



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 июля 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](https://www.medicare.lacare.org)**.



H1224_2024_MedProd_PPD_C_RU_Approved

Идентификатор фармакологического справочника: 00024381, версия: 13

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 AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	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

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
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Days
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Days
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Days
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Days
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	1	QL=60 EA/30 Days
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Days
<i>breyndra 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

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
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Days
XANTHINES		
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	1	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	1	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<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	

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>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<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

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
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
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 (Neurontin equiv)</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	

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 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Days
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	

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>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Days
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Days
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	QL=56 EA/28 Days
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Days
XCOPRI 150MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XCOPRI 200MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XCOPRI 25MG TAB	1	QL=30 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	

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
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Days
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<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>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	

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>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
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	

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
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	PA NSO
<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	

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>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
<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		

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>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Days
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Days
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Days
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Days
GVOKE 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
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	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		

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
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
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 (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	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 PA BvD
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		

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>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	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	

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>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	1	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Days
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Days
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Days
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Days
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Days
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS PA
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	1	PA
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<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

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>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	1	
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<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

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
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<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	

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

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
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	

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>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<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	

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

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/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
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	

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>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Days
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	ST QL=120 EA/30 Days
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	ST QL=120 EA/30 Days
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (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
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	

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>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<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	

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
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Days
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Days
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA 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

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
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
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
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

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
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Days
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Days
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Days
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Days
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Days
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Days
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Days
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Days
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Days
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Days
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

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
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
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

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
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Days
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Days
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	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

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
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
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Days
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Days
SCSEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
SCSEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Days
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Days
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Days
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Days
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Days
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Days
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

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
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
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	

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>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC 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
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	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	ST_NSO
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	ST_NSO
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 1.5MG 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 HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.50 ML/180 Days
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=5 ML/180 Days
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.75 ML/28 Days
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1 ML/28 Days
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.50 ML/28 Days
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.25 ML/28 Days
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.50 ML/28 Days
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.88 ML/84 Days

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

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.32 ML/84 Days
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.75 ML/84 Days
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.63 ML/84 Days
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
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	

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
haloperidol decanoate 50mg/ml inj	1	
DIBENZAPINES		
asenapine 10mg sl tab	1	QL=60 EA/30 Days
asenapine 2.5mg sl tab	1	QL=60 EA/30 Days
asenapine 5mg sl tab	1	QL=60 EA/30 Days
clozapine 100mg odt	1	
clozapine 100mg tab	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
clozapine 150mg odt	1	
clozapine 200mg odt	1	
clozapine 200mg tab	1	
clozapine 25mg odt	1	
clozapine 25mg tab	1	
clozapine 50mg tab	1	
loxapine 10mg cap	1	
loxapine 25mg cap	1	
loxapine 50mg cap	1	
loxapine 5mg cap	1	
olanzapine 10mg inj	1	
olanzapine 10mg odt	1	
olanzapine 10mg tab	1	
olanzapine 15mg odt	1	
olanzapine 15mg tab	1	
olanzapine 2.5mg tab	1	
olanzapine 20mg odt	1	
olanzapine 20mg tab	1	
olanzapine 5mg odt	1	
olanzapine 5mg tab	1	
olanzapine 7.5mg tab	1	
quetiapine 100mg tab	1	
quetiapine 150mg er tab	1	
quetiapine 200mg er tab	1	
quetiapine 200mg tab	1	
quetiapine 25mg tab	1	
quetiapine 300mg er tab	1	
quetiapine 300mg tab	1	
quetiapine 400mg er tab	1	
quetiapine 400mg tab	1	
quetiapine 50mg er tab	1	
quetiapine 50mg tab	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

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
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Days
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Days
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Days
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>aripiprazole 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>aripiprazole 15mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	PA NSO
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.90 ML/56 Days
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1.60 ML/28 Days
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2.40 ML/28 Days
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.40 ML/42 Days
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.20 ML/28 Days
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	
CIMDUO 300-300MG TAB	1	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
DOVATO 50-300MG TAB	1	
EDURANT 25MG TAB	1	
EFAVIRENZ 200MG CAP	1	
EFAVIRENZ 50MG 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
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	
FUZEON 90MG INJ	1	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	
INTELENCE 25MG TAB	1	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	1	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	
NEVIRAPINE 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	

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
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 75MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 75MG TAB	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	1	QL=4 EA/28 Days
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	1	QL=5 EA/28 Days
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	1	
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	
VIRACEPT 625MG TAB	1	
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
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

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

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA QL=150 EA/30 Days
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
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	

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>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	
<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>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	

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

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

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

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

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
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Days
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Days
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG 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
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	

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

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

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

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

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

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>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	

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>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	
<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>heather 0.35mg 28-day 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

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>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
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Days
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Days
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</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

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

DRUG NAME	DRUG TIER	REQUIREMENTS/LIMITS
zenatane 10mg cap	1	
zenatane 20mg cap	1	
zenatane 30mg cap	1	
zenatane 40mg cap	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
gentamicin 0.1% cream	1	QL=30 GM/30 Days
gentamicin 0.1% ointment	1	QL=120 GM/30 Days
mupirocin 2% ointment	1	QL=220 GM/30 Days
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
ciclopirox 0.77% cream	1	QL=90 GM/30 Days
ciclopirox 0.77% gel	1	QL=100 GM/30 Days
ciclopirox 1% shampoo	1	QL=120 ML/30 Days
ciclopirox 8% topical soln	1	QL=13.20 ML/30 Days
clotrimazole 1% cream	1	QL=45 GM/30 Days
clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream	1	QL=90 GM/30 Days
CLOTRIMAZOLE/BETAMETHASONE 1-0.05% LOTION	1	QL=60 ML/30 Days
econazole nitrate 1% cream	1	QL=85 GM/30 Days
ketoconazole 2% cream	1	QL=120 GM/30 Days
ketoconazole 2% shampoo	1	QL=240 ML/30 Days
nyamyc 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Days
nystatin 100000 unit/gm ointment	1	QL=30 GM/30 Days
nystatin 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Days
nystatin 100000unit/ml cream	1	QL=30 GM/30 Days
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment	1	QL=60 GM/30 Days
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream	1	QL=60 GM/30 Days
nystop 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Days
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
diclofenac sodium 1% gel	1	QL=1000 GM/30 Days
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
bexarotene 1% gel	1	PA NSO QL=60 GM/30 Days
diclofenac sodium 3% gel	1	PA QL=100 GM/30 Days
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Days
fluorouracil 5% cream	1	QL=40 GM/30 Days
fluorouracil 5% topical solution	1	QL=10 ML/30 Days
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Days
ANTIPSORIATICS		
acitretin 10mg cap	1	
acitretin 17.5mg cap	1	
acitretin 25mg cap	1	
calcipotriene 0.005% cream	1	PA QL=120 GM/30 Days
calcipotriene 0.005% ointment	1	PA QL=120 GM/30 Days

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
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	1	PA QL=120 ML/30 Days
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Days
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Days
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Days
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Days
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Days
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Days
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Days
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Days
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Days
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Days
ZORYVE 0.3% CREAM	1	PA QL=60 GM/30 Days
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Days
<i>penciclovir 1% cream</i>	1	QL=5 GM/7 Days
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Days
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Days
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Days
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Days
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Days

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

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
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		
<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

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
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	
<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	

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>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	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Days
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

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
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
<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	

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
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<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>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	

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 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<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	
<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	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
RELTONE 200MG CAP	1	PA
RELTONE 400MG CAP	1	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		

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>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<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	

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>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	1	NDS PA QL=84 EA/28 Days
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
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		

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
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
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
<i>yargesa 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		

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
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Days
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Days
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
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

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>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
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/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	

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>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	1	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Days
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Days
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
MISC. DEVICES		
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 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

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
zolmitriptan 5mg tab	1	QL=18 EA/30 Days
zolmitriptan 5mg/act nasal spray	1	QL=12 EA/30 Days
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
electrolyte-148 solution	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	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
kcl/nacl 20meq-0.45% inj	1	
kcl/nacl 20meq-0.9% inj	1	
kcl/nacl 40meq-9% inj	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
MAGNESIUM		
magnesium sulfate 500mg/ml inj	1	
magnesium sulfate 500mg/ml syringe	1	
POTASSIUM		
klor-con 10meq er tab	1	
klor-con 10meq micro er tab	1	
klor-con 15meq micro er tab	1	
klor-con 20meq micro er tab	1	
klor-con 20meq powder for 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>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<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		

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>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Days
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
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

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
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<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		

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>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=50 ML/30 Days
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Days
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/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	

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>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
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		

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
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	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	

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
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
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	

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
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<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		

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
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	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	

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 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Days
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
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	
<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

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 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
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
PSEUDOBLBAR 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

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 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Days
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Days
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Days
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
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		

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 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<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	

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 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
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		

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 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<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

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
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
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
IXCHIQ 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

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
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Days
<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 162MG/0.9ML	4	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	11
ABILIFY 400MG INJ	44	AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	11
ABILIFY 400MG SYRINGE	44	ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	4	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	11
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	44	ACTHIB INJ	89	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	11
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	44	ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	39	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	11
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	34	<i>acyclovir 200mg cap</i>	48	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	11
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	90	<i>acyclovir 400mg tab</i>	48	<i>albuterol 2mg tab</i>	11
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	83	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	48	<i>albuterol 4mg tab</i>	11
<i>acarbose 100mg tab</i>	20	<i>acyclovir 5% ointment</i>	60	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	11
<i>acarbose 25mg tab</i>	20	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	48	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	60
<i>acarbose 50mg tab</i>	20	<i>acyclovir 800mg tab</i>	48	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	60
<i>accutane 10mg cap</i>	58	ADACEL INJ	88	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	73
<i>accutane 20mg cap</i>	58	ADACEL SYRINGE	88	ALECENSA 150MG CAP	35
<i>accutane 40mg cap</i>	58	<i>adapalene 0.3% gel</i>	58	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	64
<i>acebutolol 200mg cap</i>	48	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	61	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	64
<i>acebutolol 400mg cap</i>	48	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	47	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	64
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	6	ADEMPAS 0.5MG TAB	52	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	64
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	6	ADEMPAS 1.5MG TAB	52	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	69
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	63	ADEMPAS 1MG TAB	52	<i>aliskiren 150mg tab</i>	30
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	63	ADEMPAS 2.5MG TAB	52	<i>aliskiren 300mg tab</i>	30
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	63	ADEMPAS 2MG TAB	52	<i>allopurinol 100mg tab</i>	69
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	80	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	10	<i>allopurinol 300mg tab</i>	69
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	10		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	11		
		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>ambrisentan 10mg tab</i>	52	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 1000MG TAB	20	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	52	<i>medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 12.5MG/METFORMIN 500MG TAB	20	<i>amethia 91 day pack</i>	53	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28
ALOGLIPTIN 12.5MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	20	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	<i>medoxomil 5-25-40mg tab</i>	
ALOGLIPTIN 25MG TAB	21	<i>amiloride 5mg tab</i>	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	28
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 15MG TAB	20	AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 30MG TAB	20	<i>amiodarone 200mg tab</i>	9	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALOGLIPTIN 25MG/PIOGLITAZONE 45MG TAB	20	<i>amiodarone 400mg tab</i>	9	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALOGLIPTIN 6.25MG TAB	21	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alosepron 0.5mg tab</i>	68	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alosepron 1mg tab</i>	68	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alprazolam 1mg tab</i>	8	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	19	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alprazolam 2mg tab</i>	8	<i>amlodipine 10mg tab</i>	49	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>altavera 28 day pack</i>	53	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	50	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALUNBRIG 180MG TAB	35	<i>amlodipine 5mg tab</i>	50	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALUNBRIG 30MG TAB	35	<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALUNBRIG 90MG TAB	35	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALUNBRIG INITIATION PACK	35	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALVESCO 160MCG INHALER	10	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
ALVESCO 80MCG INHALER	10	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alyacen 1/35 pack</i>	53	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>alyq 20mg tab</i>	52	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>amantadine 100mg cap</i>	40	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	40	<i>medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>		<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
		<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	29
		<i>medoxomil 10-25-40mg tab</i>		<i>ammonium lactate 12% cream</i>	62
		<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	62
		<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i>	28	<i>amnestem 10mg cap</i>	58

