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>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	
<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	
GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID		
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Days
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Days
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Days
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>tranlycypromine 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	

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>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	
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
<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	

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>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
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	PA NSO
<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	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	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

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>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	
MIGLITOL 100MG TAB	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
MIGLITOL 50MG TAB	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	
<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 10-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
SYNJARDY 12.5-1000MG ER 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 25-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
SYNJARDY 5-1000MG ER 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
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

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>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 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
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 PEN INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	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
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 GLARGINE 300UNIT/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
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		

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
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	PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	PA
OPIOID ANTAGONISTS		
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	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	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

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>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	
<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
VORICONAZOLE 200MG INJ	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	

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>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		
<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	

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>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	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN 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	

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>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	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	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	
<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		

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>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		
<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>	1	
<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	

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/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	
<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	

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>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.		
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		

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
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 (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	
<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	

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
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		
<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

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
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 NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Days
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
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
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		

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>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
AKEEGA 500-100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 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
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	
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

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
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
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
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 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 CAP	1	NDS PA NSO QL=150 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
BOSULIF 50MG CAP	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

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
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
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

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
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	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
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Days
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Days
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
OJJAARA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 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

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
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
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
TRUQAP 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Days
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Days
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Days
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 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

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
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	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
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
<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
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		

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>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	
<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	
LITHIUM CITRATE 60MG/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
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
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

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
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 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 12.5mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	PA NSO QL=2 EA/28 Days
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	
<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	

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
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	
<i>clozapine 200mg odt</i>	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
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	

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>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
<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	

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
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	
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	

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>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 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<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	

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
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	
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Days
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Days
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
<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	

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
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/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	
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Days
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	
<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	

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>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 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	
<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	

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>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	
<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	

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>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 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
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

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>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		
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	

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>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	
<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	

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>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	
<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	

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/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	
<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	

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>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>pimtrea 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	
<i>turqoz 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	
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>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</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/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	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	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
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg 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
<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 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>amnesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 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	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Days
<i>gentamicin 0.1% 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>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Days
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Days
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Days
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Days
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Days
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Days
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Days
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Days
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Days
<i>% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Days
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Days
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Days
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Days
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Days
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Days
<i>fluorouracil 5% cream</i>	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		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Days
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Days
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	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
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

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
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
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	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

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 0.025% 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		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Days
HAIR GROWTH AGENTS		
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Days
IMMUNOMODULATING AGENTS - 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
<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		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	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
<i>lidocan 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/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 252600-60000-189600UNIT 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
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	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>raloxifene 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
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

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 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
<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>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	

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 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<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		
OALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
OALIVA 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

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>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<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
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	1	PA QL=12 EA/365 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		

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
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	1	NDS PA QL=84 EA/28 Days
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
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	
GENITOURINARY 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

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
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
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	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

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
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
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		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	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
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		
ramelteon 8mg tab	1	QL=30 EA/30 Days
tasimelteon 20mg cap	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	
SUFLAVE SOLN PACK	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

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
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		
ALCOHOL SWAB 1X1 (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
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 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		

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
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
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 sulfat 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfat 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	

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 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	
<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 QL=30 EA/30 Days
THALOMID 150MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Days
THALOMID 200MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Days
THALOMID 50MG CAP	1	NDS 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

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>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
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>engraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>engraf 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		

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>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	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<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		

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
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Days
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Days
NUTRIENTS		
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 - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPTH 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% OPTH 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		

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>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		
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
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Days
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Days
OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	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	

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>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	
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	
<i>bromfenac 0.07% ophth soln</i>	1	QL=12 ML/365 Days
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	
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	

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>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i> 3.5-10000unit-1% otic soln	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i> 3.5-10000unit-1% otic susp	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
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	
<i>ampicillin 500mg 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
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	
<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	

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>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	
<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

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>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
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	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	
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

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
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
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	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	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 5.8MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 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

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
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		
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	

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>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	
<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	

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>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
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	

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>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)		
<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	

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
PENBRAYA INJ	1	VAC
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
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		

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 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
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	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>	45	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	58	AKEEGA 500-100MG TAB 34	
<i>abacavir 300mg tab</i>	45	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	58	AKEEGA 500-50MG TAB 34	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	45	<i>acitretin 10mg cap</i>	59	<i>ala-cort 1% cream</i>	60
ABELCET 5MG/ML INJ	24	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	59	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	60
ABILIFY 300MG INJ	44	<i>acitretin 25mg cap</i>	59	<i>albendazole 200mg tab</i>	7
ABILIFY 300MG SYRINGE	44	ACTEMRA	4	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	10
ABILIFY 400MG INJ	44	162MG/0.9ML		<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	10
ABILIFY 400MG SYRINGE	44	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	10
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	44	ACTEMRA	4	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	11
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	44	ACTHIB INJ	89	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	11
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	34	ACTIMMUNE	39	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	11
ABRYSVO	90	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 2mg tab</i>	11
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	48	<i>albuterol 4mg tab</i>	11
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	83	<i>acyclovir 400mg tab</i>	48	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	11
<i>acarbose 100mg tab</i>	20	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	48	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	60
<i>acarbose 25mg tab</i>	20	<i>acyclovir 5% ointment</i>	60	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	60
<i>acarbose 50mg tab</i>	20	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	48	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	73
<i>accutane 10mg cap</i>	58	<i>acyclovir 800mg tab</i>	48	ALECENSA 150MG CAP	35
<i>accutane 20mg cap</i>	58	ADACEL INJ	88	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	63
<i>accutane 40mg cap</i>	58	ADACEL SYRINGE	88	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	63
<i>acebutolol 200mg cap</i>	48	<i>adapalene 0.3% gel</i>	58	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	63
<i>acebutolol 400mg cap</i>	48	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	61	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	64
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	6	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	47	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	69
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	6	ADEMPAS 0.5MG TAB	52	<i>aliskiren 150mg tab</i>	30
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	62	ADEMPAS 1.5MG TAB	52	<i>aliskiren 300mg tab</i>	30
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	62	ADEMPAS 1MG TAB	52	<i>allopurinol 100mg tab</i>	69
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	62	ADEMPAS 2.5MG TAB	52	<i>allopurinol 300mg tab</i>	69
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	80	ADEMPAS 2MG TAB	52		
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	10		
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	10		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	10		
		AIMOVIG 140MG/ML	73		
		AUTO-INJECTOR			
		AIMOVIG 70MG/ML	73		
		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 TAB	21	<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	40	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 1000MG TAB	20	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	51	<i>medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 500MG TAB	20	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	51	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 12.5MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	20	<i>amethia 91 day pack</i>	53	<i>medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 25MG TAB	21	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 15MG TAB	20	<i>amiloride 5mg tab</i>	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	20	AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	63	<i>medoxomil 5-25-40mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 45MG TAB	20	<i>amiodarone 200mg tab</i>	9	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
ALOGLIPTIN 6.25MG TAB	21	<i>amiodarone 400mg tab</i>	9	<i>10-12.5-160mg tab</i>	
<i>alosepron 0.5mg tab</i>	68	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
<i>alosepron 1mg tab</i>	68	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	19	<i>10-25-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	19	<i>10-25-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
<i>alprazolam 2mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	19	<i>10-25-160mg tab</i>	
<i>altavera 28 day pack</i>	53	<i>amlodipine 10mg tab</i>	49	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
ALUNBRIG 180MG TAB	35	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	49	<i>10-25-320mg tab</i>	
ALUNBRIG 30MG TAB	35	<i>amlodipine 5mg tab</i>	49	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
ALUNBRIG 90MG TAB	35	<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	28	<i>5-12.5-160mg tab</i>	
ALUNBRIG INITIATION PACK	35	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
ALVESCO 160MCG INHALER	10	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	28
ALVESCO 80MCG INHALER	10	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	28	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	53	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	29
<i>alyq 20mg tab</i>	52	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	28	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>	
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	66	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	29
<i>amantadine 100mg cap</i>	40	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>	
		<i>medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	29
		<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>10-160mg tab</i>	
		<i>medoxomil 10-25-40mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	29
		<i>tab</i>		<i>10-320mg tab</i>	
				<i>amlodipine/valsartan</i>	29
				<i>5-160mg tab</i>	
				<i>amlodipine/valsartan</i>	29
				<i>5-320mg 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>ammonium lactate 12% cream</i>	61	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	<i>apri 28 day pack</i>	53
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	61	<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	APTIOM 200MG TAB	13
<i>amnesteem 10mg cap</i>	58	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	APTIOM 400MG TAB	13
<i>amnesteem 20mg cap</i>	58	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	APTIOM 600MG TAB	13
<i>amnesteem 40mg cap</i>	58	<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	APTIOM 800MG TAB	13
<i>amoxapine 100mg tab</i>	19	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	APTIVUS 250MG CAP	45
<i>amoxapine 150mg tab</i>	19	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	ARALAST 1000MG INJ	85
<i>amoxapine 25mg tab</i>	19	<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	<i>aranelle 28 pack</i>	53
<i>amoxapine 50mg tab</i>	19	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	24	ARCALYST 220MG INJ	4
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	81	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	81	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	90
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	81	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	81	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	2
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	81	AMPICILLIN 125MG INJ	81	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	44
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	82	<i>ampicillin 500mg cap</i>	81	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	81	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	82	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	44
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	81	<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	82	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	81	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	82	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	44
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	81	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	70	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	81	<i>anagrelide 1mg cap</i>	70	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	81	<i>anastrozole 1mg tab</i>	34	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	44
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	81	ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	56	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	44
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	82	ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	11	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	45
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	82	APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	79	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	45
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	82	<i>aprepitant 125mg cap</i>	23	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	45
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	82	<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	23	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	45
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	82	<i>aprepitant 40mg cap</i>	24	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	45
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	82	<i>aprepitant 80mg cap</i>	24	<i>armodafinil 150mg tab</i>	1
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	82			<i>armodafinil 200mg tab</i>	1
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	82			<i>armodafinil 250mg tab</i>	1
				<i>armodafinil 50mg tab</i>	2
				ARNUITY 100MCG INHALER	10
				ARNUITY 200MCG INHALER	10
				ARNUITY 50MCG INHALER	10

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 10mg sl tab</i>	42	<i>atovaquone/proguanil</i>	31	<i>azithromycin 250mg tab</i>	72
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	42	<i>250-100mg tab</i>		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	72
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	42	<i>atovaquone/proguanil</i>	31	<i>susp</i>	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	53	<i>62.5-25mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg inj</i>	72
ASMANEX 100MCG HFA	10	<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	79	<i>azithromycin 500mg tab</i>	72
INHALER		<i>soln</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	72
ASMANEX 110MCG	10	<i>atropine</i>	23	<i>pack</i>	
(30ACT) TWISTHALER		<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 600mg tab</i>	72
ASMANEX 200MCG HFA	10	<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>aztreonam 1000mg inj</i>	31
INHALER		ATROVENT 17MCG	10	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	31
ASMANEX 220MCG	10	INHALER			
(120ACT) TWISTHALER		<i>aubra 28 day pack</i>	53	B	
ASMANEX 220MCG	10	AUGTYRO 40MG CAP	35	BACITRACIN	79
(30ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 12MG ER TAB	84	500UNIT/GM OPHTH	
ASMANEX 220MCG	10	AUSTEDO 12MG TAB	84	OINTMENT	
(60ACT) TWISTHALER		AUSTEDO 24MG ER TAB	84	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	79
ASMANEX 50MCG HFA	10	AUSTEDO 6-12-24MG	84	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>	
INHALER		XR TAB TITRATION		<i>ointment</i>	
<i>aspirin/dipyridamole</i>	70	PACK		<i>baclofen 10mg tab</i>	77
<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO 6MG ER TAB	84	<i>baclofen 20mg tab</i>	77
<i>atazanavir 150mg cap</i>	45	AUSTEDO 6MG TAB	84	<i>balsalazide disodium</i>	68
<i>atazanavir 200mg cap</i>	45	AUSTEDO 9MG TAB	84	<i>750mg cap</i>	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	45	AUVELITY 105-45MG ER	17	BALVERSA 3MG TAB	35
<i>atenolol 100mg tab</i>	48	TAB		BALVERSA 4MG TAB	35
<i>atenolol 25mg tab</i>	48	<i>aviane 28 pack</i>	53	BALVERSA 5MG TAB	35
<i>atenolol 50mg tab</i>	48	AVONEX 30MCG/0.5ML	84	<i>balziva 28 day pack</i>	53
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	29	AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	20
<i>100-25mg tab</i>		AVONEX 30MCG/0.5ML	84	NASAL POWDER	
<i>atenolol/chlorthalidone</i>	29	SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	67
<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 100MG TAB	35	BCG LIVE TICE STRAIN	89
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	AYVAKIT 200MG TAB	35	50MG INJ	
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	AYVAKIT 25MG TAB	35	<i>benazepril 10mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	AYVAKIT 300MG TAB	35	<i>benazepril 20mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	AYVAKIT 50MG TAB	35	<i>benazepril 40mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	<i>azathioprine 50mg tab</i>	75	<i>benazepril 5mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	<i>azelaic acid 15% gel</i>	62	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	80	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	25	<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	25	<i>azelastine 0.1%</i>	77	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	25	<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	25	<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>atovaquone 150mg/ml</i>	30	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	72	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>susp</i>		<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
		<i>azithromycin 250mg pack</i>	72	BENLYSTA 200MG/ML	76
				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

BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	76	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	89	BOSULIF 100MG TAB	35
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	7	<i>bexarotene 1% gel</i>	59	BOSULIF 400MG TAB	35
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	7	<i>bexarotene 75mg cap</i>	39	BOSULIF 500MG TAB	35
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	39	BEXSERO SYRINGE	89	BOSULIF 50MG CAP	35
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	39	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	34	BRAFTOVI 75MG CAP	35
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	39	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	82	BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	11
BERINERT 500UNIT INJ	69	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	82	BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	11
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	39	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	82	BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	11
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	60	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	45	<i>breyana 160-4.5mcg/act inh</i>	11
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	60	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	45	<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	11
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	60	<i>bimatoprost 0.03% ophthalmic soln</i>	80	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	11
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	60	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	48	<i>briellyn 28 day pack</i>	54
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	60	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	48	BRILINTA 60MG TAB	70
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	60	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	29	BRILINTA 90MG TAB	70
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	60	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	29	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophthalmic soln</i>	79
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	60	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	29	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophthalmic soln</i>	79
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	60	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	81	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophthalmic soln</i>	79
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	78	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	54	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophthalmic soln</i>	78
<i>betaxolol 10mg tab</i>	48	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	54	BRINZOLAMIDE 1% OPTH SUSP	80
<i>betaxolol 20mg tab</i>	48	BOOSTRIX INJ	88	BRIVIACT 100MG TAB	13
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	89	BOOSTRIX SYRINGE	88	BRIVIACT 10MG TAB	14
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	89	<i>bosentan 125mg tab</i>	51	BRIVIACT 10MG/ML	14
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	89	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	52	BRIVIACT 25MG TAB	14
		BOSULIF 100MG CAP	35	BRIVIACT 50MG TAB	14
				BRIVIACT 75MG TAB	14
				<i>bromfenac 0.07% ophthalmic soln</i>	80
				<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	40
				<i>bromocriptine 5mg cap</i>	40
				BRONCHITOL 40MG INH POWDER	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

BRUKINSA 80MG CAP	35	<i>bupirone 10mg tab</i>	8	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	27
<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	10	<i>bupirone 15mg tab</i>	8	<i>tab</i>	
<i>inh susp</i>		<i>bupirone 30mg tab</i>	8	CAPLYTA 10.5MG CAP	41
<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	10	<i>bupirone 5mg tab</i>	8	CAPLYTA 21MG CAP	41
<i>inh susp</i>		<i>bupirone 7.5mg tab</i>	8	CAPLYTA 42MG CAP	41
<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	10	<i>butorphanol tartrate</i>	7	CAPRELSA 100MG TAB	36
<i>susp</i>		<i>1mg/act nasal inhaler</i>		CAPRELSA 300MG TAB	36
<i>budesonide 2mg/act</i>	7	BYDUREON	21	<i>captopril 100mg tab</i>	26
<i>rectal foam</i>		2MG/0.85ML		<i>captopril 12.5mg tab</i>	26
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	57	AUTO-INJECTOR		<i>captopril 25mg tab</i>	26
<i>budesonide 9mg er tab</i>	57			<i>captopril 50mg tab</i>	26
<i>budesonide/formoterol</i>	11	C		<i>carbamazepine 100mg</i>	14
<i>fumarate 160-45mcg</i>		<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	65	<i>chew tab</i>	
<i>inhaler</i>		CABLIVI 11MG INJ	70	<i>carbamazepine 100mg er</i>	14
<i>budesonide/formoterol</i>	11	CABOMETYX 20MG TAE	35	<i>cap</i>	
<i>fumarate 80-45mcg</i>		CABOMETYX 40MG TAE	35	<i>carbamazepine 100mg er</i>	14
<i>inhaler</i>		CABOMETYX 60MG TAE	36	<i>tab</i>	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	63	<i>calcipotriene 0.005%</i>	59	<i>carbamazepine 200mg er</i>	14
<i>bumetanide 1mg tab</i>	63	<i>cream</i>		<i>cap</i>	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	63	<i>calcipotriene 0.005%</i>	59	<i>carbamazepine 200mg er</i>	14
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	7	<i>ointment</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	7	<i>calcipotriene 0.005%</i>	59	<i>carbamazepine 200mg</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone</i>	7	<i>topical soln</i>		<i>tab</i>	
<i>12-3mg sl film</i>		<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	65	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone</i>	7	<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	65	<i>susp</i>	
<i>2-0.5mg sl film</i>		<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	65	<i>carbamazepine 300mg er</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone</i>	7	<i>soln</i>		<i>cap</i>	
<i>2-0.5mg sl tab</i>		<i>calcium acetate 667mg</i>	68	<i>carbamazepine 400mg er</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone</i>	7	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>4-1mg sl film</i>		CALQUENCE 100MG	36	<i>carbidopa 25mg tab</i>	39
<i>buprenorphine/naloxone</i>	7	CAP		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	40
<i>8-2mg sl film</i>		CALQUENCE 100MG	36	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	7	TAB		<i>tab</i>	
<i>8-2mg sl tab</i>		<i>camila 28 day 0.35mg</i>	57	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	40
<i>bupropion 100mg er tab</i>	17	<i>pack</i>		<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	17	CAMZYOS 10MG CAP	51	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	17	CAMZYOS 15MG CAP	51	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	40
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 2.5MG CAP	51	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	85	CAMZYOS 5MG CAP	51	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	17	<i>candesartan cilexetil</i>	27	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	40
<i>hr) tab</i>		<i>16mg tab</i>		<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil</i>	27	<i>tab</i>	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	17	<i>32mg tab</i>			
<i>bupropion 75mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	27		
		<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

<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	40	CEFADROXIL 1000MG TAB	52	<i>celecoxib 50mg cap</i>	4
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	40	<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	52	<i>cephalexin 250mg cap</i>	52
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	40	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	52	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	52
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	40	<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	52	<i>cephalexin 500mg cap</i>	52
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	40	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	52	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	52
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	40	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	52	CERDELGA 84MG CAP	70
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	40	<i>cefazolin 500mg inj</i>	52	<i>cevimeline 30mg cap</i>	77
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	40	<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	53	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	8
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	40	<i>cefdinir 300mg cap</i>	53	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	8
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	40	<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	53	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	8
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	65	<i>cefepime 1000mg inj</i>	53	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	77
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	77	<i>cefepime 2000mg inj</i>	53	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	32
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	78	<i>cefepime 2000mg inj</i>	53	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	32
<i>cartia 120mg er cap</i>	49	<i>cefexime 20mg/ml susp</i>	53	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	43
<i>cartia 180mg er cap</i>	49	<i>cefexime 400mg cap</i>	53	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	43
<i>cartia 240mg er cap</i>	49	<i>cefexime 40mg/ml susp</i>	53	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	44
<i>cartia 300mg er cap</i>	49	<i>cefoxitin 1gm inj</i>	52	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	44
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	48	<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	52	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	44
<i>carvedilol 25mg tab</i>	48	<i>cefoxitin 2gm inj</i>	52	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	44
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	48	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	53	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	44
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	48	<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	53	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	63
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	24	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	53	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	63
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	24	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	53	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	77
CAYSTON 75MG INH SOLN	31	<i>cefprozil 250mg tab</i>	52	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	25
CEFACLOR 250MG CAP	52	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	52	<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	25
CEFACLOR 500MG CAP	52	<i>cefprozil 500mg tab</i>	53	CIBINQO 100MG TAB	61
		<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	53	CIBINQO 200MG TAB	61
		<i>ceftazidime 1gm inj</i>	53	CIBINQO 50MG TAB	61
		<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	59
		<i>ceftazidime 2gm inj</i>	53	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	59
		<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	53	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	59
		<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	53		
		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	53		
		<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	53		
		<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	53		
		<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	53		
		<i>cefuroxime 250mg tab</i>	53		
		<i>cefuroxime 500mg tab</i>	53		
		<i>cefuroxime 750mg inj</i>	53		
		<i>celecoxib 100mg cap</i>	4		
		<i>celecoxib 200mg cap</i>	4		
		<i>celecoxib 400mg cap</i>	4		

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>ciclopirox 8% topical soln</i>	59	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	60
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	30	CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	72	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	60
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	30	<i>clindamycin 1% gel</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	60
<i>cilostazol 100mg tab</i>	70	<i>clindamycin 1% lotion</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	60
<i>cilostazol 50mg tab</i>	70	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	60
CIMDUO 300-300MG TAB	45	<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	31	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	60
<i>cimetidine 200mg tab</i>	88	<i>clindamycin 150mg cap</i>	31	<i>clomipramine 25mg cap</i>	19
<i>cimetidine 300mg tab</i>	88	<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	31	<i>clomipramine 50mg cap</i>	19
<i>cimetidine 400mg tab</i>	88	<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	31	<i>clomipramine 75mg cap</i>	19
<i>cimetidine 800mg tab</i>	88	<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	31	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	13
CIMZIA 200MG INJ	68	<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	31	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	13
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	68	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	91	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	13
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	65	<i>clindamycin 300mg cap</i>	31	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	13
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	65	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	31	<i>clonazepam 1mg odt</i>	13
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	65	<i>clindamycin 75mg cap</i>	31	<i>clonazepam 1mg tab</i>	13
CINRYZE 500UNIT INJ	69	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	58	<i>clonazepam 2mg odt</i>	13
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	80	CLINIMIX 4.25/10 INJ	78	<i>clonazepam 2mg tab</i>	13
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	79	CLINIMIX 4.25/5 INJ	78	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	67	CLINIMIX 5/15 INJ	78	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	28
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	67	CLINIMIX 5/20 INJ	78	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	67	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	78	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	28
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	67	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	78	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	80	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	78	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	28
<i>citalopram 10mg tab</i>	17	CLINIMIX E 5/15 INJ	78	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>citalopram 20mg tab</i>	17	CLINIMIX E 5/20 INJ	78	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	70
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	17	<i>clinisol 15 inj</i>	78	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	8
<i>citalopram 40mg tab</i>	17	<i>clobazam 10mg tab</i>	13	<i>clotrimazole 1% cream</i>	59
<i>claravis 10mg cap</i>	58	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	13	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	77
<i>claravis 20mg cap</i>	58	<i>clobazam 20mg tab</i>	13	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	59
<i>claravis 30mg cap</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	60	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	59
<i>claravis 40mg cap</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	60	<i>clozapine 100mg odt</i>	42
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	60	<i>clozapine 100mg tab</i>	42
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	72	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	60		
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	72				

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

CLOZAPINE 12.5MG ODT	43	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	72	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	76
<i>clozapine 150mg odt</i>	43	COPIKTRA 15MG CAP	36	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	76
<i>clozapine 200mg odt</i>	43	COPIKTRA 25MG CAP	36	<i>cyred 28 day pack</i>	54
<i>clozapine 200mg tab</i>	43	CORLANOR 5MG TAB	52	CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	80
<i>clozapine 25mg odt</i>	43	CORLANOR 5MG/5ML	52	CYSTAGON 150MG CAP	69
<i>clozapine 25mg tab</i>	43	ORAL SOLN		CYSTAGON 50MG CAP	69
<i>clozapine 50mg tab</i>	43	CORLANOR 7.5MG TAB	52	CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	80
COARTEM 20-120MG TAB	31	COTELLIC 20MG TAB	36		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	6	CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	62	D	
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	6	CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	62	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	84
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	6	CREON 180000-36000-114000UNIT NIT DR CAP	62	DALVANCE 500MG INJ	31
CODEINE SULFATE 15MG TAB	5	CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	62	<i>danazol 100mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 30MG TAB	5	CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	62	<i>danazol 200mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 60MG TAB	5	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	67	<i>danazol 50mg cap</i>	7
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	69	CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	80	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	77
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	69	<i>cryselle 28 pack</i>	54	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	77
<i>colesevelam 625mg tab</i>	25	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	77	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	77
<i>colestipol 1000mg tab</i>	25	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	77	<i>dapsone 100mg tab</i>	31
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	25	CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	32	<i>dapsone 25mg tab</i>	31
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	31	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	32	DAPTACEL INJ	88
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	11	<i>cyclosporine 0.05% ophthalmic susp</i>	79	<i>daptomycin 500mg inj</i>	30
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	36	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	75	<i>darunavir 600mg tab</i>	45
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	36	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	75	<i>darunavir 800mg tab</i>	45
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	36	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	76	DAURISMO 100MG TAB	33
COMPLERA 200-25-300MG TAB	45	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	76	DAURISMO 25MG TAB	33
<i>compro 25mg rectal supp</i>	44			<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	57
				<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	23
				<i>deferasirox 180mg granules</i>	23
				<i>deferasirox 180mg tab</i>	23
				<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	23
				<i>deferasirox 360mg granules</i>	23
				<i>deferasirox 360mg tab</i>	23

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>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	23	<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	54	<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2
<i>deferasirox 90mg granules</i>	23	<i>desonide 0.05% ointment</i>	60	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2
<i>deferasirox 90mg tab</i>	23	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	60	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	23	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	60	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2
<i>deferiprone 500mg tab</i>	23	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	18	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	2
DELSTRIGO	45	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	18	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	1
100-300-300MG TAB		<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	18	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	86	DEXAMETHASONE	57	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	86	0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1
DEPO-SUBQ PROVERA	57	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	57	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1
104MG/0.65ML		<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	57	DIACOMIT 250MG CAP	14
SYRINGE		<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	57	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	14
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	7	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	57	DIACOMIT 500MG CAP	14
DESCOVY 120-15MG TAB	45	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	57	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	14
DESCOVY 200-25MG TAB	45	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	57	<i>diazepam 10mg tab</i>	8
<i>desipramine 100mg tab</i>	19	DEXAMETHASONE	79	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	13
<i>desipramine 10mg tab</i>	19	PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN		<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	8
<i>desipramine 150mg tab</i>	19	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	80	DIAZEPAM	13
<i>desipramine 25mg tab</i>	19	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	80	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desipramine 50mg tab</i>	19	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	13
<i>desipramine 75mg tab</i>	19	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	2	<i>diazepam 2mg tab</i>	9
<i>desloratadine 5mg tab</i>	24	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	<i>diazepam 5mg tab</i>	9
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	65	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	2	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	9
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	65	<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2		
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	65				
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 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

<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	21	<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	50	<i>divalproex sodium 500mg</i>	16
<i>diclofenac potassium</i>	4	<i>cap</i>		<i>dr tab</i>	
<i>50mg tab</i>		<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	50	<i>divalproex sodium 500mg</i>	16
<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	80	<i>cap</i>		<i>er tab</i>	
<i>ophth soln</i>		<i>diltiazem 120mg tab</i>	50	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	9
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	59	<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	50	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	9
<i>diclofenac sodium 100mg</i>	4	<i>cap</i>		<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	9
<i>er tab</i>		<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	50	DOJOLVI 100% ORAL	78
<i>diclofenac sodium 25mg</i>	4	<i>cap</i>		SOLN	
<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	50	<i>donepezil 10mg odt</i>	83
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	59	<i>cap</i>		<i>donepezil 10mg tab</i>	83
<i>diclofenac sodium 50mg</i>	4	<i>diltiazem 30mg tab</i>	50	<i>donepezil 23mg tab</i>	83
<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	50	<i>donepezil 5mg odt</i>	83
<i>diclofenac sodium 75mg</i>	4	<i>cap</i>		<i>donepezil 5mg tab</i>	83
<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	50	DOPTELET 20MG TAB	70
<i>diclofenac</i>	4	<i>cap</i>		DOPTELET TAB 40MG	70
<i>sodium/misoprostol</i>		<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	50	DAILY DOSE PACK	
<i>50-0.2mg dr tab</i>		<i>cap</i>		DOPTELET TAB 60MG	70
<i>diclofenac</i>	4	<i>diltiazem 60mg tab</i>	50	DAILY DOSE PACK	
<i>sodium/misoprostol</i>		<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	50	<i>dorzolamide 2% ophth</i>	80
<i>75-0.2mg dr tab</i>		<i>cap</i>		<i>soln</i>	
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	82	<i>diltiazem 90mg tab</i>	50	<i>dorzolamide/timolol</i>	78
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	82	<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	84	<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	88	<i>dr cap</i>		<i>dorzolamide/timolol</i>	78
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	88	<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	84	<i>maleate 2%-0.5% ophth</i>	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	88	<i>dr cap</i>		<i>soln (preservative-free)</i>	
<i>soln</i>		<i>dimethyl</i>	84	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	66
DIFICID 200MG TAB	72	<i>fumarate/dimethyl</i>		<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	66
DIFICID 40MG/ML SUSP	73	<i>fumarate 120-240mg</i>		<i>patch</i>	
<i>diflunisal 500mg tab</i>	5	<i>pack</i>		<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	66
<i>difluprednate 0.05%</i>	80	DIPHThERIA/TETANUS	88	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	66
<i>ophth susp</i>		TOXOID INJ		<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	66
DIGOXIN 0.05MG/ML	51	<i>disopyramide 100mg cap</i>	9	DOVATO 50-300MG TAB	45
ORAL SOLN		<i>disopyramide 150mg cap</i>	9	<i>doxazosin 1mg tab</i>	28
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	51	<i>disulfiram 250mg tab</i>	83	<i>doxazosin 2mg tab</i>	28
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	51	<i>disulfiram 500mg tab</i>	83	<i>doxazosin 4mg tab</i>	28
<i>dihydroergotamine</i>	73	<i>divalproex sodium 125mg</i>	16	<i>doxazosin 8mg tab</i>	28
<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>		<i>dr cap</i>		<i>doxepin 100mg cap</i>	19
<i>inhaler</i>		<i>divalproex sodium 125mg</i>	16	<i>doxepin 10mg cap</i>	19
DILANTIN 30MG ER	16	<i>dr tab</i>		<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	19
CAP		<i>divalproex sodium 250mg</i>	16	<i>soln</i>	
<i>dilt 120mg er cap</i>	50	<i>dr tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	19
<i>dilt 180mg er cap</i>	50	<i>divalproex sodium 250mg</i>	16	<i>doxepin 25mg cap</i>	19
<i>dilt 240mg er cap</i>	50	<i>er tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	19

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>doxepin 75mg cap</i>	19	DULERA 50-5MCG	11	ELIGARD 7.5MG	34
<i>doxy 100mg inj</i>	86	INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate</i>	86	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	18	ELIQUIS 2.5MG TAB	12
<i>100mg cap</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	18	ELIQUIS 5MG 30-DAY	12
<i>doxycycline hyclate</i>	86	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	18	STARTER PACK	
<i>100mg tab</i>		DUPIXENT	61	ELIQUIS 5MG TAB	12
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	86	100MG/0.67ML		ELMIRON 100MG CAP	69
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>eluryng</i>	56
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	86	DUPIXENT	61	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>cap</i>		200MG/1.14ML		<i>vaginal system</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	86	AUTO-INJECTOR		EMCYT 140MG CAP	34
<i>100mg cap</i>		DUPIXENT	61	EMGALITY 100MG/ML	73
<i>doxycycline monohydrate</i>	86	200MG/1.14ML		SYRINGE	
<i>100mg tab</i>		SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	73
<i>doxycycline monohydrate</i>	86	DUPIXENT 300MG/2ML	61	AUTO-INJECTOR	
<i>50mg cap</i>		AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	73
<i>doxycycline monohydrate</i>	86	DUPIXENT 300MG/2ML	61	SYRINGE	
<i>50mg tab</i>		SYRINGE		EMSAM 12MG/24HR	17
<i>doxycycline monohydrate</i>	86	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	69	PATCH	
<i>5mg/ml susp</i>		E		EMSAM 6MG/24HR	17
<i>doxylamine</i>	23	<i>econazole nitrate 1%</i>	59	PATCH	
<i>succinate/pyridoxine</i>		<i>cream</i>		EMSAM 9MG/24HR	17
<i>10-10mg dr tab</i>		EDURANT 25MG TAB	45	PATCH	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	23	EFAVIRENZ 200MG CAP	45	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	46
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	23	EFAVIRENZ 50MG CAP	45	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	46
<i>dronabinol 5mg cap</i>	23	<i>efavirenz 600mg tab</i>	45	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	54	<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	45	<i>100-150mg tab</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>nofovir disoproxil</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	46
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>tab</i>		<i>133-200mg tab</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	54	<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	45	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	46
<i>estradiol/inert</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>167-250mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	45	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	46
DROXIA 200MG CAP	70	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 300MG CAP	70	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>200-300mg tab</i>	
DROXIA 400MG CAP	70	<i>electrolyte-148 solution</i>	74	EMTRIVA 10MG/ML	46
<i>droxidopa 100mg cap</i>	91	ELIGARD 22.5MG	34	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 200mg cap</i>	91	SYRINGE		<i>enalapril maleate 10mg</i>	26
<i>droxidopa 300mg cap</i>	91	ELIGARD 30MG	34	<i>tab</i>	
DULERA 100-5MCG	11	SYRINGE		<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	26
INHALER		ELIGARD 45MG	34	<i>tab</i>	
DULERA 200-5MCG	11	SYRINGE		<i>enalapril maleate 20mg</i>	26
INHALER				<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

<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	26	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	12	<i>erlotinib 25mg tab</i>	33
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	29	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	12	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	57
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	29	<i>enpresse 28 day pack</i>	54	<i>ertapenem 1gm inj</i>	30
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	<i>enskyce 28 day pack</i>	54	<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	79
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	76	<i>erythromycin 2% gel</i>	58
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	<i>entacapone 200mg tab</i>	39	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	58
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	47	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	72
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	<i>entecavir 1mg tab</i>	47	<i>erythromycin 250mg tab</i>	72
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	70	ENTRESTO 24-26MG TAB	51	<i>erythromycin 500mg tab</i>	72
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	6	ENTRESTO 49-51MG TAB	51	<i>erythromycin</i>	72
<i>endocet 325-10mg tab</i>	6	ENTRESTO 97-103MG TAB	51	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	
<i>endocet 325-5mg tab</i>	6	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	68	<i>erythromycin</i>	72
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	6	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	76	<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	90	ENVARUSUS XR 1MG TAE	76	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	58
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	90	ENVARUSUS XR 4MG TAE	76	<i>escitalopram 10mg tab</i>	17
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	90	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	14	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	17
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	56	<i>epinastine 0.05% ophthalm soln</i>	80	<i>escitalopram 20mg tab</i>	17
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	12	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	91	<i>escitalopram 5mg tab</i>	17
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	12	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	91	<i>estarylla 28 day pack</i>	54
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	12	<i>epitol 200mg tab</i>	14	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	66
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	12	<i>epplerenone 25mg tab</i>	30	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	66
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	12	<i>epplerenone 50mg tab</i>	30	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	66
		EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	14	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	66
		ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	85	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	66
		ERIVEDGE 150MG CAP	33	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	66
		ERLEADA 240MG TAB	34	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	66
		ERLEADA 60MG TAB	34	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	66
		<i>erlotinib 100mg tab</i>	33	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	66
		<i>erlotinib 150mg tab</i>	33		

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 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	66	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	57	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate</i>	55
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	66	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	54	<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg ethinyl</i>	55
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	91	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	54	<i>estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	66
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	66	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	54	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	66
<i>estradiol 1mg tab</i>	66	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	54	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	55
<i>estradiol 2mg tab</i>	66	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	54	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	16
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	67	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	54	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	16
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	54	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	4
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	54	<i>etodolac 200mg cap</i>	4
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	54	<i>etodolac 300mg cap</i>	4
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	54	<i>etodolac 400mg tab</i>	4
<i>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</i>	91	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	54	<i>etodolac 500mg tab</i>	4
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	71			<i>etravirine 100mg tab</i>	46
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	71			<i>etravirine 200mg tab</i>	46
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	71			<i>euthyrox 100mcg tab</i>	87
<i>ethambutol 100mg tab</i>	32			<i>euthyrox 112mcg tab</i>	87
<i>ethambutol 400mg tab</i>	32			<i>euthyrox 125mcg tab</i>	87
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	54			<i>euthyrox 137mcg tab</i>	87
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	54			<i>euthyrox 150mcg tab</i>	87
<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	54			<i>euthyrox 175mcg tab</i>	87
<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	54			<i>euthyrox 200mcg tab</i>	87
				<i>euthyrox 25mcg tab</i>	87
				<i>euthyrox 50mcg tab</i>	87
				<i>euthyrox 75mcg tab</i>	87
				<i>euthyrox 88mcg tab</i>	87
				<i>everolimus 0.25mg tab</i>	76
				<i>everolimus 0.5mg tab</i>	76
				<i>everolimus 0.75mg tab</i>	76
				<i>everolimus 10mg tab</i>	36
				<i>everolimus 1mg tab</i>	76

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>everolimus 2.5mg tab</i>	36	FANAPT TITRATION	41	FETZIMA 20MG ER CAP	18
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	36	PACK		FETZIMA 40MG ER CAP	18
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	36	FARXIGA 10MG TAB	22	FETZIMA 80MG ER CAP	18
<i>everolimus 5mg tab</i>	36	FARXIGA 5MG TAB	22	FETZIMA PACK	18
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	36	FASENRA 30MG/ML	9	FILSPARI 200MG TAB	69
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	36	AUTO-INJECTOR		FILSPARI 400MG TAB	69
EVOTAZ 300-150MG TAB	46	FASENRA 30MG/ML	9	<i>finasteride 5mg tab</i>	69
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	78	SYRINGE		<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	84
<i>exemestane 25mg tab</i>	34	<i>febuxostat 40mg tab</i>	69	FINTEPLA 2.2MG/ML	14
EXKIVITY 40MG CAP	33	<i>febuxostat 80mg tab</i>	69	ORAL SOLN	
EXTAVIA 0.3MG INJ	84	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	16	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	55
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	26	<i>felbamate 400mg tab</i>	16	FIRDAPSE 10MG TAB	32
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	25	<i>felbamate 600mg tab</i>	16	FIRMAGON	34
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	25	<i>felodipine 10mg er tab</i>	50	120MG/VIAL INJ	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	25	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	50	FIRMAGON 80MG INJ	34
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	25	<i>felodipine 5mg er tab</i>	50	<i>flac 0.01% otic soln</i>	81
F		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	25	<i>flavoxate 100mg tab</i>	89
<i>falmina 28 day pack</i>	55	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	25	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	9
<i>famciclovir 125mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	25	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	9
<i>famciclovir 250mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	25	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	9
<i>famciclovir 500mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	25	<i>fluconazole 100mg tab</i>	24
<i>famotidine 20mg tab</i>	88	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	25	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	24
<i>famotidine 40mg tab</i>	88	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	25	<i>fluconazole 150mg tab</i>	24
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	88	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	25	<i>fluconazole 200mg tab</i>	24
FANAPT 10MG TAB	41	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	25	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	24
FANAPT 12MG TAB	41	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	5	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	24
FANAPT 1MG TAB	41	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	5	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	24
FANAPT 2MG TAB	41	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	5	<i>fluconazole 50mg tab</i>	24
FANAPT 4MG TAB	41	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	5	<i>flucytosine 250mg cap</i>	24
FANAPT 6MG TAB	41	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	5	<i>flucytosine 500mg cap</i>	24
FANAPT 8MG TAB	41	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	5	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	58
		<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	5	<i>flunisolid 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	77
		<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	5	FLUOCINOLONE	60
		<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	5	ACETONIDE 0.01% CREAM	
		<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	5		
		<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	5		
		<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	89		
		<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	89		
		FETZIMA 120MG ER CAP	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>fluocinolone acetonide</i> 0.01% oil	60	FLURBIPROFEN	80	<i>fondaparinux sodium</i> 7.5mg/0.6ml syringe	12
<i>fluocinolone acetonide</i> 0.01% otic soln	81	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	46
<i>fluocinolone acetonide</i> 0.01% topical soln	60	<i>fluticasone propionate</i> 0.005% ointment	61	<i>fosinopril sodium 10mg</i> tab	26
<i>fluocinolone acetonide</i> 0.025% cream	60	<i>fluticasone propionate</i> 0.05% cream	61	<i>fosinopril sodium 20mg</i> tab	26
<i>fluocinolone acetonide</i> 0.025% ointment	61	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	10	<i>fosinopril sodium 40mg</i> tab	26
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	61	FLUTICASONE	10	<i>fosinopril</i>	29
<i>fluocinonide 0.05% e</i> cream	61	PROPIONATE 220MCG INHALER		<i>sodium/hydrochlorothiazide</i> 10-12.5mg tab	
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	61	FLUTICASONE	10	<i>fosinopril</i>	29
<i>fluocinonide 0.05%</i> ointment	61	PROPIONATE 44MCG INHALER		<i>sodium/hydrochlorothiazide</i> 20-12.5mg tab	
<i>fluocinonide 0.05%</i> topical soln	61	<i>fluticasone propionate</i> 50mcg/act nasal inhaler	77	FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	68
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	61	<i>fluticasone</i>	11	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	68
<i>fluorometholone 0.1%</i> ophth susp	80	<i>propionate/salmeterol</i> 100-50mcg/act dry powder inhaler		FOTIVDA 0.89MG CAP	36
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	59	<i>fluticasone</i>	11	FOTIVDA 1.34MG CAP	36
<i>fluorouracil 5% cream</i>	59	<i>propionate/salmeterol</i> 250-50mcg/act dry powder inhaler		FRUZAQLA 1MG CAP	33
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	59	<i>fluticasone</i>	11	FRUZAQLA 5MG CAP	33
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	17	<i>propionate/salmeterol</i> 500-50mcg/act dry powder inhaler		FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	63
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	17	<i>fluticasone</i>	11	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	63
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	17	<i>propionate/salmeterol</i> 500-50mcg/act dry powder inhaler		<i>furosemide 10mg/ml oral</i> soln	63
<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i> soln	17	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	25	<i>furosemide 20mg tab</i>	63
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	18	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	25	<i>furosemide 40mg tab</i>	63
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	44	<i>fluvoxamine maleate</i> 100mg tab	18	<i>furosemide 80mg tab</i>	63
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	44	<i>fluvoxamine maleate</i> 25mg tab	18	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	63
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	44	<i>fluvoxamine maleate</i> 50mg tab	18	FUZEON 90MG INJ	46
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	44	<i>fondaparinux sodium</i> 10mg/0.8ml syringe	12	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	66
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	44	<i>fondaparinux sodium</i> 2.5mg/0.5ml syringe	12	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	66
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	44	<i>fondaparinux sodium</i> 5mg/0.4ml syringe	12	FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	13
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	44			FYCOMPA 10MG TAB	13
<i>fluphenazine decanoate</i> 25mg/ml inj	44			FYCOMPA 12MG TAB	13
				FYCOMPA 2MG TAB	13
				FYCOMPA 4MG TAB	13
				FYCOMPA 6MG TAB	13
				FYCOMPA 8MG TAB	13