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>amnesteam 20mg cap</i>	58	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	APTIOM 800MG TAB	14
<i>amnesteam 40mg cap</i>	58	<i>etamine 15mg tab</i>		APTIVUS 250MG CAP	45
<i>amoxapine 100mg tab</i>	19	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	ARALAST 1000MG INJ	85
<i>amoxapine 150mg tab</i>	19	<i>etamine 20mg tab</i>		<i>aranelle 28 pack</i>	54
<i>amoxapine 25mg tab</i>	19	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	ARCALYST 220MG INJ	4
<i>amoxapine 50mg tab</i>	19	<i>etamine 25mg er cap</i>		AREXVY 120MCG/0.5ML	90
AMOXICILLIN 125MG	81	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	INJ	
CHEW TAB		<i>etamine 30mg tab</i>		ARIKAYCE	2
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	81	<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	590MG/8.4ML INH SUSP	
AMOXICILLIN 250MG	81	<i>etamine 5mg tab</i>		<i>aripiprazole 10mg odt</i>	44
CHEW TAB		<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	44
<i>amoxicillin</i>	82	<i>etamine 7.5mg tab</i>		<i>aripiprazole 15mg odt</i>	45
<i>250mg/clavulanate</i>		AMPHOTERICIN B	24	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	45
<i>125mg tab</i>		50MG INJ		<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	45
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	81	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	81	<i>soln</i>	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	81	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	81	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	45
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	81	AMPICILLIN 125MG INJ	82	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	45
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	81	<i>ampicillin 500mg cap</i>	82	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	45
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	81	<i>ampicillin/sulbactam</i>	82	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	45
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	81	<i>1000-500mg inj</i>		ARISTADA	45
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	81	<i>ampicillin/sulbactam</i>	82	1064MG/3.9ML	
AMOXICILLIN/CLAVUL	82	<i>100-50mg/ml inj</i>		SYRINGE	
ANATE 200-28.5MG		<i>ampicillin/sulbactam</i>	82	ARISTADA	45
CHEW TAB		<i>2000-1000mg inj</i>		441MG/1.6ML SYRINGE	
AMOXICILLIN/CLAVUL	82	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	70	ARISTADA	45
ANATE 400-57MG		<i>anagrelide 1mg cap</i>	70	662MG/2.4ML SYRINGE	
CHEW TAB		<i>anastrozole 1mg tab</i>	34	ARISTADA	45
<i>amoxicillin/clavulanate</i>	82	ANNOVERA	57	675MG/2.4ML SYRINGE	
<i>500-125mg tab</i>		0.15-0.013MG/24HR		ARISTADA	45
<i>amoxicillin/clavulanate</i>	82	VAGINAL SYSTEM		882MG/3.2ML SYRINGE	
<i>875-125mg tab</i>		ANORO ELLIPTA	11	<i>armodafinil 150mg tab</i>	1
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	82	62.5-25MCG INHALER		<i>armodafinil 200mg tab</i>	1
<i>200-28.5mg/5ml susp</i>		APRACLONIDINE 0.5%	79	<i>armodafinil 250mg tab</i>	1
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	82	OPHTH SOLN		<i>armodafinil 50mg tab</i>	2
<i>250-62.5mg/5ml susp</i>		<i>aprepitant 125mg cap</i>	24	ARNUITY 100MCG	10
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	82	<i>aprepitant</i>	24	INHALER	
<i>400-57mg/5ml susp</i>		<i>125mg/aprepitant 80mg</i>		ARNUITY 200MCG	10
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	82	<i>cap therapy pack</i>		INHALER	
<i>600-42.9mg/5ml susp</i>		<i>aprepitant 40mg cap</i>	24	ARNUITY 50MCG	10
<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	<i>aprepitant 80mg cap</i>	24	INHALER	
<i>etamine 10mg tab</i>		<i>apri 28 day pack</i>	54	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	43
<i>amphetamine/dextroamph</i>	1	APTIOM 200MG TAB	14	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	43
<i>etamine 12.5mg tab</i>		APTIOM 400MG TAB	14	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	43
		APTIOM 600MG TAB	14	<i>ashlyna 91 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

ASMANEX 100MCG HFA INHALER	10	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	79	<i>azithromycin 500mg tab</i>	72
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	10	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	23	<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	72
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	10	ATROVENT 17MCG INHALER	10	<i>azithromycin 600mg tab</i>	72
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	10	<i>aubra 28 day pack</i>	54	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	31
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	10	AUGTYRO 40MG CAP	35	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	31
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	10	AUSTEDO 12MG ER TAB	84	B	
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	10	AUSTEDO 12MG TAB	84	BACITRACIN	79
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	70	AUSTEDO 24MG ER TAB	84	500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	45	AUSTEDO 6-12-24MG XR TAB TITRATION PACK	84	<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	79
<i>atazanavir 200mg cap</i>	45	AUSTEDO 6MG ER TAB	84	<i>baclofen 10mg tab</i>	77
<i>atazanavir 300mg cap</i>	45	AUSTEDO 6MG TAB	84	<i>baclofen 20mg tab</i>	77
<i>atenolol 100mg tab</i>	48	AUSTEDO 9MG TAB	84	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	68
<i>atenolol 25mg tab</i>	48	AUVELITY 105-45MG ER TAB	17	BALVERSA 3MG TAB	35
<i>atenolol 50mg tab</i>	49	<i>aviane 28 pack</i>	54	BALVERSA 4MG TAB	35
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	29	AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	84	BALVERSA 5MG TAB	35
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	29	AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	84	<i>balziva 28 day pack</i>	54
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	AYVAKIT 100MG TAB	35	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	21
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	AYVAKIT 200MG TAB	35	BAXDELA 450MG TAB	67
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	AYVAKIT 25MG TAB	35	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	89
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	AYVAKIT 300MG TAB	35	<i>benazepril 10mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	AYVAKIT 50MG TAB	35	<i>benazepril 20mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	<i>azathioprine 50mg tab</i>	76	<i>benazepril 40mg tab</i>	26
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	<i>azelaic acid 15% gel</i>	62	<i>benazepril 5mg tab</i>	26
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	26	<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	80	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	29
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	26	<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	77	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	29
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	26	<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	72	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	29
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	26	<i>azithromycin 250mg pack</i>	72	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	29
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	30	<i>azithromycin 250mg tab</i>	72	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	76
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	32	<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	72	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	77
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	32	<i>azithromycin 500mg inj</i>	72	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	7

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

BENZNIDAZOLE	7	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	34	BREO ELLIPTA	11
12.5MG TAB		BICILLIN L-A	82	100-25MCG INHALER	
<i>benztropine mesylate</i>	39	1200000UNIT/2ML		BREO ELLIPTA	11
<i>0.5mg tab</i>		SYRINGE		200-25MCG INHALER	
<i>benztropine mesylate 1mg</i>	40	BICILLIN L-A	82	BREO ELLIPTA	11
<i>tab</i>		2400000UNIT/4ML		50-25MCG INH	
<i>benztropine mesylate 2mg</i>	40	SYRINGE		<i>breyana 160-4.5mcg/act</i>	11
<i>tab</i>		BICILLIN L-A	82	<i>inh</i>	
BERINERT 500UNIT INJ	70	600000UNIT/ML		<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	11
BESREMI 500MCG/ML	39	SYRINGE		BREZTRI AEROSPHERE	11
SYRINGE		BIKTARVY 30-120-15MG	45	160-9-4.8MCG/ACT	
<i>betamethasone 0.05%</i>	60	TAB		INHALER	
<i>aug cream</i>		BIKTARVY 50-200-25MG	45	<i>briellyn 28 day pack</i>	54
<i>betamethasone 0.05%</i>	60	TAB		BRILINTA 60MG TAB	70
<i>aug lotion</i>		<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	80	BRILINTA 90MG TAB	70
<i>betamethasone 0.05%</i>	60	<i>soln</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	79
<i>aug ointment</i>		<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	49	<i>0.1% ophth soln</i>	
<i>betamethasone 0.05%</i>	60	<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	79
<i>cream</i>		<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	49	<i>0.15% ophth soln</i>	
<i>betamethasone 0.05%</i>	60	<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	79
<i>lotion</i>		<i>bisoprolol</i>	29	<i>0.2% ophth soln</i>	
<i>betamethasone 0.05%</i>	60	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine</i>	78
<i>ointment</i>		<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>	
<i>betamethasone 0.1%</i>	60	<i>bisoprolol</i>	29	<i>ophth soln</i>	
<i>cream</i>		<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brinzolamide 1% ophth</i>	80
<i>betamethasone 0.1%</i>	60	<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>lotion</i>		<i>bisoprolol</i>	29	BRIVIACT 100MG TAB	14
<i>betamethasone 0.1%</i>	60	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG TAB	14
<i>ointment</i>		<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 10MG/ML	14
BETAXOLOL 0.5%	78	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	81	ORAL SOLN	
OPHTH SOLN		<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	54	BRIVIACT 25MG TAB	14
<i>betaxolol 10mg tab</i>	49	<i>day pack</i>		BRIVIACT 50MG TAB	14
<i>betaxolol 20mg tab</i>	49	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	54	BRIVIACT 75MG TAB	14
<i>bethanechol chloride</i>	89	<i>pack</i>		<i>bromfenac 0.07% ophth</i>	80
<i>10mg tab</i>		BOOSTRIX INJ	88	<i>soln</i>	
<i>bethanechol chloride</i>	89	BOOSTRIX SYRINGE	88	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	40
<i>25mg tab</i>		<i>bosentan 125mg tab</i>	52	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	40
<i>bethanechol chloride</i>	89	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	52	BRONCHITOL 40MG	85
<i>50mg tab</i>		BOSULIF 100MG CAP	35	INH POWDER	
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	89	BOSULIF 100MG TAB	35	BRUKINSA 80MG CAP	36
<i>tab</i>		BOSULIF 400MG TAB	36	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	10
<i>bexarotene 1% gel</i>	59	BOSULIF 500MG TAB	36	<i>inh susp</i>	
<i>bexarotene 75mg cap</i>	39	BOSULIF 50MG CAP	36	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	10
BEXSERO SYRINGE	89	BRAFTOVI 75MG CAP	36	<i>inh susp</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>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	10	<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	7	CAPRELSA 100MG TAB	36
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	7	BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	21	CAPRELSA 300MG TAB	36
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	57			<i>captopril 100mg tab</i>	26
<i>budesonide 9mg er tab</i>	57	C		<i>captopril 12.5mg tab</i>	26
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	11	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	66	<i>captopril 25mg tab</i>	26
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	11	CABLIVI 11MG INJ	70	<i>captopril 50mg tab</i>	26
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	63	CABOMETYX 20MG TAE	36	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	14
<i>bumetanide 1mg tab</i>	63	CABOMETYX 40MG TAE	36	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	14
<i>bumetanide 2mg tab</i>	63	CABOMETYX 60MG TAE	36	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	14
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	7	<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	59	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	14
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	7	<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	59	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	7	CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	60	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	7	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	65	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	7	<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	65	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	7	<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	65	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	14
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	7	<i>calcium acetate 667mg cap</i>	68	<i>carbidopa 25mg tab</i>	39
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	7	CALQUENCE 100MG CAP	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	40
<i>bupropion 100mg er tab</i>	17	CALQUENCE 100MG TAB	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	40
<i>bupropion 100mg tab</i>	17	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	57	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	40
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	17	CAMZYOS 10MG CAP	51	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	40
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	85	CAMZYOS 15MG CAP	51	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	40
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	17	CAMZYOS 2.5MG CAP	51	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	40
<i>bupropion 200mg er tab</i>	17	CAMZYOS 5MG CAP	51		
<i>bupropion 300mg er tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	27		
<i>bupropion 75mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	27		
<i>buspironone 10mg tab</i>	8	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	27		
<i>buspironone 15mg tab</i>	8	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	27		
<i>buspironone 30mg tab</i>	8	CAPLYTA 10.5MG CAP	41		
<i>buspironone 5mg tab</i>	8	CAPLYTA 21MG CAP	41		
<i>buspironone 7.5mg tab</i>	8	CAPLYTA 42MG CAP	41		

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

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

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

CIMDUO 300-300MG TAB	45	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	60
<i>cimetidine 200mg tab</i>	88	<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	31	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	60
<i>cimetidine 300mg tab</i>	88	<i>clindamycin 150mg cap</i>	31	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	61
<i>cimetidine 400mg tab</i>	88	<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	31	<i>clomipramine 25mg cap</i>	19
<i>cimetidine 800mg tab</i>	88	<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	31	<i>clomipramine 50mg cap</i>	19
CIMZIA 200MG INJ	68	<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	31	<i>clomipramine 75mg cap</i>	19
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	68	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	91	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	13
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	65	<i>clindamycin 300mg cap</i>	31	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	13
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	65	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	31	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	13
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	65	<i>clindamycin 75mg cap</i>	31	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	13
CINRYZE 500UNIT INJ	70	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	58	<i>clonazepam 1mg odt</i>	13
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	80	CLINIMIX 4.25/10 INJ	78	<i>clonazepam 1mg tab</i>	13
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	79	CLINIMIX 4.25/5 INJ	78	<i>clonazepam 2mg odt</i>	13
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	67	CLINIMIX 5/15 INJ	78	<i>clonazepam 2mg tab</i>	13
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	67	CLINIMIX 5/20 INJ	78	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	67	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	78	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	28
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	67	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	78	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>ciprofloxacin/dexamethas one 0.3-0.1% otic susp</i>	81	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	78	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	28
<i>citalopram 10mg tab</i>	17	CLINIMIX E 5/15 INJ	78	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>citalopram 20mg tab</i>	17	CLINIMIX E 5/20 INJ	78	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	28
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	17	<i>clinisol 15 inj</i>	78	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>citalopram 40mg tab</i>	17	<i>clobazam 10mg tab</i>	13	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	70
<i>claravis 10mg cap</i>	58	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	13	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	8
<i>claravis 20mg cap</i>	58	<i>clobazam 20mg tab</i>	13	<i>clotrimazole 1% cream</i>	59
<i>claravis 30mg cap</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	60	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	77
<i>claravis 40mg cap</i>	58	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	60	<i>clotrimazole/betamethaso ne 1-0.05% cream</i>	59
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	60	CLOTRIMAZOLE/BETA	59
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	72	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	60	METHASONE 1-0.05% LOTION	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	60	<i>clozapine 100mg odt</i>	43
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	72	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	60	<i>clozapine 100mg tab</i>	43
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	72	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	60	CLOZAPINE 12.5MG ODT	43
<i>clindamycin 1% gel</i>	58			<i>clozapine 150mg odt</i>	43
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	58			<i>clozapine 200mg odt</i>	43
<i>clindamycin 1% lotion</i>	58			<i>clozapine 200mg tab</i>	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>clozapine 25mg odt</i>	43	CORLANOR 5MG/5ML	52	CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	80
<i>clozapine 25mg tab</i>	43	ORAL SOLN			
<i>clozapine 50mg tab</i>	43	CORLANOR 7.5MG TAB	52	CYSTAGON 150MG CAP	69
COARTEM 20-120MG TAB	32	COTELLIC 20MG TAB	36	CYSTAGON 50MG CAP	69
<i>codeine</i>	6	CREON	62	CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	80
<i>phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>		120000-24000-76000UNIT DR CAP			
<i>codeine</i>	6	CREON	62	D	
<i>phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>		15000-3000-9500UNIT DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	84
<i>codeine</i>	6	CREON	62	DALVANCE 500MG INJ	31
<i>phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>		180000-36000-114000U NIT DR CAP		<i>danazol 100mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 15MG TAB	5	CREON	62	<i>danazol 200mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 30MG TAB	5	30000-6000-19000UNIT DR CAP		<i>danazol 50mg cap</i>	7
CODEINE SULFATE 60MG TAB	5	CREON	62	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	77
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	69	60000-12000-38000UNIT DR CAP		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	77
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	69	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	68	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	77
<i>colesevelam 625mg tab</i>	25	CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	80	<i>dapsone 100mg tab</i>	31
<i>colestipol 1000mg tab</i>	25	<i>cryselle 28 pack</i>	54	<i>dapsone 25mg tab</i>	31
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	25	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	77	DAPTACEL INJ	88
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	31	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	77	<i>daptomycin 500mg inj</i>	31
COMBIVENT	11	CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	32	<i>darunavir 600mg tab</i>	45
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	32	<i>darunavir 800mg tab</i>	45
COMETRIQ CAP 100MG	36	<i>cyclosporine 0.05% ophthalmic susp</i>	79	DAURISMO 100MG TAB	34
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	76	DAURISMO 25MG TAB	34
COMETRIQ CAP 140MG	36	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	76	<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	57
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	76	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	23
COMETRIQ CAP 60MG	36	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	76	<i>deferasirox 180mg granules</i>	23
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	76	<i>deferasirox 180mg tab</i>	23
COMPLERA	45	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	76	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	23
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	76	<i>deferasirox 360mg granules</i>	23
<i>compro 25mg rectal supp</i>	44	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	76	<i>deferasirox 360mg tab</i>	23
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	72	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	76	<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	23
COPIKTRA 15MG CAP	36	<i>cyred 28 day pack</i>	54	<i>deferasirox 90mg granules</i>	23
COPIKTRA 25MG CAP	36			<i>deferasirox 90mg tab</i>	23
CORLANOR 5MG TAB	52				

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>deferiprone 1000mg tab</i>	23	<i>desoximetasone 0.25%</i>	61	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	2
<i>deferiprone 500mg tab</i>	23	<i>ointment</i>		<i>er cap</i>	
DELSTRIGO	45	<i>desvenlafaxine succinate</i>	18	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	2
100-300-300MG TAB		<i>100mg er tab</i>		<i>tab</i>	
<i>demeclocycline 150mg</i>	86	<i>desvenlafaxine succinate</i>	18	<i>dextroamphetamine</i>	1
<i>tab</i>		<i>25mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg er cap</i>	
<i>demeclocycline 300mg</i>	86	<i>desvenlafaxine succinate</i>	18	<i>dextroamphetamine</i>	1
<i>tab</i>		<i>50mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	57	DEXAMETHASONE	57	<i>dextroamphetamine</i>	1
104MG/0.65ML		0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>sulfate 15mg er cap</i>	
SYRINGE		<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	57	<i>dextroamphetamine</i>	1
<i>depo-testosterone</i>	7	<i>dexamethasone 0.75mg</i>	57	<i>sulfate 5mg er cap</i>	
<i>200mg/ml inj</i>		<i>tab</i>		<i>dextroamphetamine</i>	1
DESCOVY 120-15MG	45	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	57	<i>sulfate 5mg tab</i>	
TAB		<i>dexamethasone 1mg tab</i>	57	DIACOMIT 250MG CAP	14
DESCOVY 200-25MG	45	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	57	DIACOMIT 250MG	14
TAB		<i>dexamethasone 4mg tab</i>	57	POWDER FOR ORAL	
<i>desipramine 100mg tab</i>	19	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	57	SUSP	
<i>desipramine 10mg tab</i>	19	DEXAMETHASONE	80	DIACOMIT 500MG CAP	14
<i>desipramine 150mg tab</i>	19	PHOSPHATE 0.1%		DIACOMIT 500MG	14
<i>desipramine 25mg tab</i>	19	OPHTH SOLN		POWDER FOR ORAL	
<i>desipramine 50mg tab</i>	19	<i>dexamethasone/neomycin</i>	80	SUSP	
<i>desipramine 75mg tab</i>	19	<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	8
<i>desloratadine 5mg tab</i>	25	<i>ointment</i>		<i>diazepam 10mg/2ml</i>	13
<i>desmopressin acetate</i>	65	<i>dexamethasone/tobramyc</i>	80	<i>rectal gel</i>	
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	8
<i>spray</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>soln</i>	
<i>desmopressin acetate</i>	65	<i>10mg er cap</i>		DIAZEPAM	13
<i>0.1mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	2.5MG/0.5ML RECTAL	
<i>desmopressin acetate</i>	65	<i>10mg tab</i>		GEL	
<i>0.2mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	13
<i>desogestrel/ethinyl</i>	54	<i>15mg er cap</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>diazepam 2mg tab</i>	9
<i>estradiol</i>		<i>2.5mg tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	9
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	9
<i>pack</i>		<i>20mg er cap</i>		<i>soln</i>	
<i>desogestrel/ethinyl</i>	54	<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	21
<i>estradiol/inert</i>		<i>25mg er cap</i>		<i>diclofenac potassium</i>	4
<i>ingredients</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>50mg tab</i>	
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>30mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	80
<i>desonide 0.05% ointment</i>	61	<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>ophth soln</i>	
<i>desoximetasone 0.25%</i>	61	<i>35mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	59
<i>cream</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	2	<i>diclofenac sodium 100mg</i>	4
		<i>40mg er cap</i>		<i>er 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>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	50	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	78
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	59	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	50	<i>donepezil 10mg odt</i>	83
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 30mg tab</i>	50	<i>donepezil 10mg tab</i>	83
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	50	<i>donepezil 23mg tab</i>	83
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	50	<i>donepezil 5mg odt</i>	83
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	4	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	50	<i>donepezil 5mg tab</i>	83
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	82	<i>diltiazem 60mg tab</i>	50	DOPTELET 20MG TAB	71
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	82	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	50	DOPTELET TAB 40MG	71
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	88	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	84	DAILY DOSE PACK	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	88	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	84	DOPTELET TAB 60MG	71
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	88	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	84	DAILY DOSE PACK	
DIFICID 200MG TAB	73	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	88	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	80
DIFICID 40MG/ML SUSP	73	<i>disopyramide 100mg cap</i>	9	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	78
<i>diflunisal 500mg tab</i>	5	<i>disopyramide 150mg cap</i>	9	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	78
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	80	<i>disulfiram 250mg tab</i>	83	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	66
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	51	<i>disulfiram 500mg tab</i>	83	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	66
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	51	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	17	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	66
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	51	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	17	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	66
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	73	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	17	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	66
DILANTIN 30MG ER CAP	16	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	17	DOVATO 50-300MG TAB	45
<i>dilt 120mg er cap</i>	50	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	17	<i>doxazosin 1mg tab</i>	28
<i>dilt 180mg er cap</i>	50	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	17	<i>doxazosin 2mg tab</i>	28
<i>dilt 240mg er cap</i>	50	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	9	<i>doxazosin 4mg tab</i>	28
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	50	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	9	<i>doxazosin 8mg tab</i>	28
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	50	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	9	<i>doxepin 100mg cap</i>	19
<i>diltiazem 120mg tab</i>	50			<i>doxepin 10mg cap</i>	19
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	50			<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	19
				<i>doxepin 150mg cap</i>	19
				<i>doxepin 25mg cap</i>	19
				<i>doxepin 50mg cap</i>	19
				<i>doxepin 75mg cap</i>	19
				<i>doxy 100mg inj</i>	86
				<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	86
				<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	86