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

G		GAUZE PADS &	73	<i>glimepiride 1mg tab</i>	22
<i>gabapentin 100mg cap</i>	14	DRESSINGS - PADS 2 X 2		<i>glimepiride 2mg tab</i>	22
<i>gabapentin 300mg cap</i>	14	GAVILYTE-C POWDER	72	<i>glimepiride 4mg tab</i>	22
<i>gabapentin 400mg cap</i>	14	FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 10mg er tab</i>	22
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	14	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	72	<i>glipizide 10mg tab</i>	22
<i>gabapentin 600mg tab</i>	14	GAVRETO 100MG CAP	36	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	22
<i>gabapentin 800mg tab</i>	14	<i>gefitinib 250mg tab</i>	33	<i>glipizide 5mg er tab</i>	22
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	65	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	25	<i>glipizide 5mg tab</i>	22
<i>galantamine 12mg tab</i>	83	GEMTESA 75MG TAB	89	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	20
<i>galantamine 4mg tab</i>	83	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	68	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	20
<i>galantamine 8mg tab</i>	83	<i>gengraf 100mg cap</i>	76	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	20
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	83	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	76	GLUCAGEN 1MG INJ	21
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	83	<i>gengraf 25mg cap</i>	76	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	21
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	83	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	58	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	78
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	83	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	58	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	74
GAMMAGARD 10GM INJ	81	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	79	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	74
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	81	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	74
GAMMAGARD 5GM INJ	81	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	78
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	81	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	78
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	81	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	3	<i>glucose</i>	74
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	81	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	3	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	81	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	46	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	81	GILOTRIF 20MG TAB	33	<i>glucose</i>	74
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	81	GILOTRIF 30MG TAB	33	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GARDASIL 9 INJ	90	GILOTRIF 40MG TAB	33	<i>glucose</i>	74
GARDASIL 9 SYRINGE	90	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	85	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	
GATTEX 5MG INJ	69	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	84	<i>glucose</i>	74
		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	84	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	84	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	84		
		GLEOSTINE 100MG CAP	32		
		GLEOSTINE 10MG CAP	32		
		GLEOSTINE 40MG CAP	32		

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>	74	GVOKE 0.5MG/0.1ML	21	<i>haloperidol decanoate</i>	42
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		AUTO-INJECTOR		<i>50mg/ml inj</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	21	HAVRIX 1440ELU/ML	90
<i>glucose</i>	74	AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	21	HAVRIX 720ELU/0.5ML	90
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	21	SYRINGE	
<i>glucose</i>	74	SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	12
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		H		<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		HADLIMA 40MG/0.4ML	3	<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>glucose</i>	74	AUTO-INJECTOR		<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		HADLIMA 40MG/0.4ML	3	<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		SYRINGE		<i>20000unit/ml inj</i>	
<i>glucose</i>	74	HADLIMA 40MG/0.8ML	3	<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		AUTO-INJECTOR		<i>5000unit/ml inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	3	HEPLISAV-B	90
<i>GLUCOSE</i>	74	SYRINGE		20MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE</i>		HAEGARDA 2000UNIT	69	HIBERIX 10MCG INJ	89
<i>0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>		INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	21
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	74	HAEGARDA 3000UNIT	70	CARTRIDGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	74	INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	21
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	74	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	55	KWIKPEN	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	88	<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	61	HUMALOG 200UNIT/ML	21
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	88	<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	61	PEN INJ	
<i>granisetron 1mg tab</i>	23	<i>haloette</i>	57	HUMALOG JUNIOR	21
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	24	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	24	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	42	HUMALOG MIX	21
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	24	<i>haloperidol 10mg tab</i>	42	25-75UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	<i>haloperidol 1mg tab</i>	42	HUMALOG MIX	21
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	<i>haloperidol 20mg tab</i>	42	25-75UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	<i>haloperidol 2mg tab</i>	42	HUMALOG MIX	21
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	42	50-50UNIT/ML PEN INJ	
		<i>haloperidol 5mg tab</i>	42	HUMIRA 10MG/0.1ML	3
		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	42	SYRINGE (ABBVIE)	
		<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	42	HUMIRA 20MG/0.2ML	3
		<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	42	SYRINGE (ABBVIE)	
		<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	42	HUMIRA 40MG/0.2ML	3
				SYRINGE (ABBVIE)	
				HUMIRA 40MG/0.4ML	3
				AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	
				HUMIRA 40MG/0.4ML	3
				SYRINGE (ABBVIE)	
				HUMIRA 40MG/0.8ML	3
				AUTO-INJECTOR	
				HUMIRA 40MG/0.8ML	3
				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

HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	3	<i>hydralazine 100mg tab</i>	30	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	29
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2)	3	<i>hydralazine 10mg tab</i>	30	<i>sartan medoxomil</i>	
40MG/0.4ML		<i>hydralazine 25mg tab</i>	30	<i>12.5-20mg tab</i>	
80MG/0.8ML		<i>hydralazine 50mg tab</i>	30	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	29
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	3	<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	51	<i>sartan medoxomil</i>	
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	3	<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>12.5-40mg tab</i>	
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	3	<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	29
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	3	<i>12.5mg cap</i>		<i>sartan medoxomil</i>	
CROHNS/UC/HIDRADEN ITIS STARTER PACK (ABBVIE)	3	<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>25-40mg tab</i>	
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	3	<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	63
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	21	<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	22	<i>hydrochlorothiazide</i>	63	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	29
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	22	<i>50mg tab</i>	63	<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	29
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	22	<i>artan 12.5-150mg tab</i>	29	<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	29
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	22	<i>artan 12.5-300mg tab</i>	29	<i>sartan 25-80mg tab</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	63
		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	29	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	63
		<i>opril 12.5-20mg tab</i>	29	<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	63
		<i>opril 25-20mg tab</i>	29	<i>mterene 50-75mg tab</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	29
		<i>tan potassium</i>	29	<i>artan 12.5-160mg tab</i>	
		<i>12.5-100mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30
		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	29	<i>artan 12.5-320mg tab</i>	
		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30
		<i>tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30
		<i>tan potassium 25-100mg</i>	29	<i>artan 25-160mg tab</i>	
		<i>tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30
		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	29	<i>artan 25-320mg tab</i>	
		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	29	<i>hydrocodone</i>	6
		<i>tab</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	29	<i>10-325mg tab</i>	
		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	29	<i>hydrocodone</i>	6
		<i>tab</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	29	<i>5-325mg tab</i>	
		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	29	<i>hydrocodone</i>	6
		<i>tab</i>		<i>bitartrate/acetaminophen</i>	
				<i>7.5-325mg tab</i>	
				<i>hydrocortisone 1% cream</i>	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

<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	7	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	4	INLYTA 5MG TAB	33
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	57	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	4	INQOVI 5 TABLET PACK	35
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	7	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	4	INREBIC 100MG CAP	36
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	61	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	4	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	22
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	61	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	69	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	22
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	57	<i>iclevia 91 day pack</i>	55	INSULIN PEN NEEDLE	73
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	57	ICLUSIG 10MG TAB	36	INSULIN SYRINGE	73
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	81	ICLUSIG 15MG TAB	36	(DISP) U-100 0.3ML	
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	5	ICLUSIG 30MG TAB	36	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	73
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	5	ICLUSIG 45MG TAB	36	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	73
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	5	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	25	INTELENCE 25MG TAB	46
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	32	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	25	INTRALIPID 20GM/100ML INJ	78
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	32	IDHIFA 100MG TAB	36	<i>introvale 91 day pack</i>	55
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	32	IDHIFA 50MG TAB	36	INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	41
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	32	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	80	INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	41
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	39	<i>imatinib 100mg tab</i>	36	INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	8	<i>imatinib 400mg tab</i>	36	INVEGA 156MG/ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	8	IMBRUVICA 140MG CAP	36	INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	8	IMBRUVICA 420MG TAB	36	INVEGA SYRINGE	41
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	8	IMBRUVICA 70MG CAP	36	INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	8	IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	36	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	8	<i>imipramine 10mg tab</i>	19	INVEGA SYRINGE	41
I		<i>imipramine 25mg tab</i>	19	INVEGA SYRINGE	41
<i>ibandronate 150mg tab</i>	64	<i>imipramine 50mg tab</i>	19	INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	41
IBRANCE 100MG CAP	36	<i>imiquimod 5% cream</i>	62	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	41
IBRANCE 100MG TAB	36	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	90	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	41
IBRANCE 125MG CAP	36	<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	57	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	41
IBRANCE 125MG TAB	36	INCRELEX 40MG/4ML INJ	65	INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	41
IBRANCE 75MG CAP	36	INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	10	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	41
IBRANCE 75MG TAB	36	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	63	IPOL INJ	90
<i>ibu 600mg tab</i>	4	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	63		
<i>ibu 800mg tab</i>	4	INFANRIX SYRINGE	88		
		INGREZZA 40MG CAP	84		
		INGREZZA 60MG CAP	84		
		INGREZZA 80MG CAP	84		
		INGREZZA CAP PACK	84		
		INLYTA 1MG TAB	33		

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>ipratropium bromide</i>	10	<i>isosorbide mononitrate</i>	8	JARDIANCE 25MG TAB	22
<i>0.02% inh soln</i>		<i>30mg er tab</i>		<i>jasmiel 28 day pack</i>	55
<i>ipratropium bromide</i>	77	<i>isosorbide mononitrate</i>	8	<i>javygtor 100mg powder</i>	65
<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>60mg er tab</i>		<i>for oral soln</i>	
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	58	<i>javygtor 100mg tab</i>	65
<i>ipratropium bromide</i>	77	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	58	<i>javygtor 500mg powder</i>	65
<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 30mg cap</i>	58	<i>for oral soln</i>	
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	58	JAYPIRCA 100MG TAB	37
<i>ipratropium/albuterol</i>	11	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	50	JAYPIRCA 50MG TAB	37
<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>		<i>isradipine 5mg cap</i>	50	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	66
<i>irbesartan 150mg tab</i>	27	<i>itraconazole 100mg cap</i>	24	<i>juleber 28 day pack</i>	55
<i>irbesartan 300mg tab</i>	27	<i>ivermectin 3mg tab</i>	7	JULUCA 50-25MG TAB	46
<i>irbesartan 75mg tab</i>	27	IWILFIN 192MG TAB	39	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	55
ISENTRESS 100MG	46	IXIARO 0.012MG/ML	90	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	55
CHEW TAB		SYRINGE		<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	55
ISENTRESS 100MG	46			<i>pack</i>	
GRANULES FOR ORAL		J		<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	55
SUSP		JAKAFI 10MG TAB	36	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	55
ISENTRESS 25MG	46	JAKAFI 15MG TAB	36	<i>pack</i>	
CHEW TAB		JAKAFI 20MG TAB	36	JYNNEOS 0.5ML INJ	90
ISENTRESS 400MG TAB	46	JAKAFI 25MG TAB	36		
ISENTRESS 600MG TAB	46	JAKAFI 5MG TAB	36	K	
<i>isibloom 28 day pack</i>	55	<i>jantoven 10mg tab</i>	12	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	55
ISONIAZID 100MG TAB	32	<i>jantoven 1mg tab</i>	12	KALYDECO 13.4MG	85
<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	32	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	12	GRANULES	
<i>soln</i>		<i>jantoven 2mg tab</i>	12	KALYDECO 150MG TAB	85
<i>isoniazid 300mg tab</i>	32	<i>jantoven 3mg tab</i>	12	KALYDECO 25MG	85
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	8	<i>jantoven 4mg tab</i>	12	GRANULES	
<i>tab</i>		<i>jantoven 5mg tab</i>	12	KALYDECO 5.8MG	85
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	8	<i>jantoven 6mg tab</i>	12	GRANULES	
<i>tab</i>		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	12	KALYDECO 50MG	85
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	8	JANUMET 1000-50MG	20	GRANULES	
<i>tab</i>		TAB		KALYDECO 75MG	85
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	8	JANUMET 500-50MG	20	GRANULES	
<i>tab</i>		TAB		<i>kariva 28 day pack</i>	55
ISOSORBIDE	8	JANUMET XR	20	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	74
MONONITRATE 10MG		1000-100MG TAB		<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	74
TAB		JANUMET XR	20	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	74
<i>isosorbide mononitrate</i>	8	1000-50MG TAB		<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	74
<i>120mg er tab</i>		JANUMET XR 500-50MG	20	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	55
ISOSORBIDE	8	TAB		<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	55
MONONITRATE 20MG		JANUVIA 100MG TAB	21	KERENDIA 10MG TAB	65
TAB		JANUVIA 25MG TAB	21	KERENDIA 20MG TAB	65
		JANUVIA 50MG TAB	21	KESIMPTA 20MG/0.4ML	84
		JARDIANCE 10MG TAB	22	PEN INJ	

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>ketoconazole 2% cream</i>	59	<i>klor-con 8meq er tab</i>	74	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	15
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>		KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	23	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	15
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	24	KORLYM 300MG TAB	21	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	88
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>		KOSELUGO 10MG CAP	37	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	89
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	80	KOSELUGO 25MG CAP	37	<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	68
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	4	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	77	<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	68
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	4	KRAZATI 200MG TAB	37	<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	68
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	4	<i>kurvelo pack</i>	55	LANTUS 100UNIT/ML INJ	22
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	4	L		LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	22
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	4	<i>labetalol 100mg tab</i>	48	<i>lapatinib 250mg tab</i>	37
KINRIX SYRINGE	88	<i>labetalol 200mg tab</i>	48	<i>larin 1.5/30 pack</i>	55
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	37	<i>labetalol 300mg tab</i>	48	<i>larin 1/20 pack</i>	55
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	37	<i>lacosamide 100mg tab</i>	14	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	55
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	37	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	14	<i>larin fe 1/20 pack</i>	55
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	35	<i>lacosamide 150mg tab</i>	14	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	80
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	35	<i>lacosamide 200mg tab</i>	14	<i>layolis fe 28 pack</i>	55
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	35	<i>lacosamide 50mg tab</i>	14	<i>leena 28 day pack</i>	55
<i>klor-con 10meq er tab</i>	74	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	72	<i>leflunomide 10mg tab</i>	5
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	74	LAGEVRIO 200MG CAP	48	<i>leflunomide 20mg tab</i>	5
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	74	<i>lamivudine 100mg tab</i>	47	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	75
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	74	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	46	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	75
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	74	<i>lamivudine 150mg tab</i>	46	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	75
		<i>lamivudine 300mg tab</i>	46	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	75
		<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	46	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	75
		<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	14	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	75
		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	14	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	33
		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	14	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	33
		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	14	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	33
		<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	14	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	33
		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	14	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	33
		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	14	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	33
		<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	14		
		<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	14		
		<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	14		
		<i>lamotrigine 25mg odt</i>	14		
		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	14		
		<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	15		
		<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	15		

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

LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	33	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	24	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	87
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	33	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	67	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	87
<i>lessina 28 day pack</i>	55	LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	67	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	87
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	34	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	67	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 10mg tab</i>	39	<i>levofloxacin</i>	67	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 15mg tab</i>	39	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 50mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 25mg tab</i>	39	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	67	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 5mg tab</i>	39	<i>levofloxacin</i>	67	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	87
LEUKERAN 2MG TAB	32	<i>750mg/150ml inj</i>		LEXIVA 50MG/ML SUSP	46
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	34	<i>levonest 28 day pack</i>	55	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	62
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	34	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	55	<i>lidocaine 5% ointment</i>	62
<i>levabuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	11	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>		<i>lidocaine 5% patch</i>	62
<i>levabuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	11	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	55	<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	77
<i>levabuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	11	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	87	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	62
<i>levabuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	11	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	87	<i>lidocan 5% patch</i>	62
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	11	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	87	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	31
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	22	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	87	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	31
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	22	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	87	<i>linezolid 600mg tab</i>	31
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	87	LINZESS 145MCG CAP	68
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	15	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	87	LINZESS 290MCG CAP	68
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	87	LINZESS 72MCG CAP	68
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	87	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	87
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	87	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	87
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	87	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	87
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	87	<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	78	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	87	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	65	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	87	<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	65	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	87	<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1
				<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1
				<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1
				<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1
				<i>lisinopril 10mg tab</i>	26

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>lisinopril 2.5mg tab</i>	26	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	9	LUPRON 11.25MG	34
<i>lisinopril 20mg tab</i>	27	<i>soln</i>		SYRINGE	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	27	LORBRENA 100MG TAB	37	(NON-PEDIATRIC)	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	27	LORBRENA 25MG TAB	37	LUPRON 22.5MG	34
<i>lisinopril 5mg tab</i>	27	<i>loryna 28 day pack</i>	55	SYRINGE	
LITFULO 50MG CAP	61	<i>losartan potassium</i>	27	LUPRON 3.75MG	34
<i>lithium carbonate 150mg</i>	40	<i>100mg tab</i>		SYRINGE	
<i>cap</i>		<i>losartan potassium 25mg</i>	27	LUPRON 30MG	34
<i>lithium carbonate 300mg</i>	40	<i>tab</i>		SYRINGE	
<i>cap</i>		<i>losartan potassium 50mg</i>	27	LUPRON 45MG	34
<i>lithium carbonate 300mg</i>	40	<i>tab</i>		SYRINGE	
<i>er tab</i>		LOTEPREDNOL	80	(NON-PEDIATRIC)	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	40	ETABONATE 0.5%		LUPRON 7.5MG	34
<i>tab</i>		OPHTH GEL		SYRINGE	
<i>lithium carbonate 450mg</i>	40	<i>loteprednol etabonate</i>	80	(NON-PEDIATRIC)	
<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>		<i>lurasidone 120mg tab</i>	41
LITHIUM CARBONATE	40	<i>lovastatin 10mg tab</i>	25	<i>lurasidone 20mg tab</i>	41
600MG CAP		<i>lovastatin 20mg tab</i>	25	<i>lurasidone 40mg tab</i>	41
LITHIUM CITRATE	40	<i>lovastatin 40mg tab</i>	26	<i>lurasidone 60mg tab</i>	41
60MG/ML ORAL SOLN		<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	55	<i>lurasidone 80mg tab</i>	41
LITHOSTAT 250MG TAB	69	<i>loxapine 10mg cap</i>	43	<i>lutera 28 day pack</i>	55
LIVTENCITY 200MG TAE	47	<i>loxapine 25mg cap</i>	43	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	57
<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	55	<i>loxapine 50mg cap</i>	43	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	67
<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	43	<i>patch</i>	
LOKELMA 10GM	76	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	67	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	67
POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	68	<i>patch</i>	
SUSP		LUMAKRAS 120MG TAB	37	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	67
LOKELMA 5GM	76	LUMAKRAS 320MG TAB	37	<i>patch</i>	
POWDER FOR ORAL		LUMIGAN 0.01% OPHTH	80	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	67
SUSP		SOLN		<i>patch</i>	
LONSURF 6.14-15MG	35	LUMRYZ 4.5GM	83	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	67
TAB		GRANULES FOR ORAL		LYNPARZA 100MG TAB	37
LONSURF 8.19-20MG	35	SUSP		LYNPARZA 150MG TAB	37
TAB		LUMRYZ 6GM	83	LYSODREN 500MG TAB	34
<i>loperamide 2mg cap</i>	23	GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	37
<i>lopinavir/ritonavir</i>	46	SUSP		PACK (12MG DAILY	
<i>100-25mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	83	DOSE)	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	46	GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	37
<i>200-50mg tab</i>		SUSP		PACK (16MG DAILY	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	46	LUMRYZ 9GM	83	DOSE)	
<i>80-20mg/ml oral soln</i>		GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	37
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	9	SUSP		PACK (20MG DAILY	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	9	LUPKYNIS 7.9MG CAP	76	DOSE)	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	9				

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

LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	22	<i>meclizine 25mg tab</i>	23	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	68
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	22	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 375mg er cap</i>	68
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	22	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	57	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	68
<i>lyza 0.35mg pack</i>	57	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	57	MESNEX 400MG TAB	39
M		<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	83	<i>metaxalone 800mg tab</i>	77
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	74	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	83	<i>metformin 1000mg tab</i>	20
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	74	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	83	<i>metformin 500mg er tab</i>	20
<i>malathion 0.5% lotion</i>	62	<i>mefloquine 250mg tab</i>	32	<i>metformin 500mg tab</i>	20
<i>maraviroc 150mg tab</i>	46	<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	83	<i>metformin 750mg er tab</i>	20
<i>maraviroc 300mg tab</i>	46	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	34	<i>metformin 850mg tab</i>	20
<i>marlissa 28 day pack</i>	55	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	34	<i>methadone 10mg tab</i>	6
MARPLAN 10MG TAB	17	<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	34	<i>methadone 5mg tab</i>	6
MATULANE 50MG CAP	39	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	37	<i>methazolamide 25mg tab</i>	62
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	84	MEKINIST 0.5MG TAB	37	<i>methazolamide 50mg tab</i>	63
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	84	MEKINIST 2MG TAB	37	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	31
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	84	MEKTOVI 15MG TAB	37	<i>methimazole 10mg tab</i>	86
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	84	<i>meloxicam 15mg tab</i>	4	<i>methimazole 5mg tab</i>	87
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	84	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	4	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	77
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	84	<i>memantine 10mg tab</i>	83	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	77
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	84	<i>memantine 14mg er cap</i>	83	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	32
MAVYRET 100-40MG TAB	47	<i>memantine 21mg er cap</i>	83	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	32
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	47	<i>memantine 28mg er cap</i>	83	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	32
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	84	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	83	METHOXSALLEN 10MG CAP	59
MAYZENT 0.25MG TAB	84	<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	83	<i>methsuximide 300mg cap</i>	16
MAYZENT 1MG TAB	85	<i>memantine 5mg tab</i>	83	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2
MAYZENT 2MG TAB	85	<i>memantine 7mg er cap</i>	83	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2
MAYZENT STARTER PACK (7)	85	MENACTRA INJ	89	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	23	MENQUADFI INJ	89	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2
		MENVEO INJ	89	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	2
		<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	32	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2
		<i>meropenem 1000mg inj</i>	30		
		<i>meropenem 500mg inj</i>	30		

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 20mg cr cap</i>	2	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	57	<i>micalfungin sodium 50mg inj</i>	24
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	68	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	55
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	68	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	55
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	68	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	55
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	<i>metolazone 10mg tab</i>	63	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	55
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	63	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	55
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	<i>metolazone 5mg tab</i>	63	<i>midodrine 10mg tab</i>	91
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	48	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	91
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	48	<i>midodrine 5mg tab</i>	91
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	49	MIGLITOL 100MG TAB	20
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	49	<i>miglitol 25mg tab</i>	20
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	49	MIGLITOL 50MG TAB	20
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	49	<i>miglustat 100mg cap</i>	70
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	49	<i>mili 28 day pack</i>	56
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	49	<i>mimvey pack</i>	66
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	49	<i>minocycline 100mg cap</i>	86
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	62	<i>minocycline 50mg cap</i>	86
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	62	<i>minocycline 75mg cap</i>	86
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	57	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	91	<i>minoxidil 10mg tab</i>	30
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	57	<i>metronidazole 1% gel</i>	62	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	30
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	57	<i>metronidazole 250mg tab</i>	30	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	17
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	57	<i>metronidazole 500mg tab</i>	30	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	17
		<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	30	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	17
		<i>metyrosine 250mg cap</i>	27	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	17
		<i>mexiletine 150mg cap</i>	9	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	17
		<i>mexiletine 200mg cap</i>	9	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	17
		<i>mexiletine 250mg cap</i>	9	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	17
		<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	55	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	89
		<i>micalfungin sodium 100mg inj</i>	24	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	89
				M-M-R II INJ	90
				<i>modafinil 100mg tab</i>	2
				<i>modafinil 200mg tab</i>	2
				<i>moexipril 15mg tab</i>	27
				<i>moexipril 7.5mg tab</i>	27
				MOLINDONE 10MG TAB	43
				MOLINDONE 25MG TAB	43
				MOLINDONE 5MG TAB	43

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>mometasone furoate 0.1% cream</i>	61	MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	21	<i>naltrexone 50mg tab</i>	23
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	61	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 250mg tab</i>	4
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	61	MOUNJARO 5MG/0.5ML	21	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	4
<i>montelukast 10mg tab</i>	10	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	4
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	10	MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	21	<i>naproxen 500mg tab</i>	4
<i>montelukast 4mg granules</i>	10	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	5
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	10	MOVANTIK 12.5MG TAB	68	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	5
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	6	MOVANTIK 25MG TAB	68	<i>naratriptan 1mg tab</i>	73
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	6	MOXIFLOXACIN	67	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	73
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	6	1.6MG/ML INJ		NATACYN 5% OPHTH SUSP	79
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	6	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	67	<i>nateglinide 120mg tab</i>	22
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	6	MULTAQ 400MG TAB	9	<i>nateglinide 60mg tab</i>	22
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	6	<i>mupirocin 2% ointment</i>	59	NATPARA 100MCG CARTRIDGE	64
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	6	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	76	NATPARA 25MCG CARTRIDGE	64
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	6	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	76	NATPARA 50MCG CARTRIDGE	64
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	6	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	76	NATPARA 75MCG CARTRIDGE	64
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	6	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	76	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	13
MOUNJARO 10MG/0.5ML	21	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	76	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	56
AUTO-INJECTOR		MYRBETRIQ 25MG ER TAB	89	NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	73
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	21	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	89	NEFAZODONE 100MG TAB	18
AUTO-INJECTOR				NEFAZODONE 150MG TAB	18
MOUNJARO 15MG/0.5ML	21	N		NEFAZODONE 200MG TAB	18
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 500mg tab</i>	4	NEFAZODONE 250MG TAB	18
		<i>nabumetone 750mg tab</i>	4	NEFAZODONE 50MG TAB	18
		<i>nadolol 20mg tab</i>	49	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	3
		<i>nadolol 40mg tab</i>	49	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment</i>	79
		<i>nadolol 80mg tab</i>	49	<i>5mg-400unit-10000unit</i>	
		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	82		
		<i>nafcillin 1gm inj</i>	82		
		<i>nafcillin 2gm inj</i>	82		
		NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	23		
		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	23		
		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	23		
		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	23		