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	86	DUPIXENT 100MG/0.67ML	61	ELMIRON 100MG CAP	69
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	86	SYRINGE		<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	57
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	86	DUPIXENT 200MG/1.14ML	61	EMGALITY 100MG/ML	73
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	86	AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	86	DUPIXENT 200MG/1.14ML	61	EMGALITY 120MG/ML	73
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	86	SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	86	DUPIXENT 300MG/2ML	61	EMGALITY 120MG/ML	73
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	24	AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	24	DUPIXENT 300MG/2ML	61	EMSAM 12MG/24HR	17
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	24	SYRINGE		PATCH	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	24	AUTO-INJECTOR		EMSAM 6MG/24HR	17
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	54	DUPIXENT 300MG/2ML	61	PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	54	SYRINGE		EMSAM 9MG/24HR	17
DROXIA 200MG CAP	70	E		PATCH	
DROXIA 300MG CAP	70	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	59	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	46
DROXIA 400MG CAP	70	EDURANT 25MG TAB	45	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	46
<i>droxidopa 100mg cap</i>	91	EFAVIRENZ 200MG CAP	45	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	46
<i>droxidopa 200mg cap</i>	91	EFAVIRENZ 50MG CAP	45	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	46
<i>droxidopa 300mg cap</i>	91	<i>efavirenz 600mg tab</i>	46	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	46
DULERA 100-5MCG INHALER	11	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	46	EMTRIVA 10MG/ML	46
DULERA 200-5MCG INHALER	11	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	46	ORAL SOLN	
DULERA 50-5MCG INHALER	11	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	46	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	27
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	18	<i>electrolyte-148 solution</i>	74	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	27
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	18	ELIGARD 22.5MG	34	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	27
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	18	SYRINGE		<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	27
		ELIGARD 30MG	34	<i>enalapril</i>	29
		SYRINGE		<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	
		ELIGARD 45MG	34		
		SYRINGE			
		ELIGARD 7.5MG	34		
		SYRINGE			
		ELIQUIS 2.5MG TAB	12		
		ELIQUIS 5MG 30-DAY	12		
		STARTER PACK			
		ELIQUIS 5MG TAB	12		

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>enalapril</i>	29	ENSPRYNG 120MG/ML	76	<i>erythromycin 2% topical</i>	58
<i>maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>		SYRINGE		<i>soln</i>	
ENBREL 25MG/0.5ML	5	<i>entacapone 200mg tab</i>	40	ERYTHROMYCIN	72
INJ		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	47	250MG DR CAP	
ENBREL 25MG/0.5ML	5	<i>entecavir 1mg tab</i>	48	<i>erythromycin 250mg tab</i>	72
SYRINGE		ENTRESTO 24-26MG	51	<i>erythromycin 500mg tab</i>	72
ENBREL 50MG/ML	5	TAB		<i>erythromycin</i>	73
AUTO-INJECTOR		ENTRESTO 49-51MG	51	<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>	
ENBREL 50MG/ML	5	TAB		<i>susp</i>	
CARTRIDGE		ENTRESTO 97-103MG	51	<i>erythromycin</i>	73
ENBREL 50MG/ML	5	TAB		<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>	
SYRINGE		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	68	<i>susp</i>	
ENDARI 5GM POWDER	70	<i>soln</i>		<i>erythromycin/benzoyl</i>	58
FOR ORAL SOLN		ENVARUSUS XR 0.75MG	76	<i>peroxide 5-3% gel</i>	
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	6	TAB		<i>escitalopram 10mg tab</i>	17
<i>endocet 325-10mg tab</i>	6	ENVARUSUS XR 1MG TAE	76	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	18
<i>endocet 325-5mg tab</i>	6	ENVARUSUS XR 4MG TAE	76	<i>soln</i>	
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	6	EPIDIOLEX 100MG/ML	14	<i>escitalopram 20mg tab</i>	18
ENGERIX-B	90	ORAL SOLN		<i>escitalopram 5mg tab</i>	18
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epinastine 0.05% ophth</i>	80	<i>estarylla 28 day pack</i>	54
ENGERIX-B 20MCG/ML	90	<i>soln</i>		<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	66
INJ		<i>epinephrine</i>	91	<i>twice weekly patch</i>	
ENGERIX-B 20MCG/ML	90	<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	66
SYRINGE		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enilloring</i>	57	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	91	<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	66
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>twice weekly patch</i>	
<i>vaginal system</i>		<i>epitol 200mg tab</i>	14	<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>eplerenone 25mg tab</i>	30	<i>weekly patch</i>	
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>eplerenone 50mg tab</i>	30	<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	12	EPRONTIA 25MG/ML	14	<i>twice weekly patch</i>	
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ORAL SOLN		<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERGOLOID MESYLATES	85	<i>weekly patch</i>	
<i>150mg/1ml syringe</i>		USP 1MG TAB		<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERIVEDGE 150MG CAP	34	<i>weekly patch</i>	
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		ERLEADA 240MG TAB	34	<i>estradiol 0.00312mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERLEADA 60MG TAB	34	<i>weekly patch</i>	
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	33	<i>estradiol 0.00313mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>erlotinib 150mg tab</i>	33	<i>twice weekly patch</i>	
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	33	<i>estradiol 0.00417mg/hr</i>	66
<i>enoxaparin sodium</i>	13	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	57	<i>twice weekly patch</i>	
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	31	<i>estradiol 0.00417mg/hr</i>	66
<i>enpresse 28 day pack</i>	54	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	79	<i>weekly patch</i>	
<i>enskyce 28 day pack</i>	54	<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	91
		<i>erythromycin 2% gel</i>	58	<i>cream</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>estradiol 0.5mg tab</i>	67	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	54	<i>ethinyl</i>	55
<i>estradiol 1mg tab</i>	67	<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>estradiol/levonorgestrel</i>	
<i>estradiol 2mg tab</i>	67	<i>0.035-75-0.4mg pack</i>		<i>91 day pack</i>	
<i>estradiol valerate</i>	67	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	54	<i>ethinyl</i>	66
<i>10mg/ml inj</i>		<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol valerate</i>	67	<i>acetate 0.02-75-1mg 21</i>		<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>	
<i>20mg/ml inj</i>		<i>day pack</i>		<i>pack</i>	
<i>estradiol valerate</i>	67	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	54	<i>ethinyl</i>	66
<i>40mg/ml inj</i>		<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>	66	<i>acetate 0.02-75-1mg 28</i>		<i>acetate 0.005-1mg pack</i>	
<i>acetate 0.5-0.1mg pack</i>		<i>day pack</i>		<i>ethinyl</i>	55
<i>estradiol/norethindrone</i>	66	<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	54	<i>estradiol/norethindrone</i>	
<i>acetate 1-0.5mg pack</i>		<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>acetate 0.02-1mg pack</i>	
ESTRING 2MG (7.5	91	<i>acetate</i>		<i>ethosuximide 250mg cap</i>	16
MCG/24HR) VAGINAL		<i>1-20/1-30/1-35mg-mcg</i>		<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	16
SYSTEM		<i>pack</i>		<i>oral soln</i>	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	71	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	54	<i>etodolac 200mg cap</i>	4
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	71	<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	4
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	71	<i>l 0.02-1-0.1mg 28 day</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	4
<i>ethambutol 100mg tab</i>	32	<i>pack</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	4
<i>ethambutol 400mg tab</i>	32	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	54	<i>etravirine 100mg tab</i>	46
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	54	<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	46
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg 28</i>		<i>euthyrox 100mcg tab</i>	87
<i>0.01-0.03-0.15mg 91 day</i>		<i>daypack</i>		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	87
<i>pack</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	54	<i>euthyrox 125mcg tab</i>	87
<i>ethinyl</i>	54	<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	87
<i>estradiol/ethynodiol</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg 91 day</i>		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	87
<i>diacetate/inert</i>		<i>pack</i>		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	87
<i>ingredients 0.035-1-1mg</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	55	<i>euthyrox 200mcg tab</i>	87
<i>pack</i>		<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	87
<i>ethinyl</i>	54	<i>0.035-1-0.25mg pack</i>		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	87
<i>estradiol/ethynodiol</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	55	<i>euthyrox 75mcg tab</i>	87
<i>diacetate/inert</i>		<i>ingredients/norgestimate/</i>		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	87
<i>ingredients 0.05-1-1mg</i>		<i>norgestimate/norgestim</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	76
<i>pack</i>		<i>e</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	76
<i>ethinyl</i>	57	<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	76
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>mg</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	36
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	55	<i>everolimus 1mg tab</i>	76
<i>vaginal system</i>		<i>ingredients/norgestimate/</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	36
<i>ethinyl estradiol/ferrous</i>	54	<i>norgestimate/norgestim</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	36
<i>fumarate/norethindrone</i>		<i>e</i>		<i>oral susp</i>	
<i>0.025-75-0.8mg pack</i>		<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	36
		<i>mg</i>		<i>oral susp</i>	
				<i>everolimus 5mg tab</i>	36

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	36	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	9	<i>finasteride 5mg tab</i>	69
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	36	<i>febuxostat 40mg tab</i>	69	<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	84
EVOTAZ 300-150MG TAB	46	<i>febuxostat 80mg tab</i>	69	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	14
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	78	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	16	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	55
<i>exemestane 25mg tab</i>	34	<i>felbamate 400mg tab</i>	16	FIRDAPSE 10MG TAB	32
EXKIVITY 40MG CAP	33	<i>felbamate 600mg tab</i>	16	FIRMAGON	34
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	26	<i>felodipine 10mg er tab</i>	50	120MG/VIAL INJ	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	25	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	50	FIRMAGON 80MG INJ	34
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	25	<i>felodipine 5mg er tab</i>	50	<i>flac 0.01% otic soln</i>	81
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	25	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	25	<i>flavoxate 100mg tab</i>	89
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	25	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	25	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	9
F		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	25	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	9
<i>falmina 28 day pack</i>	55	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	25	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	9
<i>famciclovir 125mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	25	<i>fluconazole 100mg tab</i>	24
<i>famciclovir 250mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	25	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	24
<i>famciclovir 500mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	25	<i>fluconazole 150mg tab</i>	24
<i>famotidine 20mg tab</i>	88	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	25	<i>fluconazole 200mg tab</i>	24
<i>famotidine 40mg tab</i>	88	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	25	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	24
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	88	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	5	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	24
FANAPT 10MG TAB	41	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	5	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	24
FANAPT 12MG TAB	41	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	5	<i>fluconazole 50mg tab</i>	24
FANAPT 1MG TAB	41	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	5	<i>flucytosine 250mg cap</i>	24
FANAPT 2MG TAB	41	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	5	<i>flucytosine 500mg cap</i>	24
FANAPT 4MG TAB	41	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	5	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	58
FANAPT 6MG TAB	41	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	5	<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	78
FANAPT 8MG TAB	41	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	5	<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	61
FANAPT TITRATION PACK	41	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	5	<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	61
FARXIGA 10MG TAB	22	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	5	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	81
FARXIGA 5MG TAB	22	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	5	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	61
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	9	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	89	<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	61
		<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	89		
		FETZIMA 120MG ER CAP	19		
		FETZIMA 20MG ER CAP	19		
		FETZIMA 40MG ER CAP	19		
		FETZIMA 80MG ER CAP	19		
		FETZIMA PACK	19		
		FILSPARI 200MG TAB	69		
		FILSPARI 400MG TAB	69		