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

NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN	79	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	50	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	71
1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	50	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	71
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	80	<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	50	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	71
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	80	<i>nikki 28 day pack</i>	56	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	57
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	81	<i>nilutamide 150mg tab</i>	34	NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	64
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	81	<i>nimodipine 30mg cap</i>	50	NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	64
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	80	NINLARO 2.3MG CAP	37	NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	64
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	79	NINLARO 3MG CAP	37	NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	64
NERLYNX 40MG TAB	37	NINLARO 4MG CAP	37	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	57
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	46	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	30	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	83
<i>nevirapine 200mg tab</i>	46	<i>nitisinone 10mg cap</i>	65	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	56
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	46	<i>nitisinone 20mg cap</i>	65	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	56
NEXLETOL 180MG TAB	25	<i>nitisinone 2mg cap</i>	65	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	56
NEXLIZET 180-10MG TAB	25	<i>nitisinone 5mg cap</i>	65	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	56
<i>niacin 1000mg er tab</i>	26	NITRO-BID 2% OINTMENT	8	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	19
<i>niacin 500mg er tab</i>	26	<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	31	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	19
<i>niacin 750mg er tab</i>	26	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	31	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	19
<i>nicardipine 20mg cap</i>	50	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	31	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	19
<i>nicardipine 30mg cap</i>	50	<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	8	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	19
NICOTROL 10MG INH SOLN	85	<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	8	NORVIR 100MG ORAL POWDER	46
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	85	<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	8	NOURIANZ 20MG TAB	39
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	50	<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	8	NOURIANZ 40MG TAB	39
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	50	<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	8	NUBEQA 300MG TAB	34
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	50	<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	8	NUCALA 100MG INJ	9
		<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	8	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	9
		<i>nitrofurantoin nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	8	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	9
		NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	70	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	9

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

NUEDEXTA 20-10MG CAP	85	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	66	OMNITROPE 5.8MG INJ	64
NUPLAZID 10MG TAB	41	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	46	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	64
NUPLAZID 34MG CAP	41	ODOMZO 200MG CAP	33	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	23
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	78	OFEV 100MG CAP	86	<i>ondansetron 4mg odt</i>	23
NUZYRA 150MG TAB	86	OFEV 150MG CAP	86	<i>ondansetron 4mg tab</i>	23
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	59	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	79	<i>ondansetron 8mg odt</i>	23
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	56	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	80	<i>ondansetron 8mg tab</i>	23
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	56	OGSIVEO 50MG TAB	37	ONUREG 200MG TAB	32
<i>nymyo 28 day pack</i>	56	OJJAARA 100MG TAB	37	ONUREG 300MG TAB	33
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	59	OJJAARA 150MG TAB	37	OPSUMIT 10MG TAB	52
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	59	OJJAARA 200MG TAB	37	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	23
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	59	<i>olanzapine 10mg inj</i>	43	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	77	<i>olanzapine 10mg odt</i>	43	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5
<i>nystatin 500000unit tab</i>	24	<i>olanzapine 10mg tab</i>	43	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	59	<i>olanzapine 15mg odt</i>	43	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	59	<i>olanzapine 15mg tab</i>	43	ORENITRAM 0.125MG ER TAB	51
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	59	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	43	ORENITRAM 0.25MG ER TAB	51
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	71	<i>olanzapine 20mg odt</i>	43	ORENITRAM 1MG ER TAB	51
O		<i>olanzapine 20mg tab</i>	43	ORENITRAM 2.5MG ER TAB	51
OCALIVA 10MG TAB	67	<i>olanzapine 25mg odt</i>	43	ORENITRAM 5MG ER TAB	51
OCALIVA 5MG TAB	67	<i>olanzapine 5mg odt</i>	43	ORENITRAM ER TAB	51
<i>ocella 28 day pack</i>	56	<i>olanzapine 5mg tab</i>	43	MONTH 1 TITRATION KIT PACK	
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	81	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	43	ORENITRAM ER TAB	51
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	81	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	27	MONTH 2 TITRATION KIT PACK	
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	65	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	27	ORENITRAM ER TAB	51
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	66	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	27	MONTH 3 TITRATION KIT PACK	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	66	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	77	ORFADIN 4MG/ML SUSP	65
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	66	OLUMIANT 1MG TAB	3	ORGOVYX 120MG TAB	34
		OLUMIANT 2MG TAB	3		
		OLUMIANT 4MG TAB	3		
		<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	25		
		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	89		
		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	89		
		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	89		
		OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	64		

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

ORKAMBI 125-100MG GRANULES	85	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	89	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	65
ORKAMBI 125-100MG TAB	85	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	89	PANRETIN 0.1% GEL	59
ORKAMBI 125-200MG TAB	86	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	89	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	89
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	86	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	89	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	89
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	86	<i>oxycodone 10mg tab</i>	6	PANZYGA 10GM/100ML INJ	81
ORLADEYO 110MG CAP	70	<i>oxycodone 15mg tab</i>	6	PANZYGA 1GM/10ML INJ	81
ORLADEYO 150MG CAP	70	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	6	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	81
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	77	<i>oxycodone 20mg tab</i>	6	PANZYGA 20GM/200ML INJ	81
ORSERDU 345MG TAB	34	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	6	PANZYGA 30GM/300ML INJ	81
ORSERDU 86MG TAB	34	<i>oxycodone 30mg tab</i>	6	PANZYGA 5GM/50ML INJ	81
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	48	<i>oxycodone 5mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	65
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	65
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	65
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	6	<i>paroxetine 10mg tab</i>	18
OSPHENA 60MG TAB	64	OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	6	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	18
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	6	<i>paroxetine 20mg tab</i>	18
OTEZLA 30MG TAB	5	OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	21	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	18
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	82	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	21	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	18
<i>oxacillin 1gm inj</i>	82	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	21	<i>paroxetine 30mg tab</i>	18
OXACILLIN 20MG/ML INJ	82	P		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	18
<i>oxacillin 2gm inj</i>	82	<i>pacerone 200mg tab</i>	9	<i>paroxetine 40mg tab</i>	18
OXACILLIN 40MG/ML INJ	82	<i>pacerone 400mg tab</i>	9	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	47
OXBRYTA 300MG TAB	70	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	41	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	47
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	70	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	41	<i>pazopanib 200mg tab</i>	37
OXBRYTA 500MG TAB	70	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	41	PEDIARIX SYRINGE	88
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	15	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	41	PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	89
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	15	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	65	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	72
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	15	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	65	<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	72
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	15				
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	79				
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	89				

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>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	72	PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	27	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	79
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	47	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	27	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	79
PEGASYS 180MCG/ML INJ	47	PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	27	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	79
PEMAZYRE 13.5MG TAB	37	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	77	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	77
PEMAZYRE 4.5MG TAB	37	<i>permethrin 5% cream</i>	62	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	77
PEMAZYRE 9MG TAB	37	<i>perphenazine 16mg tab</i>	44	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	62
PENBRAYA INJ	90	<i>perphenazine 2mg tab</i>	44	PIMOZIDE 1MG TAB	85
<i>penciclovir 1% cream</i>	60	<i>perphenazine 4mg tab</i>	44	PIMOZIDE 2MG TAB	85
<i>penicillamine 250mg tab</i>	75	<i>perphenazine 8mg tab</i>	44	<i>pimtrea tab pack</i>	56
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	82	PERSERIS 120MG SYRINGE	42	<i>pindolol 10mg tab</i>	49
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	82	PERSERIS 90MG SYRINGE	42	<i>pindolol 5mg tab</i>	49
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	82	PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	65	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	22
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	82	PHENELZINE 15MG TAB	17	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	22
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	82	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	71	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	22
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	82	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	82
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	82	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	82
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	82	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	82
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	88	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	82
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	30	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	71	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	37
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	30	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	71	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	37
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	70	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	71	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	37
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	71	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	86
		<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	27	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	86
		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	16	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	86
		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	16	<i>piroxicam 10mg cap</i>	5
		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	16	<i>piroxicam 20mg cap</i>	5
		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	16	PLASMA-LYTE 148 INJ	74
		<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	16	PLASMA-LYTE A INJ	74
		PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	79	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	85
		PIFELTRO 100MG TAB	46	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	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>plenamine 15% inj</i>	78	<i>potassium chloride</i>	75	PREDNISOLONE	80
PODOFILOX 0.5%	62	<i>2meq/ml inj</i>		ACETATE 1% OPHTH	
TOPICAL SOLN		POTASSIUM CHLORIDE	75	SUSP	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	79	40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 10mg tab</i>	57
<i>ophth ointment</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	75	<i>prednisone 1mg tab</i>	57
<i>polymyxin b</i>	31	<i>er cap</i>		PREDNISONE 1MG/ML	57
<i>250000unit/ml inj</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	75	ORAL SOLN	
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	79	<i>er tab</i>		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	57
<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>potassium citrate 10meq</i>	69	<i>prednisone 20mg tab</i>	57
<i>ophth soln</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisone 50mg tab</i>	58
POMALYST 1MG CAP	35	<i>potassium citrate 15meq</i>	69	<i>prednisone 5mg tab</i>	58
POMALYST 2MG CAP	35	<i>er tab</i>		<i>pregabalin 100mg cap</i>	15
POMALYST 3MG CAP	35	<i>potassium citrate 5meq er</i>	69	<i>pregabalin 150mg cap</i>	15
POMALYST 4MG CAP	35	<i>tab</i>		<i>pregabalin 200mg cap</i>	15
<i>portia 28 day pack</i>	56	PRALUENT 150MG/ML	26	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	15
<i>posaconazole 100mg dr</i>	24	AUTO-INJECTOR		<i>soln</i>	
<i>tab</i>		PRALUENT 75MG/ML	26	<i>pregabalin 225mg cap</i>	15
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	24	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 25mg cap</i>	15
<i>susp</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	40	<i>pregabalin 300mg cap</i>	15
<i>potassium chloride</i>	74	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	40	<i>pregabalin 50mg cap</i>	15
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 75mg cap</i>	15
<i>potassium chloride</i>	74	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	40	PREHEVBRIO	90
<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	40	10MCG/ML INJ	
<i>potassium chloride</i>	75	<i>pramipexole 1mg tab</i>	40	PREMARIN 0.3MG TAB	67
<i>10meq er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	70	PREMARIN 0.45MG TAB	67
<i>potassium chloride</i>	75	<i>prasugrel 5mg tab</i>	70	PREMARIN 0.625MG	67
<i>10meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	26	TAB	
POTASSIUM CHLORIDE	75	<i>tab</i>		PREMARIN	91
10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	26	0.625MG/GM VAGINAL	
<i>potassium chloride</i>	75	<i>tab</i>		CREAM	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 40mg</i>	26	PREMARIN 0.9MG TAB	67
<i>potassium chloride</i>	75	<i>tab</i>		PREMARIN 1.25MG TAB	67
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pravastatin sodium 80mg</i>	26	PREMASOL 10% INJ	78
<i>potassium chloride</i>	75	<i>tab</i>		PREMPHASE 28 DAY	66
<i>20meq er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	28	PACK	
<i>potassium chloride</i>	75	<i>prazosin 2mg cap</i>	28	PREMPRO 0.3/1.5MG 28	66
<i>20meq micro er tab</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	28	DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	75	PREDNISOLONE 1%	80	PREMPRO 0.45/1.5MG	66
<i>20meq powder for oral</i>		OPHTH SOLN		28 DAY PACK	
<i>soln</i>		<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	57	PREMPRO 0.625/2.5MG	66
POTASSIUM CHLORIDE	75	<i>soln</i>		28 DAY PACK	
20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	57	PREMPRO 0.625/5MG	66
<i>potassium chloride</i>	75	<i>soln</i>		28 DAY PACK	
<i>2meq/ml (20ml) inj</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>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	25	PROMACTA 12.5MG TAB	71	PROQUAD INJ	90
PREVYMIS 240MG TAB	47	PROMACTA 25MG SUSP	71	PROSOL 20% INJ	78
PREVYMIS 480MG TAB	47	POWDER FOR ORAL		<i>protriptyline 10mg tab</i>	19
PREZCOBIX 150-800MG TAB	46	PROMACTA 25MG TAB	71	<i>protriptyline 5mg tab</i>	19
PREZISTA 100MG/ML SUSP	46	PROMACTA 50MG TAB	71	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	86
PREZISTA 150MG TAB	46	PROMACTA 75MG TAB	71	PURIXAN	33
PREZISTA 75MG TAB	46	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	24	2000MG/100ML SUSP	
PRIFTIN 150MG TAB	32	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	24	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	32
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	32	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	24	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	32
<i>primidone 250mg tab</i>	15	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	25	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	32
<i>primidone 50mg tab</i>	15	<i>promethazine 25mg tab</i>	25	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	70
PRIORIX INJ	90	<i>promethazine 50mg tab</i>	25	PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	70
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	81	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	25	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	70
<i>probenecid 500mg tab</i>	69	<i>propafenone 150mg tab</i>	9	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	70
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	44	<i>propafenone 225mg er cap</i>	9	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	70
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	44	<i>propafenone 225mg tab</i>	9	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	70
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	44	<i>propafenone 300mg tab</i>	9	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	70
<i>procto-med 2.5% cream</i>	7	<i>propafenone 325mg er cap</i>	9		
<i>proctosol 2.5% cream</i>	7	<i>propafenone 425mg er cap</i>	9	Q	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	7	<i>propranolol 10mg tab</i>	49	QINLOCK 50MG TAB	37
<i>progesterone 100mg cap</i>	83	<i>propranolol 120mg er cap</i>	49	QUADRACEL INJ	88
<i>progesterone 200mg cap</i>	83	<i>propranolol 160mg er cap</i>	49	QUADRACEL INJ	88
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	76	<i>propranolol 20mg tab</i>	49	QUADRACEL SYRINGE	88
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	76	<i>propranolol 40mg tab</i>	49	<i>quetiapine 100mg tab</i>	43
PROLASTIN 1000MG INJ	85	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	49	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	43
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	80	<i>propranolol 60mg er cap</i>	49	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	43
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	64	<i>propranolol 60mg tab</i>	49	<i>quetiapine 200mg tab</i>	43
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	71	<i>propranolol 80mg er cap</i>	49	<i>quetiapine 25mg tab</i>	43
		<i>propranolol 80mg tab</i>	49	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	43
		PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	49	<i>quetiapine 300mg tab</i>	43
		<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	87	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	43
				<i>quetiapine 400mg tab</i>	43
				<i>quetiapine 50mg er tab</i>	43
				<i>quetiapine 50mg tab</i>	43
				<i>quinapril 10mg tab</i>	27
				<i>quinapril 20mg tab</i>	27

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>quinapril 40mg tab</i>	27	RECOMBIVAX	90	REVLIMID 2.5MG CAP	75
<i>quinapril 5mg tab</i>	27	5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 20MG CAP	75
QUINIDINE SULFATE	9	RECOMBIVAX	90	REVLIMID 25MG CAP	75
200MG TAB		5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 5MG CAP	75
QUINIDINE SULFATE	9	REGRANEX 0.01% GEL	62	REXULTI 0.25MG TAB	45
300MG TAB		RELENZA 5MG/BLISTER	48	REXULTI 0.5MG TAB	45
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	32	INHALER		REXULTI 1MG TAB	45
QVAR 40MCG	10	RELISTOR 12MG/0.6ML	68	REXULTI 2MG TAB	45
REDIHALER		INJ		REXULTI 3MG TAB	45
QVAR 80MCG	10	RELISTOR 12MG/0.6ML	68	REXULTI 4MG TAB	45
REDIHALER		SYRINGE		REYATAZ 50MG ORAL	46
R		RELISTOR 8MG/0.4ML	68	POWDER	
RABAVERT 2.5UNIT/ML	90	SYRINGE		REYVOW 100MG TAB	73
INJ		RELTONE 200MG CAP	67	REYVOW 50MG TAB	73
RADICAVA 105MG/5ML	78	RELTONE 400MG CAP	67	REZLIDHIA 150MG CAP	37
SUSP		RELYVRIO 3-1GM	78	REZUROCK 200MG TAB	75
<i>raloxifene 60mg tab</i>	65	POWDER PACK		RHOPRESSA 0.02%	79
<i>ramelteon 8mg tab</i>	72	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	22	OPHTH SOLN	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	27	<i>repaglinide 1mg tab</i>	22	RIBAVIRIN 200MG CAP	47
<i>ramipril 10mg cap</i>	27	<i>repaglinide 2mg tab</i>	22	RIBAVIRIN 200MG TAB	48
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	27	REPATHA 140MG/ML	26	RIDAURA 3MG CAP	4
<i>ramipril 5mg cap</i>	27	AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	32
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	8	REPATHA 140MG/ML	26	<i>rifampin 150mg cap</i>	32
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	8	SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	32
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	40	REPATHA 420MG/3.5ML	26	<i>rifampin 600mg inj</i>	32
<i>rasagiline 1mg tab</i>	40	CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	78
REBIF 22MCG/0.5ML	85	RETACRIT	71	RIMANTADINE 100MG	48
AUTO-INJECTOR		10000UNIT/ML INJ		TAB	
REBIF 22MCG/0.5ML	85	RETACRIT	71	RINVOQ 15MG ER TAB	3
SYRINGE		20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	3
REBIF 44MCG/0.5ML	85	RETACRIT	71	RINVOQ 45MG ER TAB	3
AUTO-INJECTOR		20000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium</i>	64
REBIF 44MCG/0.5ML	85	RETACRIT 2000UNIT/ML	71	<i>150mg tab</i>	
SYRINGE		INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	64
REBIF REBIDOSE PACK	85	RETACRIT 3000UNIT/ML	71	<i>tab</i>	
REBIF TITRATION PACK	85	INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	64
<i>reclipsen 28 day pack</i>	56	RETACRIT	71	<i>tab</i>	
RECOMBIVAX	90	40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	64
10MCG/ML INJ		RETACRIT 4000UNIT/ML	71	<i>tab (12) pack</i>	
RECOMBIVAX	90	INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	64
10MCG/ML SYRINGE		RETEVMO 40MG CAP	37	<i>tab (4) pack</i>	
RECOMBIVAX	90	RETEVMO 80MG CAP	37	<i>risedronate sodium 5mg</i>	64
40MCG/ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	75	<i>tab</i>	
		REVLIMID 15MG CAP	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

RISPERIDONE 0.25MG ODT	42	<i>ropinirole 3mg tab</i>	40	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	65
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	42	<i>ropinirole 4mg tab</i>	40	SAVELLA 100MG TAB	84
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	42	<i>ropinirole 5mg tab</i>	40	SAVELLA 12.5MG TAB	84
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	42	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	26	SAVELLA 25MG TAB	84
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	42	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	26	SAVELLA 50MG TAB	84
<i>risperidone 1mg odt</i>	42	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	26	SAVELLA TAB 4-WEEK	84
<i>risperidone 1mg tab</i>	42	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	26	TITRATION PACK (55)	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	42	ROTARIX SUSP	90	SCEMBLIX 20MG TAB	38
<i>risperidone 25mg inj</i>	42	ROTARIX SUSP	90	SCEMBLIX 40MG TAB	38
<i>risperidone 2mg odt</i>	42	ROTATEQ SUSP	90	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	23
<i>risperidone 2mg tab</i>	42	<i>roweepra 500mg tab</i>	15	SECUADO 3.8MG/24HR	43
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	42	ROZLYTREK 100MG CAP	37	PATCH	
<i>risperidone 3mg odt</i>	42	ROZLYTREK 200MG CAP	37	SECUADO 5.7MG/24HR	43
<i>risperidone 3mg tab</i>	42	RUBRACA 200MG TAB	37	PATCH	
<i>risperidone 4mg odt</i>	42	RUBRACA 250MG TAB	37	SECUADO 7.6MG/24HR	43
<i>risperidone 4mg tab</i>	42	RUBRACA 300MG TAB	38	PATCH	
<i>risperidone 50mg inj</i>	42	RUCONEST 2100UNIT INJ	70	<i>selegiline 5mg cap</i>	40
<i>ritonavir 100mg tab</i>	46	<i>rufinamide 200mg tab</i>	15	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	60
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	83	<i>rufinamide 400mg tab</i>	15	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	47
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	83	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	15	SELZENTRY 25MG TAB	47
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	83	RUKOBIA 600MG ER TAB	47	SELZENTRY 75MG TAB	47
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	83	RYBELSUS 14MG TAB	21	SEREVENT	11
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	83	RYBELSUS 3MG TAB	21	50MCG/DOSE INHALER	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	84	RYBELSUS 7MG TAB	21	<i>sertraline 100mg tab</i>	18
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	84	RYDAPT 25MG CAP	38	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	18
<i>rivelsa 91 day pack</i>	56			<i>sertraline 25mg tab</i>	18
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	73			<i>sertraline 50mg tab</i>	18
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	73			<i>setlakin 91 day pack</i>	56
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	73	S		<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	68
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	73	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	69	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	68
ROCKLATAN	79	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	64	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	68
0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN		SANDIMMUNE	76	<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	57
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	10	100MG/ML ORAL SOLN			
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	10	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	61		
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	65		
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg tab</i>	65		
<i>ropinirole 1mg tab</i>	40				
<i>ropinirole 2mg tab</i>	40				

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

STIOLTO	11	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73	SYNJARDY 5-1000MG	20
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>auto-injector</i>		TAB	
STIVARGA 40MG TAB	38	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73	SYNJARDY 5-500MG	20
STRIBILD	47	<i>cartridge</i>		TAB	
150-150-200-300MG		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73		
TAB		<i>inj</i>		T	
<i>subvenite 100mg tab</i>	15	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	38	TABLOID 40MG TAB	33
<i>subvenite 150mg tab</i>	15	<i>sunitinib 25mg cap</i>	38	TABRECTA 150MG TAB	38
<i>subvenite 200mg tab</i>	15	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	38	TABRECTA 200MG TAB	38
<i>subvenite 25mg tab</i>	15	<i>sunitinib 50mg cap</i>	38	<i>tacrolimus 0.03%</i>	62
SUCRAID 8500UNIT/ML	62	SUNLENCA 300MG TAB	47	<i>ointment</i>	
ORAL SOLN		4-TABLET PACK		<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	62
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	88	SUNLENCA 300MG TAB	47	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	76
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	88	5-TABLET PACK		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	76
SUFLAVE SOLN PACK	72	SUNOSI 150MG TAB	1	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	76
<i>sulfacetamide sodium</i>	58	SUNOSI 75MG TAB	1	<i>tadalafil 20mg tab</i>	52
<i>10% lotion</i>		<i>syeda 28 day pack</i>	56	TAFINLAR 10MG TAB	38
<i>sulfacetamide sodium</i>	79	SYMDEKO	86	FOR ORAL SUSP	
<i>10% ophth soln</i>		50-75MG/75MG PACK		TAFINLAR 50MG CAP	38
SULFACETAMIDE/PRED	80	SYMDEKO TAB 4-WEEK	86	TAFINLAR 75MG CAP	38
NISOLONE 10-0.25%		PACK		<i>tafluprost 0.0015% ophth</i>	80
OPHTH SOLN		SYMPAZAN 10MG ORAL	13	<i>soln</i>	
SULFADIAZINE 500MG	86	FILM		TAGRISSE 40MG TAB	33
TAB		SYMPAZAN 20MG ORAL	13	TAGRISSE 80MG TAB	33
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	30	FILM		TAKHZYRO 300MG/2ML	70
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>	30	SYMPAZAN 5MG ORAL	13	INJ	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	30	FILM		TAKHZYRO 300MG/2ML	70
<i>oprim 400-80mg tab</i>	30	SYMPROIC 0.2MG TAB	68	SYRINGE	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	30	SYMTUZA	47	TALTZ 80MG/ML	59
<i>oprim 800-160mg tab</i>	60	150-800-200-10MG TAB		AUTO-INJECTOR	
SULFAMYLON	60	SYNAREL 2MG/ML	65	TALTZ 80MG/ML	60
85MG/GM CREAM		NASAL INHALER		SYRINGE	
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	68	SYNJARDY 10-1000MG	20	TALZENNA 0.1MG CAP	38
<i>tab</i>		ER TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	38
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	68	SYNJARDY	20	TALZENNA 0.35MG CAP	38
<i>sulindac 150mg tab</i>	5	12.5-1000MG ER TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	38
<i>sulindac 200mg tab</i>	5	SYNJARDY	20	TALZENNA 0.75MG CAP	38
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	73	12.5-1000MG TAB		TALZENNA 1MG CAP	38
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	73	SYNJARDY 12.5-500MG	20	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	34
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	73	TAB		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	34
<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 25-1000MG	20	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	69
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	73	ER TAB		<i>tarina 24 fe 1/20 28 day</i>	56
<i>cartridge</i>		SYNJARDY 5-1000MG	20	<i>pack</i>	
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	73	ER TAB		<i>tarina fe 1/20 28 day</i>	56
				<i>pack</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

TASIGNA 150MG CAP	38	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	85	<i>thioridazine 10mg tab</i>	44
TASIGNA 200MG CAP	38	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	85	<i>thioridazine 25mg tab</i>	44
TASIGNA 50MG CAP	38	TERIPARATIDE	64	<i>thioridazine 50mg tab</i>	44
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	72	0.02MG/ACT PEN INJ		<i>thiothixene 10mg cap</i>	45
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	60	<i>testosterone 1%</i>	7	<i>thiothixene 1mg cap</i>	45
<i>tazicef 1gm inj</i>	53	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>		<i>thiothixene 2mg cap</i>	45
<i>tazicef 2gm inj</i>	53	<i>testosterone 1% (25mg)</i>	7	<i>thiothixene 5mg cap</i>	45
TAZICEF 6GM INJ	53	<i>gel packet</i>		<i>tiadylt 120mg er cap</i>	50
<i>taztia 120mg er cap</i>	50	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	7	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	50
<i>taztia 180mg er cap</i>	50	<i>gel packet</i>		<i>tiadylt 240mg er cap</i>	50
<i>taztia 240mg er cap</i>	50	<i>testosterone 1.62%</i>	7	<i>tiadylt 300mg er cap</i>	50
<i>taztia 300mg er cap</i>	50	<i>(1.25gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 360mg er cap</i>	50
<i>taztia 360mg er cap</i>	50	<i>testosterone 1.62%</i>	7	<i>tiadylt 420mg er cap</i>	50
TAZVERIK 200MG TAB	38	<i>(2.5gm) gel packet</i>		<i>tiagabine 12mg tab</i>	16
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	88	<i>testosterone 1.62%</i>	7	<i>tiagabine 16mg tab</i>	16
TEFLARO 400MG INJ	53	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>		<i>tiagabine 2mg tab</i>	16
TEFLARO 600MG INJ	53	<i>testosterone 30mg/act</i>	7	<i>tiagabine 4mg tab</i>	16
<i>telmisartan 20mg tab</i>	27	<i>topical soln</i>		TIBSOVO 250MG TAB	38
<i>telmisartan 40mg tab</i>	27	<i>testosterone cypionate</i>	7	TICOVAC	90
<i>telmisartan 80mg tab</i>	27	<i>100mg/ml inj</i>		1.2MCG/0.25ML	
<i>temazepam 15mg cap</i>	71	<i>testosterone cypionate</i>	7	SYRINGE	
<i>temazepam 30mg cap</i>	71	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	90
TENIVAC 4-10UNIT/ML	88	<i>testosterone cypionate</i>	7	SYRINGE	
INJ		<i>200mg/ml inj</i>		<i>tigecycline 50mg inj</i>	86
TENIVAC 4-10UNIT/ML	88	TESTOSTERONE	7	<i>tilia fe pack</i>	56
SYRINGE		ENANTHATE 200MG/ML		<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	78
<i>tenofovir disoproxil</i>	47	INJ		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	78
<i>fumarate 300mg tab</i>		<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	84	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	78
TEPMETKO 225MG TAB	38	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	84	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	78
<i>terazosin 10mg cap</i>	28	<i>tetracycline 250mg cap</i>	86	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	78
<i>terazosin 1mg cap</i>	28	<i>tetracycline 500mg cap</i>	86	<i>(preservative-free)</i>	
<i>terazosin 2mg cap</i>	28	THALOMID 100MG CAP	75	<i>timolol 10mg tab</i>	49
<i>terazosin 5mg cap</i>	28	THALOMID 150MG CAP	75	<i>timolol 5mg tab</i>	49
<i>terbinafine 250mg tab</i>	24	THALOMID 200MG CAP	75	<i>tinidazole 250mg tab</i>	30
<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	11	THALOMID 50MG CAP	75	<i>tinidazole 500mg tab</i>	30
<i>tab</i>		<i>theophylline 300mg er</i>	11	<i>tiopronin 100mg tab</i>	69
<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	11	<i>tab</i>		TIVICAY 10MG TAB	47
<i>tab</i>		<i>theophylline 400mg er</i>	11	TIVICAY 25MG TAB	47
<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	91	<i>tab</i>		TIVICAY 50MG TAB	47
<i>cream</i>		<i>theophylline 450mg er</i>	12	TIVICAY 5MG TAB FOR	47
<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	91	<i>tab</i>		ORAL SUSP	
<i>cream</i>		<i>theophylline 600mg er</i>	12	<i>tizanidine 2mg tab</i>	77
<i>terconazole 80mg vaginal</i>	91	<i>tab</i>		<i>tizanidine 4mg tab</i>	77
<i>insert</i>		<i>thioridazine 100mg tab</i>	44		