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>	61	FLUTICASONE	10	<i>fosinopril sodium 40mg</i>	27
<i>0.025% ointment</i>		PROPIONATE 110MCG		<i>tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	61	INHALER		<i>fosinopril</i>	29
<i>fluocinonide 0.05% e</i>	61	FLUTICASONE	10	<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>cream</i>		PROPIONATE 220MCG		<i>fosinopril</i>	29
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	61	INHALER		<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05%</i>	61	FLUTICASONE	10	FOSRENOL 1000MG	68
<i>ointment</i>		PROPIONATE 44MCG		ORAL POWDER	
<i>fluocinonide 0.05%</i>	61	INHALER		FOSRENOL 750MG	68
<i>topical soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	78	ORAL POWDER	
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	61	<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FOTIVDA 0.89MG CAP	36
<i>fluorometholone 0.1%</i>	80	<i>fluticasone</i>	11	FOTIVDA 1.34MG CAP	36
<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>		FRUZAQLA 1MG CAP	33
FLUOROURACIL 2%	59	<i>100-50mcg/act dry</i>		FRUZAQLA 5MG CAP	33
TOPICAL SOLN		<i>powder inhaler</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	63
<i>fluorouracil 5% cream</i>	59	<i>fluticasone</i>	11	CARTRIDGE	
<i>fluorouracil 5% topical</i>	59	<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	63
<i>solution</i>		<i>250-50mcg/act dry</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	63
<i>flouxetine 10mg cap</i>	18	<i>powder inhaler</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	63
<i>flouxetine 20mg cap</i>	18	<i>fluticasone</i>	11	<i>furosemide 40mg tab</i>	63
<i>flouxetine 40mg cap</i>	18	<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	63
<i>flouxetine 4mg/ml oral</i>	18	<i>500-50mcg/act dry</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	63
<i>soln</i>		<i>powder inhaler</i>		ORAL SOLN	
<i>flouxetine 60mg tab</i>	18	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	26	FUZEON 90MG INJ	46
FLUPHENAZINE	44	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	26	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	66
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvoxamine maleate</i>	18	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	66
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	44	<i>100mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	13
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	44	<i>fluvoxamine maleate</i>	18	SUSP	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	44	<i>25mg tab</i>		FYCOMPA 10MG TAB	13
FLUPHENAZINE	44	<i>fluvoxamine maleate</i>	18	FYCOMPA 12MG TAB	13
2.5MG/ML INJ		<i>50mg tab</i>		FYCOMPA 2MG TAB	13
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	44	<i>fondaparinux sodium</i>	13	FYCOMPA 4MG TAB	13
FLUPHENAZINE	44	<i>10mg/0.8ml syringe</i>		FYCOMPA 6MG TAB	13
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium</i>	13	FYCOMPA 8MG TAB	13
<i>fluphenazine decanoate</i>	44	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>			
<i>25mg/ml inj</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	13		
FLURBIPROFEN	80	<i>5mg/0.4ml syringe</i>			
SODIUM 0.03% OPHTH		<i>fondaparinux sodium</i>	13		
SOLN		<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		G	
<i>fluticasone propionate</i>	61	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	46	<i>gabapentin 100mg cap</i>	14
<i>0.005% ointment</i>		<i>fosinopril sodium 10mg</i>	27	<i>gabapentin 300mg cap</i>	14
<i>fluticasone propionate</i>	61	<i>tab</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	14
<i>0.05% cream</i>		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	27	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	14
		<i>tab</i>		<i>soln</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>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	14	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	72	<i>glipizide 10mg tab</i>	23
<i>gabapentin 800mg tab</i>	14	GAVRETO 100MG CAP	36	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	23
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	65	<i>gefitinib 250mg tab</i>	33	<i>glipizide 5mg er tab</i>	23
<i>galantamine 12mg tab</i>	83	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	25	<i>glipizide 5mg tab</i>	23
<i>galantamine 4mg tab</i>	83	GEMTESA 75MG TAB	89	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	20
<i>galantamine 8mg tab</i>	83	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	68	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	20
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	83	<i>gengraf 100mg cap</i>	76	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	20
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	83	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	76	GLUCAGEN 1MG INJ	21
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	83	<i>gengraf 25mg cap</i>	76	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	21
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	83	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	59	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	78
GAMMAGARD 10GM INJ	81	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	59	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	74
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	81	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	79	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	74
GAMMAGARD 5GM INJ	81	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	74
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	81	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	74
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	81	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	78
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	81	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	3	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>	74
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	81	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	3	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	74
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	81	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	46	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	74
GARDASIL 9 INJ	90	GILOTRIF 20MG TAB	33	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>	74
GARDASIL 9 SYRINGE	90	GILOTRIF 30MG TAB	33	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	74
GATTEX 5MG INJ	69	GILOTRIF 40MG TAB	33	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>	74
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	73	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	85	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	74
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	72	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	84	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>	74
		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	84	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	74
		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	84	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>	74
		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	84	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	74
		GLEOSTINE 100MG CAP	32	<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride</i>	74
		GLEOSTINE 10MG CAP	32	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	74
		GLEOSTINE 40MG CAP	32		
		<i>glimepiride 1mg tab</i>	23		
		<i>glimepiride 2mg tab</i>	23		
		<i>glimepiride 4mg tab</i>	23		
		<i>glipizide 10mg er 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>glucose</i>	74	GVOKE 1MG/0.2ML	21	<i>heather 0.35mg 28-day</i>	57
<i>50mg/ml/potassium</i>		SYRINGE		<i>pack</i>	
<i>chloride</i>		H		<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		HADLIMA 40MG/0.4ML	3	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>glucose</i>	74	HADLIMA 40MG/0.4ML	3	<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>chloride</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	3	<i>20000unit/ml inj</i>	
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	13
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	3	<i>5000unit/ml inj</i>	
<i>glucose</i>	74	SYRINGE		HEPLISAV-B	90
<i>50mg/ml/potassium</i>		HAEGARDA 2000UNIT	70	20MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>chloride</i>		INJ		HIBERIX 10MCG INJ	89
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		HAEGARDA 3000UNIT	70	HUMALOG 100UNIT/ML	22
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		INJ		CARTRIDGE	
GLUCOSE	74	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	55	HUMALOG 100UNIT/ML	22
50MG/ML/POTASSIUM		<i>halobetasol propionate</i>	61	KWIKPEN	
CHLORIDE		<i>0.05% cream</i>		HUMALOG 200UNIT/ML	22
0.04MEQ/ML/SODIUM		<i>halobetasol propionate</i>	61	PEN INJ	
CHLORIDE 9MG/ML INJ		<i>0.05% ointment</i>		HUMALOG JUNIOR	22
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	74	<i>haloette</i>	57	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>chloride 2mg/ml inj</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		HUMALOG MIX	22
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	74	<i>vaginal system</i>		25-75UNIT/ML INJ	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	42	HUMALOG MIX	22
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	74	<i>haloperidol 10mg tab</i>	42	25-75UNIT/ML PEN INJ	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>haloperidol 1mg tab</i>	42	HUMALOG MIX	22
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	88	<i>haloperidol 20mg tab</i>	42	50-50UNIT/ML PEN INJ	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	88	<i>haloperidol 2mg tab</i>	42	HUMIRA 10MG/0.1ML	3
<i>granisetron 1mg tab</i>	23	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	42	SYRINGE (ABBVIE)	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	24	<i>soln</i>		HUMIRA 20MG/0.2ML	3
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	24	<i>haloperidol 5mg tab</i>	42	SYRINGE (ABBVIE)	
<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	24	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	42	HUMIRA 40MG/0.4ML	3
<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	42	AUTO-INJECTOR	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	24	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		(ABBVIE)	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	<i>haloperidol decanoate</i>	42	HUMIRA 40MG/0.4ML	3
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	<i>100mg/ml inj</i>		SYRINGE (ABBVIE)	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	<i>haloperidol decanoate</i>	42	HUMIRA 40MG/0.8ML	3
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		AUTO-INJECTOR	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	21	<i>haloperidol decanoate</i>	43	HUMIRA 40MG/0.8ML	3
AUTO-INJECTOR		<i>50mg/ml inj</i>		SYRINGE	
GVOKE 1MG/0.2ML	21	HAVRIX 1440ELU/ML	90	HUMIRA 80MG/0.8ML	3
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	21	HAVRIX 720ELU/0.5ML	90	(ABBVIE)	
		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 PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML	3	<i>hydralazine 50mg tab</i>	30	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	30
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	3	<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	51	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	30
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	3	<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	63	<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	63
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	3	<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	63	<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	30
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	3	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	30
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	3	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	30
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	63
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	63
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	63
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	30
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	30
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	22	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	30
<i>hydralazine 100mg tab</i>	30	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	30
<i>hydralazine 10mg tab</i>	30	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	29	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	30
<i>hydralazine 25mg tab</i>	30	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	29	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	6
		<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	30	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	6
				<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	6
				<i>hydrocortisone 1% cream</i>	61
				<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	7
				<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	57

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	7	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	4	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	22
<i>HYDROCORTISONE 2.5% LOTION</i>	61	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	69	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	22
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	61	<i>iclevia 91 day pack</i>	55	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	22
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	57	ICLUSIG 10MG TAB	36	INSULIN PEN NEEDLE	73
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	57	ICLUSIG 15MG TAB	36	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	73
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	81	ICLUSIG 30MG TAB	36	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	73
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	5	ICLUSIG 45MG TAB	36	INTELENCE 25MG TAB	46
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	5	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	25	INTRALIPID 20GM/100ML INJ	78
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	5	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	25	<i>introvale 91 day pack</i>	55
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	32	IDHIFA 100MG TAB	36	INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	41
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	32	IDHIFA 50MG TAB	36	INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	41
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	32	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	80	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	41
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	32	<i>imatinib 100mg tab</i>	36	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	41
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	39	<i>imatinib 400mg tab</i>	36	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	8	IMBRUVICA 140MG CAP	36	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	8	IMBRUVICA 420MG TAB	36	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	41
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	8	IMBRUVICA 70MG CAP	36	INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	41
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	8	IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	37	INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	42
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	8	<i>imipramine 10mg tab</i>	19	INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	42
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	8	<i>imipramine 25mg tab</i>	19		
I		<i>imipramine 50mg tab</i>	19		
<i>ibandronate 150mg tab</i>	64	<i>imiquimod 5% cream</i>	62		
IBRANCE 100MG CAP	36	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	90		
IBRANCE 100MG TAB	36	<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	57		
IBRANCE 125MG CAP	36	INCRELEX 40MG/4ML INJ	65		
IBRANCE 125MG TAB	36	INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	10		
IBRANCE 75MG CAP	36	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	63		
IBRANCE 75MG TAB	36	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	63		
<i>ibu 600mg tab</i>	4	INFANRIX SYRINGE	88		
<i>ibu 800mg tab</i>	4	INGREZZA 40MG CAP	84		
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	4	INGREZZA 60MG CAP	84		
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	4	INGREZZA 80MG CAP	84		
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	4	INGREZZA CAP PACK	84		
		INLYTA 1MG TAB	33		
		INLYTA 5MG TAB	33		
		INQOVI 5 TABLET PACK	35		
		INREBIC 100MG CAP	37		

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

INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	42	ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	8	JANUVIA 100MG TAB	21
IPOL INJ	90	<i>isosorbide mononitrate</i>	8	JANUVIA 25MG TAB	21
<i>ipratropium bromide</i>	10	<i>30mg er tab</i>		JANUVIA 50MG TAB	21
<i>0.02% inh soln</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	8	JARDIANCE 10MG TAB	22
<i>ipratropium bromide</i>	77	<i>60mg er tab</i>		JARDIANCE 25MG TAB	22
<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	58	<i>jasmiel 28 day pack</i>	55
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	58	<i>javygtor 100mg powder</i>	65
<i>ipratropium bromide</i>	77	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	58	<i>for oral soln</i>	
<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	58	<i>javygtor 100mg tab</i>	65
<i>nasal inhaler</i>		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	50	<i>javygtor 500mg powder</i>	65
<i>ipratropium/albuterol</i>	11	<i>isradipine 5mg cap</i>	50	<i>for oral soln</i>	
<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>		<i>itraconazole 100mg cap</i>	24	JAYPIRCA 100MG TAB	37
<i>irbesartan 150mg tab</i>	27	<i>ivermectin 3mg tab</i>	7	JAYPIRCA 50MG TAB	37
<i>irbesartan 300mg tab</i>	27	IWILFIN 192MG TAB	39	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	66
<i>irbesartan 75mg tab</i>	27	IXCHIQ INJ	90	<i>juleber 28 day pack</i>	55
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	46	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	90	JULUCA 50-25MG TAB	46
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	46			<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	55
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	46	J		<i>junel 1/20 21 day pack</i>	55
ISENTRESS 400MG TAB	46	JAKAFI 10MG TAB	37	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	55
ISENTRESS 600MG TAB	46	JAKAFI 15MG TAB	37	<i>pack</i>	
<i>isibloom 28 day pack</i>	55	JAKAFI 20MG TAB	37	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	55
ISONIAZID 100MG TAB	32	JAKAFI 25MG TAB	37	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	55
<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	32	JAKAFI 5MG TAB	37	<i>pack</i>	
<i>soln</i>		<i>jantoven 10mg tab</i>	12	JYLAMVO 2MG/ML	33
<i>isoniazid 300mg tab</i>	32	<i>jantoven 1mg tab</i>	12	ORAL SOLN	
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	8	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	12	JYNNEOS 0.5ML INJ	90
<i>tab</i>		<i>jantoven 2mg tab</i>	12		
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	8	<i>jantoven 3mg tab</i>	12	K	
<i>tab</i>		<i>jantoven 4mg tab</i>	12	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	55
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	8	<i>jantoven 5mg tab</i>	12	KALYDECO 13.4MG	85
<i>tab</i>		<i>jantoven 6mg tab</i>	12	GRANULES	
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	8	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	12	KALYDECO 150MG TAB	85
<i>tab</i>		JANUMET 1000-50MG TAB	20	KALYDECO 25MG	85
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	8	JANUMET 500-50MG TAB	20	GRANULES	
<i>isosorbide mononitrate</i>	8	JANUMET XR	20	KALYDECO 5.8MG	85
<i>120mg er tab</i>		1000-100MG TAB		GRANULES	
		JANUMET XR	20	KALYDECO 50MG	85
		1000-50MG TAB		GRANULES	
		JANUMET XR 500-50MG TAB	20	KALYDECO 75MG	85
				GRANULES	
				<i>kariva 28 day pack</i>	55
				KCL/D5W/LR INJ 0.15%	74
				<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	74
				<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	74
				<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	74