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

TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	80	<i>trandolapril 2mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% cream</i>	61
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	79	<i>trandolapril 4mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% lotion</i>	61
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	3	<i>tranxamic acid 650mg tab</i>	71	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% ointment</i>	61
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	3	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	17	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% oral paste</i>	77
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	3	TRAVASOL 10% INJ	78	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% cream</i>	61
<i>tolcapone 100mg tab</i>	39	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	80	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% ointment</i>	61
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	89	<i>trazodone 100mg tab</i>	18	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	71
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	89	<i>trazodone 150mg tab</i>	18	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	71
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	89	<i>trazodone 50mg tab</i>	18	<i>triderm 0.1% cream</i>	61
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	89	TRECTOR 250MG TAB	32	<i>triderm 0.5% cream</i>	61
<i>topiramate 100mg tab</i>	15	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	11	<i>trientine 250mg cap</i>	75
<i>topiramate 15mg cap</i>	15	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	11	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	56
<i>topiramate 200mg tab</i>	15	TRELSTAR 11.25MG INJ	34	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	44
<i>topiramate 25mg cap</i>	15	TRELSTAR 22.5MG INJ	34	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	44
<i>topiramate 25mg tab</i>	15	TRELSTAR 3.75MG INJ	34	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	44
<i>topiramate 50mg tab</i>	15	TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	60	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	44
<i>toremifene 60mg tab</i>	34	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	60	TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	79
<i>toremide 100mg tab</i>	63	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	22	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	39
<i>toremide 10mg tab</i>	63	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	22	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	39
<i>toremide 20mg tab</i>	63	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	22	TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	86
<i>toremide 5mg tab</i>	63	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	22	TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	86
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	22	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	58	TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	86
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	22	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	58	TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	86
TPN ELECTROLYTES INJ	74	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	58	<i>tri-legest 28 day pack</i>	56
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	52	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	58	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	56
<i>tramadol 100mg er tab</i>	6	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	58	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	56
<i>tramadol 200mg er tab</i>	6	<i>tretinoin 10mg cap</i>	39	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	30
<i>tramadol 300mg er tab</i>	6	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% cream</i>	61		
<i>tramadol 50mg tab</i>	6	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% lotion</i>	61		
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	6	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% ointment</i>	61		
<i>trandolapril 1mg tab</i>	27				

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>tri-mili 28 day pack</i>	56	TYBOST 150MG TAB	47	UZEDY 200MG/0.56ML	42
<i>trimipramine 100mg cap</i>	19	TYMLOS	64	SYRINGE	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	19	3120MCG/1.56ML PEN		UZEDY 250MG/0.7ML	42
<i>trimipramine 50mg cap</i>	20	INJ		SYRINGE	
TRINTELLIX 10MG TAB	18	TYPHIM VI	90	UZEDY 50MG/0.14ML	42
TRINTELLIX 20MG TAB	18	25MCG/0.5ML INJ		SYRINGE	
TRINTELLIX 5MG TAB	18	TYPHIM VI	90	UZEDY 75MG/0.21ML	42
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	56	25MCG/0.5ML SYRINGE		SYRINGE	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	56	TYVASO 16-32-48MCG	51	<hr/>	
TRIUMEQ	47	TITRATION PACK		V	
600-50-300MG TAB		TYVASO 16MCG INH	51	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	48
TRIUMEQ 60-5-30MG	47	POWDER		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	48
TAB FOR ORAL SUSP		TYVASO 32-48MCG	51	VALCHLOR 0.016% GEL	59
<i>trivora 28 day pack</i>	56	MAINTENANCE PACK		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	47
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	56	TYVASO 32MCG INH	51	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	47
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	56	POWDER		<i>oral soln</i>	
TRIZIVIR	47	TYVASO 48MCG INH	51	<i>valproic acid 250mg cap</i>	17
300-150-300MG TAB		POWDER		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	17
TROPHAMINE 10% INJ	78	TYVASO 64MCG INH	51	<i>oral soln</i>	
<i>trosipium chloride 20mg</i>	89	POWDER		<i>valsartan 160mg tab</i>	27
<i>tab</i>		<hr/>		<i>valsartan 320mg tab</i>	27
<i>trosipium chloride 60mg</i>	89	U		<i>valsartan 40mg tab</i>	27
<i>er cap</i>		UBRELVY 100MG TAB	73	<i>valsartan 80mg tab</i>	27
TRULANCE 3MG TAB	67	UBRELVY 50MG TAB	73	VALTOCO 10MG	13
TRULICITY	21	<i>unithroid 100mcg tab</i>	87	(10MG/0.1ML) NASAL	
0.75MG/0.5ML		<i>unithroid 112mcg tab</i>	87	SPRAY DOSE PACK	
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 125mcg tab</i>	87	VALTOCO 15MG	13
TRULICITY	21	<i>unithroid 137mcg tab</i>	87	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
1.5MG/0.5ML		<i>unithroid 150mcg tab</i>	87	SPRAY DOSE PACK	
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 175mcg tab</i>	88	VALTOCO 20MG	13
TRULICITY 3MG/0.5ML	21	<i>unithroid 200mcg tab</i>	88	(10MG/0.1ML) NASAL	
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 25mcg tab</i>	88	SPRAY DOSE PACK	
TRULICITY	21	<i>unithroid 300mcg tab</i>	88	VALTOCO 5MG	13
4.5MG/0.5ML		<i>unithroid 50mcg tab</i>	88	(5MG/0.1ML) NASAL	
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 75mcg tab</i>	88	SPARY DOSE PACK	
TRUMENBA SYRINGE	90	<i>unithroid 88mcg tab</i>	88	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	31
TRUQAP 160MG TAB	38	<i>ursodiol 250mg tab</i>	67	<i>vancomycin 125mg cap</i>	31
TRUQAP 200MG TAB	38	<i>ursodiol 300mg cap</i>	67	<i>vancomycin 1gm inj</i>	31
TUKYSA 150MG TAB	33	<i>ursodiol 500mg tab</i>	67	<i>vancomycin 250mg cap</i>	31
TUKYSA 50MG TAB	33	UZEDY 100MG/0.28ML	42	<i>vancomycin 500mg inj</i>	31
TURALIO 125MG CAP	38	SYRINGE		<i>vancomycin 750mg inj</i>	31
<i>turqoz 28 day pack</i>	56	UZEDY 125MG/0.35ML	42	VANFLYTA 17.7MG TAB	38
TWINRIX SYRINGE	90	SYRINGE		VANFLYTA 26.5MG TAB	38
TYBLUME 28 DAY PACK	56	UZEDY 150MG/0.42ML	42	VAQTA 25UNIT/0.5ML	90
		SYRINGE		INJ	

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

VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	90	<i>verapamil 120mg tab</i>	50	VIZIMPRO 45MG TAB	33
VAQTA 50UNIT/ML INJ SYRINGE	90	<i>verapamil 180mg er cap</i>	50	VONJO 100MG CAP	39
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	90	<i>verapamil 180mg er tab</i>	51	VORICONAZOLE 200MG INJ	24
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	85	<i>verapamil 240mg er cap</i>	51	<i>voriconazole 200mg tab</i>	24
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	85	<i>verapamil 240mg er tab</i>	51	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	24
<i>varenicline 1mg tab</i>	85	<i>verapamil 40mg tab</i>	51	<i>voriconazole 50mg tab</i>	24
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	90	<i>verapamil 80mg tab</i>	51	VOSEVI 400-100-100MG TAB	48
VARUBI 90MG TAB	24	VERQUOVO 10MG TAB	52	VOWST 30000000UNIT CAP	68
VELIVET 28 DAY PACK	56	VERQUOVO 2.5MG TAB	52	VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	41
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	76	VERQUOVO 5MG TAB	52	VRAYLAR 1.5MG CAP	41
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	76	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	43	VRAYLAR 3MG CAP	41
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	76	VERZENIO 100MG TAB	38	VRAYLAR 4.5MG CAP	41
VEMLIDY 25MG TAB	48	VERZENIO 150MG TAB	38	VRAYLAR 6MG CAP	41
VENCLEXTA 100MG TAB	33	VERZENIO 200MG TAB	38	<i>vyfemla 28 day pack</i>	56
VENCLEXTA 10MG TAB	33	VERZENIO 50MG TAB	38	<i>vylibra 28 day pack</i>	56
VENCLEXTA 50MG TAB	33	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	56	VYNDAMAX 61MG CAP	52
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	33	VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	21	VYNDAQEL 20MG CAP	52
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	18	<i>vienna 28 day pack</i>	56		
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	18	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	16	W	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	19	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	16	WAKIX 17.8MG TAB	1
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	19	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	16	WAKIX 4.45MG TAB	1
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	19	<i>vigadrone 500mg tab</i>	16	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	19	<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	16	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	19	<i>vilazodone 10mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	19	<i>vilazodone 20mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	12
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	51	<i>vilazodone 40mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	12
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	51	VIRACEPT 250MG TAB	47	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	12
<i>verapamil 120mg er cap</i>	50	VIRACEPT 625MG TAB	47	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	12
<i>verapamil 120mg er tab</i>	50	VIREAD 150MG TAB	47	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	12
		VIREAD 200MG TAB	47	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	12
		VIREAD 250MG TAB	47	WELIREG 40MG TAB	34
		VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	47	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	11
		VITRAKVI 100MG CAP	38	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	11
		VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	38	<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	11
		VITRAKVI 25MG CAP	38	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	56
		VIZIMPRO 15MG TAB	33		
		VIZIMPRO 30MG TAB	33	X	

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

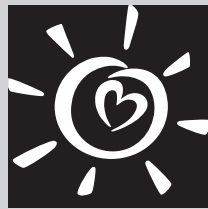
XALKORI 150MG ORAL PELLET	39	XIFAXAN 200MG TAB	30	XTANDI 40MG TAB	34
XALKORI 200MG CAP	39	XIFAXAN 550MG TAB	30	XTANDI 80MG TAB	34
XALKORI 20MG ORAL PELLET	39	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	20	XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	83
XALKORI 250MG CAP	39	XIGDUO XR 10-500MG TAB	20	Y	
XALKORI 50MG ORAL PELLET	39	XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	20	YF-VAX INJ	90
XARELTO 10MG TAB	12	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	20	YF-VAX INJ	90
XARELTO 15MG TAB	12	XIGDUO XR 5-500MG TAB	20	Z	
XARELTO 1MG/ML SUSP	12	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	79	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	10
XARELTO 2.5MG TAB	12	XOLAIR 150MG INJ	9	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	10
XARELTO 20MG TAB	12	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	10	<i>zaleplon 10mg cap</i>	71
XARELTO TAB STARTER PACK	12	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	10	<i>zaleplon 5mg cap</i>	71
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	33	XOPENEX 45MCG INHALER	11	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	71
XCOPRI 100MG TAB	16	XOSPATA 40MG TAB	39	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	71
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	16	XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	35	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	73
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	16	XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	35	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	21
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	16	XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	35	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	21
XCOPRI 150MG TAB	16	XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	35	ZEJULA 100MG CAP	39
XCOPRI 200MG TAB	16	XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	35	ZEJULA 100MG TAB	39
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	16	XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	35	ZEJULA 200MG TAB	39
XCOPRI 50MG TAB	16	XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	35	ZEJULA 300MG TAB	39
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	16	XTANDI 40MG CAP	34	ZELBORAF 240MG TAB	39
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	79			ZEMAIRA 1000MG INJ	85
XELJANZ 10MG TAB	3			<i>zenatane 10mg cap</i>	58
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	3			<i>zenatane 20mg cap</i>	58
XELJANZ 5MG TAB	3			<i>zenatane 30mg cap</i>	58
XELJANZ XR 11MG TAB	3			<i>zenatane 40mg cap</i>	58
XELJANZ XR 22MG TAB	3			ZENPEP	62
XENLETA 600MG TAB	31			105000-25000-79000UNI T DR CAP	
XERMELO 250MG	69			ZENPEP	62
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	64			14000-3000-10000UNIT DR CAP	
				ZENPEP	62
				24000-5000-17000UNIT DR CAP	

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

ZENPEP	62	<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	72
252600-60000-189600U		<i>er tab</i>	
NIT DR CAP		ZONISADE 100MG/5ML	15
ZENPEP	62	SUSP	
40000-126000-168000U		<i>zonisamide 100mg cap</i>	16
NIT DR CAP		<i>zonisamide 25mg cap</i>	16
ZENPEP	62	<i>zonisamide 50mg cap</i>	16
42000-10000-32000UNIT		ZORYVE 0.3% CREAM	60
DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	56
ZENPEP	62	ZTALMY 50MG/ML	16
63000-15000-47000UNIT		SUSP	
DR CAP		ZURZUVAE 20MG CAP	17
ZENPEP	62	ZURZUVAE 25MG CAP	17
84000-20000-63000UNIT		ZURZUVAE 30MG CAP	17
DR CAP		ZYDELIG 100MG TAB	39
ZEPOSIA 0.92MG CAP	85	ZYDELIG 150MG TAB	39
ZEPOSIA 28-DAY	85	ZYKADIA 150MG TAB	39
STARTER KIT		ZYPREXA 210MG INJ	43
ZEPOSIA CAP 7-DAY	85		
STARTER PACK			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	47		
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	47		
<i>soln</i>			
<i>zidovudine 300mg tab</i>	47		
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	71		
SYRINGE			
ZIMHI 5MG/0.5ML	23		
SYRINGE			
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	41		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	41		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	41		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	41		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	41		
ZOLINZA 100MG CAP	39		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	73		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	73		
<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	73		
<i>nasal spray</i>			
<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	71		
<i>tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	72		
<i>er tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	72		

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: 04/01/2024. 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)**.