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>kelnor 1/35 28 day pack</i>	55	<i>klor-con 15meq micro er</i>	74	<i>lamotrigine 25mg chew</i>	15
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	55	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
KERENDIA 10MG TAB	65	<i>klor-con 20meq micro er</i>	74	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	15
KERENDIA 20MG TAB	65	<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg odt</i>	15
KESIMPTA 20MG/0.4ML	84	<i>klor-con 20meq powder</i>	74	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	15
PEN INJ		<i>for oral soln</i>		<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	15
<i>ketoconazole 2% cream</i>	59	<i>klor-con 8meq er tab</i>	75	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	15
<i>ketoconazole 2%</i>	59	KLOXXADO 8MG/0.1ML	23	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	15
<i>shampoo</i>		NASAL SPRAY		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	15
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	24	KORLYM 300MG TAB	21	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	89
<i>ketorolac tromethamine</i>	80	KOSELUGO 10MG CAP	37	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	89
<i>0.4% ophth soln</i>		KOSELUGO 25MG CAP	37	<i>lanthanum carbonate</i>	68
<i>ketorolac tromethamine</i>	80	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	77	<i>1000mg chew tab</i>	
<i>0.5% ophth soln</i>		KRAZATI 200MG TAB	37	<i>lanthanum carbonate</i>	68
<i>ketorolac tromethamine</i>	4	<i>kurvelo pack</i>	55	<i>500mg chew tab</i>	
<i>10mg tab</i>				<i>lanthanum carbonate</i>	68
KEVZARA	4	L		<i>750mg chew tab</i>	
150MG/1.14ML		<i>labetalol 100mg tab</i>	48	LANTUS 100UNIT/ML	22
AUTO-INJECTOR		<i>labetalol 200mg tab</i>	48	INJ	
KEVZARA	4	<i>labetalol 300mg tab</i>	48	LANTUS 100UNIT/ML	22
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 100mg tab</i>	14	PEN INJ	
SYRINGE		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	14	<i>lapatinib 250mg tab</i>	37
KEVZARA	4	<i>soln</i>		<i>larin 1.5/30 pack</i>	55
200MG/1.14ML		<i>lacosamide 150mg tab</i>	14	<i>larin 1/20 pack</i>	55
AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 200mg tab</i>	14	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	55
KEVZARA	4	<i>lacosamide 50mg tab</i>	14	<i>larin fe 1/20 pack</i>	55
200MG/1.14ML		<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	72	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	80
SYRINGE		<i>soln</i>		<i>soln</i>	
KINRIX SYRINGE	88	LAGEVRIO 200MG CAP	48	<i>layolis fe 28 pack</i>	55
KISQALI 200MG DAILY	37	<i>lamivudine 100mg tab</i>	48	<i>leena 28 day pack</i>	55
DOSE PACK (21)		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	46	<i>leflunomide 10mg tab</i>	5
KISQALI 400MG DAILY	37	<i>soln</i>		<i>leflunomide 20mg tab</i>	5
DOSE PACK (42)		<i>lamivudine 150mg tab</i>	46	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	75
KISQALI 600MG DAILY	37	<i>lamivudine 300mg tab</i>	46	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	75
DOSE PACK (63)		<i>lamivudine/zidovudine</i>	46	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	75
KISQALI/FEMARA 200	35	<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	75
CO-PACK		<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	14	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	75
KISQALI/FEMARA 400	35	<i>lamotrigine 100mg odt</i>	14	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	75
CO-PACK		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	14	LENVIMA 10MG DAILY	33
KISQALI/FEMARA 600	35	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	14	DOSE PACK	
CO-PACK		<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	14	LENVIMA 12MG DAILY	33
<i>klor-con 10meq er tab</i>	74	<i>lamotrigine 200mg odt</i>	14	DOSE PACK	
<i>klor-con 10meq micro er</i>	74	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	15	LENVIMA 14MG DAILY	33
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	15	DOSE PACK	

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 18MG DAILY DOSE PACK	33	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	87
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	33	LEVOBUNOLOL 0.5%	78	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	87
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	33	OPHTH SOLN		<i>levoxyl 100mcg tab</i>	87
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	33	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	65	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	87
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	33	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	65	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	87
<i>lessina 28 day pack</i>	55	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	25	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	87
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	34	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	67	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 10mg tab</i>	39	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	67	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 15mg tab</i>	39	<i>levofloxacin</i>	67	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 25mg tab</i>	39	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 25mcg tab</i>	87
<i>leucovorin 5mg tab</i>	39	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	67	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	87
LEUKERAN 2MG TAB	33	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	67	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	87
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	34	<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	67	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	87
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	34	<i>levonest 28 day pack</i>	55	LEXIVA 50MG/ML SUSP	46
<i>levabuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	11	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	55	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	62
<i>levabuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	11	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	62
<i>levabuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	11	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	55	<i>lidocaine 5% patch</i>	62
<i>levabuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	11	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	87	<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	77
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	11	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	87	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	62
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	22	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	87	<i>lidocan 5% patch</i>	62
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	22	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	87	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	31
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	87	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	31
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	15	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	87	<i>linezolid 600mg tab</i>	31
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	87	LINZESS 145MCG CAP	68
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	87	LINZESS 290MCG CAP	68
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	87	LINZESS 72MCG CAP	68
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	15	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	87	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	87
				<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	87
				<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	87
				<i>lisdexamfetamine</i>	1
				<i>dimesylate 10mg cap</i>	1
				<i>lisdexamfetamine</i>	1
				<i>dimesylate 20mg cap</i>	1
				<i>lisdexamfetamine</i>	1
				<i>dimesylate 30mg cap</i>	1
				<i>lisdexamfetamine</i>	1
				<i>dimesylate 40mg 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.

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lopinavir/ritonavir</i>	46	LUMRYZ 7.5GM	83
<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lopinavir/ritonavir</i>	46	SUSP	
<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>80-20mg/ml oral soln</i>		LUMRYZ 9GM	83
<i>lisdexamfetamine</i>	1	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	9	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	9	SUSP	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	27	<i>lorazepam 2mg tab</i>	9	LUPKYNIS 7.9MG CAP	76
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	27	<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	62	<i>losartan potassium</i>	27	LUPRON 3.75MG	34
<i>lithium carbonate 150mg</i>	41	<i>100mg tab</i>		SYRINGE	
<i>cap</i>		<i>losartan potassium 25mg</i>	27	LUPRON 30MG	34
<i>lithium carbonate 300mg</i>	41	<i>tab</i>		SYRINGE	
<i>cap</i>		<i>losartan potassium 50mg</i>	27	LUPRON 45MG	34
<i>lithium carbonate 300mg</i>	41	<i>tab</i>		SYRINGE	
<i>er tab</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	80	(NON-PEDIATRIC)	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	41	<i>0.5% ophth gel</i>		LUPRON 7.5MG	34
<i>tab</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	80	SYRINGE	
<i>lithium carbonate 450mg</i>	41	<i>0.5% ophth susp</i>		(NON-PEDIATRIC)	
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 10mg tab</i>	26	<i>lurasidone 120mg tab</i>	41
LITHIUM CARBONATE	41	<i>lovastatin 20mg tab</i>	26	<i>lurasidone 20mg tab</i>	41
600MG CAP		<i>lovastatin 40mg tab</i>	26	<i>lurasidone 40mg tab</i>	41
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	41	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	55	<i>lurasidone 60mg tab</i>	41
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	43	<i>lurasidone 80mg tab</i>	41
LITHOSTAT 250MG TAB	69	<i>loxapine 25mg cap</i>	43	<i>lutera 28 day pack</i>	55
LIVTENCITY 200MG TAE	47	<i>loxapine 50mg cap</i>	43	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	57
<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	55	<i>loxapine 5mg cap</i>	43	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	67
<i>pack</i>		<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	68	<i>patch</i>	
LOKELMA 10GM	76	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	68	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	67
POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 120MG TAB	37	<i>patch</i>	
SUSP		LUMAKRAS 320MG TAB	37	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	67
LOKELMA 5GM	76	LUMIGAN 0.01% OPHTH	80	<i>patch</i>	
POWDER FOR ORAL		SOLN		<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	67
SUSP		LUMRYZ 4.5GM	83	<i>patch</i>	
LONSURF 6.14-15MG	35	GRANULES FOR ORAL		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	67
TAB		SUSP		LYNPARZA 100MG TAB	37
LONSURF 8.19-20MG	35	LUMRYZ 6GM	83	LYNPARZA 150MG TAB	37
TAB		GRANULES FOR ORAL		LYSODREN 500MG TAB	34
<i>loperamide 2mg cap</i>	23	SUSP		LYTGOBI 4MG TAB	37
<i>lopinavir/ritonavir</i>	46			PACK (12MG DAILY	
<i>100-25mg tab</i>				DOSE)	

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

LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	37	MAYZENT 0.25MG TAB	85	MENQUADFI INJ	89
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	37	MAYZENT 1MG TAB	85	MENVEO INJ	89
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	22	MAYZENT 2MG TAB	85	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	33
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	22	MAYZENT STARTER PACK (7)	85	<i>meropenem 1000mg inj</i>	31
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	22	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	23	<i>meropenem 500mg inj</i>	31
<i>lyza 0.35mg pack</i>	57	<i>meclizine 25mg tab</i>	23	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	68
M		<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	83	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	68
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	74	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	57	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	68
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	74	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	57	MESNEX 400MG TAB	39
<i>malathion 0.5% lotion</i>	62	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	83	<i>metaxalone 800mg tab</i>	77
<i>maraviroc 150mg tab</i>	46	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	83	<i>metformin 1000mg tab</i>	21
<i>maraviroc 300mg tab</i>	46	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	83	<i>metformin 500mg er tab</i>	21
<i>marlissa 28 day pack</i>	55	<i>mefloquine 250mg tab</i>	32	<i>metformin 500mg tab</i>	21
MARPLAN 10MG TAB	17	MEGESTROL ACETATE	83	<i>metformin 750mg er tab</i>	21
MATULANE 50MG CAP	39	125MG/ML SUSP	83	<i>metformin 850mg tab</i>	21
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	84	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	34	<i>methadone 10mg tab</i>	6
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	84	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	34	<i>methadone 5mg tab</i>	6
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	84	<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	34	<i>methazolamide 25mg tab</i>	63
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	84	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	37	<i>methazolamide 50mg tab</i>	63
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	84	MEKINIST 0.5MG TAB	37	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	31
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	84	MEKINIST 2MG TAB	37	<i>methimazole 10mg tab</i>	87
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	84	MEKTOVI 15MG TAB	37	<i>methimazole 5mg tab</i>	87
MAVYRET 100-40MG TAB	48	<i>meloxicam 15mg tab</i>	4	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	77
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	48	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	4	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	77
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	84	<i>memantine 10mg tab</i>	83	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	33
		<i>memantine 14mg er cap</i>	83	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	33
		<i>memantine 21mg er cap</i>	83	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	33
		<i>memantine 28mg er cap</i>	83	METHOXSALLEN 10MG CAP	60
		<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	83	<i>methsuximide 300mg cap</i>	16
		<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	83	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2
		<i>memantine 5mg tab</i>	83	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2
		<i>memantine 7mg er cap</i>	83	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2
		MENACTRA INJ	89	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	2	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	57	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	55
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	57	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	24
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	57	<i>micafungin 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>	56
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	68	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	56
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	68	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	56
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	<i>metolazone 10mg tab</i>	64	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	56
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	64	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	56
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	<i>metolazone 5mg tab</i>	64	<i>midodrine 10mg tab</i>	91
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	49	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	91
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	49	<i>midodrine 5mg tab</i>	91
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	49	<i>mifepristone 300mg tab</i>	21
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	49	MIGLITOL 100MG TAB	20
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	49	<i>miglitol 25mg tab</i>	20
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	49	MIGLITOL 50MG TAB	20
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	49	<i>miglustat 100mg cap</i>	70
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	49	<i>mili 28 day pack</i>	56
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	49	<i>mimvey pack</i>	66
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	62	<i>minocycline 100mg cap</i>	86
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	62	<i>minocycline 50mg cap</i>	86
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	57	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	91	<i>minocycline 75mg cap</i>	86
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	57	<i>metronidazole 1% gel</i>	62	<i>minoxidil 10mg tab</i>	30
		<i>metronidazole 250mg tab</i>	30	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	30
		<i>metronidazole 500mg tab</i>	30	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	17
		<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	30	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	17
		<i>metyrosine 250mg cap</i>	27	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	17
		<i>mexiletine 150mg cap</i>	9	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	17
		<i>mexiletine 200mg cap</i>	9	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	17
		<i>mexiletine 250mg cap</i>	9	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	17
				<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	17
				<i>misoprostol 100mcg tab</i>	89
				<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

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>moexipril 7.5mg tab</i>	27	MOUNJARO	21	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	23
MOLINDONE 10MG TAB	44	15MG/0.5ML		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	23
MOLINDONE 25MG TAB	44	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	23
MOLINDONE 5MG TAB	44	MOUNJARO	21	<i>naproxen 250mg tab</i>	4
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	61	2.5MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	4
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	61	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	4
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	61	MOUNJARO 5MG/0.5ML	21	<i>naproxen 500mg tab</i>	4
<i>montelukast 10mg tab</i>	10	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	5
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	10	MOUNJARO	21	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	5
<i>montelukast 4mg granules</i>	10	7.5MG/0.5ML		<i>naratriptan 1mg tab</i>	73
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	10	AUTO-INJECTOR		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	73
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	6	MOVANTIK 12.5MG TAB	68	NATACYN 5% OPHTH SUSP	79
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	6	MOVANTIK 25MG TAB	68	<i>nateglinide 120mg tab</i>	22
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	6	MOXIFLOXACIN	67	<i>nateglinide 60mg tab</i>	22
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	6	1.6MG/ML INJ		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	13
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	6	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	67	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	56
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	6	MULTAQ 400MG TAB	9	NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	73
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	6	<i>mupirocin 2% ointment</i>	59	NEFAZODONE 100MG TAB	18
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	6	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	76	NEFAZODONE 150MG TAB	18
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	6	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	76	NEFAZODONE 200MG TAB	18
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	6	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	76	NEFAZODONE 250MG TAB	18
MOUNJARO	21	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	76	NEFAZODONE 50MG TAB	18
10MG/0.5ML		<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	76	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	3
AUTO-INJECTOR		MYRBETRIQ 25MG ER TAB	89	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	79
MOUNJARO	21	TAB		NEOMYCIN/POLYMYXI	79
12.5MG/0.5ML		MYRBETRIQ 50MG ER TAB	89	N B/GRAMICIDIN	
AUTO-INJECTOR		TAB		1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	
		N			
		<i>nabumetone 500mg tab</i>	4		
		<i>nabumetone 750mg tab</i>	4		
		<i>nadolol 20mg tab</i>	49		
		<i>nadolol 40mg tab</i>	49		
		<i>nadolol 80mg tab</i>	49		
		<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		

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>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	80	<i>nikki 28 day pack</i>	56	NIVESTYM	71
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	80	<i>nilutamide 150mg tab</i>	34	480MCG/1.6ML INJ	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	81	<i>nimodipine 30mg cap</i>	50	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	57
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	81	NINLARO 2.3MG CAP	37	NORDITROPIN	64
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	80	NINLARO 3MG CAP	37	10MG/1.5ML PEN INJ	
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	79	NINLARO 4MG CAP	37	NORDITROPIN	64
NERLYNX 40MG TAB	37	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	31	15MG/1.5ML PEN INJ	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	46	<i>nitisinone 10mg cap</i>	65	NORDITROPIN	64
<i>nevirapine 200mg tab</i>	46	<i>nitisinone 20mg cap</i>	65	30MG/3ML PEN INJ	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	46	<i>nitisinone 2mg cap</i>	65	NORDITROPIN	64
NEXLETOL 180MG TAB	25	<i>nitisinone 5mg cap</i>	65	5MG/1.5ML PEN INJ	
NEXLIZET 180-10MG TAB	25	NITRO-BID 2% OINTMENT	8	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	57
<i>niacin 1000mg er tab</i>	26	<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	31	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	83
<i>niacin 500mg er tab</i>	26	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	32	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	56
<i>niacin 750mg er tab</i>	26	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	32	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	56
<i>nicardipine 20mg cap</i>	50	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	8	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	56
<i>nicardipine 30mg cap</i>	50	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	8	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	56
NICOTROL 10MG INH SOLN	85	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	8	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	19
NASAL INHALER		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	8	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	19
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	50	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	8	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	20
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	50	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	8	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	20
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	50	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	8	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	20
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	50	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	8	NORVIR 100MG ORAL POWDER	46
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	50	NIVESTYM	71	NOURIANZ 20MG TAB	39
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	50	300MCG/0.5ML SYRINGE		NOURIANZ 40MG TAB	39
		NIVESTYM 300MCG/ML INJ	71	NUBEQA 300MG TAB	34
		NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	71	NUCALA 100MG INJ	9
				NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	9
				NUCALA 100MG/ML SYRINGE	9
				NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	9
				NUDEXTA 20-10MG CAP	85
				NUPLAZID 10MG TAB	41
				NUPLAZID 34MG CAP	41

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

NUTRILIPID	78	OFEV 100MG CAP	86	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	23
20GM/100ML INJ		OFEV 150MG CAP	86	<i>oral soln</i>	
NUZYRA 150MG TAB	86	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	79	<i>ondansetron 4mg odt</i>	23
<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	59	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	80	<i>ondansetron 4mg tab</i>	23
<i>topical powder</i>		<i>ofloxacin 400mg tab</i>	67	<i>ondansetron 8mg odt</i>	23
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	56	OGSIVEO 50MG TAB	37	<i>ondansetron 8mg tab</i>	23
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	56	OJJAARA 100MG TAB	37	ONUREG 200MG TAB	33
<i>nymyo 28 day pack</i>	56	OJJAARA 150MG TAB	37	ONUREG 300MG TAB	33
<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	59	OJJAARA 200MG TAB	37	OPSUMIT 10MG TAB	52
<i>ointment</i>		<i>olanzapine 10mg inj</i>	43	OPVEE 2.7MG/0.1ML	23
<i>nystatin 100000unit/gm</i>	59	<i>olanzapine 10mg odt</i>	43	NASAL SPRAY	
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 10mg tab</i>	43	ORENCIA 125MG/ML	5
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	59	<i>olanzapine 15mg odt</i>	43	AUTO-INJECTOR	
<i>cream</i>		<i>olanzapine 15mg tab</i>	43	ORENCIA 125MG/ML	5
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	77	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	43	SYRINGE	
<i>susp</i>		<i>olanzapine 20mg odt</i>	43	ORENCIA 50MG/0.4ML	5
<i>nystatin 500000unit tab</i>	24	<i>olanzapine 20mg tab</i>	43	SYRINGE	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	59	<i>olanzapine 5mg odt</i>	43	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	5
<i>acetonide 100000-0.1</i>		<i>olanzapine 5mg tab</i>	43	SYRINGE	
<i>unit/gm-% ointment</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	43	ORENITRAM 0.125MG	51
<i>nystatin/triamcinolone</i>	59	<i>olmesartan medoxomil</i>	27	ER TAB	
<i>acetonide</i>		<i>20mg tab</i>		ORENITRAM 0.25MG ER	51
<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	27	TAB	
<i>cream</i>		<i>40mg tab</i>		ORENITRAM 1MG ER	51
<i>nystop 100000unit/gm</i>	59	<i>olmesartan medoxomil</i>	28	TAB	
<i>topical powder</i>		<i>5mg tab</i>		ORENITRAM 2.5MG ER	51
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	71	<i>olopatadine 0.6%</i>	77	TAB	
SYRINGE		<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORENITRAM 5MG ER	51
<hr/>					
O		<i>inhaler</i>		TAB	
OCALIVA 10MG TAB	67	OLUMIANT 1MG TAB	3	ORENITRAM ER TAB	51
OCALIVA 5MG TAB	67	OLUMIANT 2MG TAB	3	MONTH 1 TITRATION	
<i>ocella 28 day pack</i>	56	OLUMIANT 4MG TAB	3	KIT PACK	
OCTAGAM 1GM/20ML	81	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	25	ORENITRAM ER TAB	51
INJ		<i>(usp) 1000mg cap</i>		MONTH 2 TITRATION	
OCTAGAM 2GM/20ML	81	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	89	KIT PACK	
INJ		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	89	ORENITRAM ER TAB	51
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	66	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	89	MONTH 3 TITRATION	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	66	OMNITROPE	64	KIT PACK	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	66	10MG/1.5ML		ORFADIN 4MG/ML SUSP	65
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	66	CARTRIDGE		ORGOVYX 120MG TAB	34
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	66	OMNITROPE 5.8MG INJ	64	ORKAMBI 125-100MG	85
ODEFSEY 200-25-25MG	46	OMNITROPE	64	GRANULES	
TAB		5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORKAMBI 125-100MG	86
ODOMZO 200MG CAP	34			TAB	

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 125-200MG TAB	86	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	89	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	89
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	86	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	89	PANZYGA 10GM/100ML	81
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	86	<i>oxycodone 10mg tab</i>	6	PANZYGA 1GM/10ML	81
ORLADEYO 110MG CAP	70	<i>oxycodone 15mg tab</i>	6	INJ	
ORLADEYO 150MG CAP	70	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	6	PANZYGA 2.5GM/25ML	81
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	77	<i>oxycodone 20mg tab</i>	6	INJ	
ORSERDU 345MG TAB	34	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	6	PANZYGA 20GM/200ML	81
ORSERDU 86MG TAB	34	<i>oxycodone 30mg tab</i>	6	INJ	
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	48	<i>oxycodone 5mg tab</i>	6	PANZYGA 30GM/300ML	81
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	6	INJ	
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	6	PANZYGA 5GM/50ML	81
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	48	<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	6	INJ	
OSPHENA 60MG TAB	65	OXYCODONE/ACETAMI	6	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	65
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NOPHEN 5-325MG/5ML	6	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	65
OTEZLA 30MG TAB	5	<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	6	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	65
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	82	OZEMPIC 2.68MG/ML	21	<i>paroxetine 10mg tab</i>	18
<i>oxacillin 1gm inj</i>	82	PEN INJ		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	18
OXACILLIN 20MG/ML INJ	82	OZEMPIC 2MG/3ML	21	<i>paroxetine 20mg tab</i>	18
<i>oxacillin 2gm inj</i>	82	PEN INJ		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	18
OXACILLIN 40MG/ML INJ	82	OZEMPIC 4MG/3ML	21	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	18
OXBRYTA 300MG TAB	70	PEN INJ		<i>paroxetine 30mg tab</i>	18
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	70	OZEMPIC 4MG/3ML	21	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	18
OXBRYTA 500MG TAB	70	P		<i>paroxetine 40mg tab</i>	18
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	15	<i>pacerone 200mg tab</i>	9	PAXLOVID	47
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	15	<i>pacerone 400mg tab</i>	9	150MG/100MG TAB	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	15	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	42	PACK (20)	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	15	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	42	PAXLOVID	47
OXERVATE 0.002%	79	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	42	150MG/100MG TAB	
OPHTH SOLN		<i>paliperidone 9mg er tab</i>	42	PACK (30)	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	89	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	65	<i>pazopanib 200mg tab</i>	37
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	89	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	65	PEDIARIX SYRINGE	88
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	89	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	65	PEDVAXHIB	90
		PANRETIN 0.1% GEL	59	7.5MCG/0.5ML INJ	
		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	89	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	72
				<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	72
				<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</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

PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	48	PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	27	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	79
PEGASYS 180MCG/ML INJ	48	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	77	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	77
PEMAZYRE 13.5MG TAB	37	<i>permethrin 5% cream</i>	62	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	77
PEMAZYRE 4.5MG TAB	37	<i>perphenazine 16mg tab</i>	44	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	62
PEMAZYRE 9MG TAB	37	<i>perphenazine 2mg tab</i>	44	PIMOZIDE 1MG TAB	85
PENBRAYA INJ	90	<i>perphenazine 4mg tab</i>	44	PIMOZIDE 2MG TAB	85
<i>penciclovir 1% cream</i>	60	<i>perphenazine 8mg tab</i>	44	<i>pimtrea tab pack</i>	56
<i>penicillamine 250mg tab</i>	75	PERSERIS 120MG SYRINGE	42	<i>pindolol 10mg tab</i>	49
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	82	PERSERIS 90MG SYRINGE	42	<i>pindolol 5mg tab</i>	49
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	82	PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	65	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	22
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	82	PHENELZINE 15MG TAB	17	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	22
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	82	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	71	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	22
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	82	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	82
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	82	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	82
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	82	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	82
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	82	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	71	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	82
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	88	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	71	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	37
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	30	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	71	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	37
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	30	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	71	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	37
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	70	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	71	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	86
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	27	<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	27	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	86
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	27	<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	47	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	85
		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	79	<i>plenamine 15% inj</i>	78
		<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	79	PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	62

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>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	79	POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	75	<i>prednisone 10mg tab</i>	58
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	31	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	75	<i>prednisone 1mg tab</i>	58
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	79	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	75	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	58
POMALYST 1MG CAP	35	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	69	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	58
POMALYST 2MG CAP	35	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	69	<i>prednisone 20mg tab</i>	58
POMALYST 3MG CAP	35	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	69	<i>prednisone 50mg tab</i>	58
POMALYST 4MG CAP	35	PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	26	<i>prednisone 5mg tab</i>	58
<i>portia 28 day pack</i>	56	PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	26	<i>pregabalin 100mg cap</i>	15
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	24	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	40	<i>pregabalin 150mg cap</i>	15
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	24	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	40	<i>pregabalin 200mg cap</i>	15
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	75	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	15
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	75	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	40	<i>pregabalin 225mg cap</i>	15
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	75	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	40	<i>pregabalin 25mg cap</i>	15
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	75	<i>pramipexole 1mg tab</i>	40	<i>pregabalin 300mg cap</i>	15
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	75	<i>prasugrel 10mg tab</i>	70	<i>pregabalin 50mg cap</i>	15
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	75	<i>prasugrel 5mg tab</i>	70	<i>pregabalin 75mg cap</i>	15
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	75	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	26	PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	90
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	75	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	26	PREMARIN 0.3MG TAB	67
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	75	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	26	PREMARIN 0.45MG TAB	67
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	75	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	26	PREMARIN 0.625MG TAB	67
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	75	<i>prazosin 1mg cap</i>	28	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	91
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	75	<i>prazosin 2mg cap</i>	28	PREMARIN 0.9MG TAB	67
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	75	<i>prazosin 5mg cap</i>	28	PREMARIN 1.25MG TAB	67
		PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	80	PREMASOL 10% INJ	78
		<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	57	PREMPHASE 28 DAY PACK	66
		<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	58	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	66
		PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	80	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	66
				PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	66
				PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	66
				<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	25
				PREVYMIS 240MG TAB	47
				PREVYMIS 480MG TAB	47

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

PREZCOBIX 150-800MG TAB	47	PROMACTA 25MG TAB	71	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	86
PREZISTA 100MG/ML SUSP	47	PROMACTA 50MG TAB	71	PURIXAN	33
PREZISTA 150MG TAB	47	PROMACTA 75MG TAB	71	2000MG/100ML SUSP	
PREZISTA 75MG TAB	47	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	25	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	32
PRIFTIN 150MG TAB	32	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	25	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	32
PRIMAQUINE	32	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	25	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	32
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	25	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	70
<i>primidone 250mg tab</i>	15	<i>promethazine 25mg tab</i>	25	PYRUKYND	70
<i>primidone 50mg tab</i>	15	<i>promethazine 50mg tab</i>	25	20MG/50MG TAB TAPER PACK	
PRIORIX INJ	90	<i>promethagan 25mg rectal supp</i>	25	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	70
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	81	<i>propafenone 150mg tab</i>	9	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	70
<i>probenecid 500mg tab</i>	69	<i>propafenone 225mg er cap</i>	9	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	70
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	44	<i>propafenone 225mg tab</i>	9	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	70
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	44	<i>propafenone 300mg tab</i>	9	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	70
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	44	<i>propafenone 325mg er cap</i>	9		
<i>procto-med 2.5% cream</i>	7	<i>propafenone 425mg er cap</i>	9	Q	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	7	<i>propranolol 10mg tab</i>	49	QINLOCK 50MG TAB	37
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	7	<i>propranolol 120mg er cap</i>	49	QUADRACEL INJ	88
<i>progesterone 100mg cap</i>	83	<i>propranolol 160mg er cap</i>	49	QUADRACEL INJ	88
<i>progesterone 200mg cap</i>	83	<i>propranolol 20mg tab</i>	49	QUADRACEL SYRINGE	88
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	76	<i>propranolol 40mg tab</i>	49	<i>quetiapine 100mg tab</i>	43
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	76	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	49	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	43
PROLASTIN 1000MG INJ	85	<i>propranolol 60mg er cap</i>	49	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	43
PROLENSA 0.07%	80	<i>propranolol 60mg tab</i>	49	<i>quetiapine 200mg tab</i>	43
OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg er cap</i>	49	<i>quetiapine 25mg tab</i>	43
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	64	<i>propranolol 80mg tab</i>	49	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	43
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	71	PROPRANOLOL	49	<i>quetiapine 300mg tab</i>	43
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	71	8MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine 400mg er tab</i>	43
		<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	87	<i>quetiapine 400mg tab</i>	43
		PROQUAD INJ	90	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	43
		PROSOL 20% INJ	78	<i>quetiapine 50mg tab</i>	43
		<i>protriptyline 10mg tab</i>	20	<i>quinapril 10mg tab</i>	27
		<i>protriptyline 5mg tab</i>	20	<i>quinapril 20mg tab</i>	27
				<i>quinapril 40mg tab</i>	27
				<i>quinapril 5mg tab</i>	27
				QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	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

QUINIDINE SULFATE	9	REGRANEX 0.01% GEL	62	REXULTI 1MG TAB	45
300MG TAB		RELENZA 5MG/BLISTER	48	REXULTI 2MG TAB	45
<i>quinine sulfate 324mg</i>	32	INHALER		REXULTI 3MG TAB	45
<i>cap</i>		RELISTOR 12MG/0.6ML	68	REXULTI 4MG TAB	45
QVAR 40MCG	10	INJ		REYATAZ 50MG ORAL	47
REDIHALER		RELISTOR 12MG/0.6ML	68	POWDER	
QVAR 80MCG	10	SYRINGE		REYVOW 100MG TAB	73
REDIHALER		RELISTOR 8MG/0.4ML	68	REYVOW 50MG TAB	73
R		SYRINGE		REZLIDHIA 150MG CAP	38
RABAVERT 2.5UNIT/ML	90	RELTONE 200MG CAP	67	REZUROCK 200MG TAB	75
INJ		RELTONE 400MG CAP	67	RHOPRESSA 0.02%	79
RADICAVA 105MG/5ML	78	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	22	OPHTH SOLN	
SUSP		<i>repaglinide 1mg tab</i>	22	RIBAVIRIN 200MG CAP	48
<i>raloxifene 60mg tab</i>	65	<i>repaglinide 2mg tab</i>	22	RIBAVIRIN 200MG TAB	48
<i>ramelteon 8mg tab</i>	72	REPATHA 140MG/ML	26	RIDAURA 3MG CAP	4
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	27	AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	32
<i>ramipril 10mg cap</i>	27	REPATHA 140MG/ML	26	<i>rifampin 150mg cap</i>	32
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	27	SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	32
<i>ramipril 5mg cap</i>	27	REPATHA 420MG/3.5ML	26	<i>rifampin 600mg inj</i>	32
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	8	CARTRIDGE		<i>riluzole 50mg tab</i>	78
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	8	RETACRIT	71	RIMANTADINE 100MG	48
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	40	10000UNIT/ML INJ		TAB	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	40	RETACRIT	71	RINVOQ 15MG ER TAB	3
REBIF 22MCG/0.5ML	85	20000UNIT/2ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	3
AUTO-INJECTOR		RETACRIT	71	RINVOQ 45MG ER TAB	3
REBIF 22MCG/0.5ML	85	20000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium</i>	64
SYRINGE		RETACRIT 2000UNIT/ML	71	<i>150mg tab</i>	
REBIF 44MCG/0.5ML	85	INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	64
AUTO-INJECTOR		RETACRIT 3000UNIT/ML	71	<i>tab</i>	
REBIF 44MCG/0.5ML	85	INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	64
SYRINGE		RETACRIT	71	<i>tab</i>	
REBIF REBIDOSE PACK	85	40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	64
REBIF TITRATION PACK	85	RETACRIT 4000UNIT/ML	71	<i>tab (12) pack</i>	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	56	INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	64
RECOMBIVAX	90	RETEVMO 40MG CAP	38	<i>tab (4) pack</i>	
10MCG/ML INJ		RETEVMO 80MG CAP	38	<i>risedronate sodium 5mg</i>	64
RECOMBIVAX	90	REVLIMID 10MG CAP	75	<i>tab</i>	
10MCG/ML SYRINGE		REVLIMID 15MG CAP	75	RISPERIDONE 0.25MG	42
RECOMBIVAX	90	REVLIMID 2.5MG CAP	75	ODT	
40MCG/ML INJ		REVLIMID 20MG CAP	75	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	42
RECOMBIVAX	90	REVLIMID 25MG CAP	75	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	42
5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 5MG CAP	75	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	42
RECOMBIVAX	90	REXULTI 0.25MG TAB	45	<i>risperidone 12.5mg inj</i>	42
5MCG/0.5ML SYRINGE		REXULTI 0.5MG TAB	45	<i>risperidone 1mg odt</i>	42

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>risperidone 1mg tab</i>	42	<i>rosuvastatin calcium</i>	26	SAVELLA 50MG TAB	84
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	42	<i>40mg tab</i>		SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	84
<i>risperidone 25mg inj</i>	42	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	26	SCSEMBLIX 20MG TAB	38
<i>risperidone 2mg odt</i>	42	ROTARIX SUSP	90	SCSEMBLIX 40MG TAB	38
<i>risperidone 2mg tab</i>	42	ROTARIX SUSP	90	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	24
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	42	ROTATEQ SUSP	90	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	43
<i>risperidone 3mg odt</i>	42	<i>roweepra 500mg tab</i>	15	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	43
<i>risperidone 3mg tab</i>	42	ROZLYTREK 100MG CAP	38	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	43
<i>risperidone 4mg odt</i>	42	ROZLYTREK 200MG CAP	38	<i>selegiline 5mg cap</i>	40
<i>risperidone 4mg tab</i>	42	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	38	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	60
<i>risperidone 50mg inj</i>	42	RUBRACA 200MG TAB	38	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	47
<i>ritonavir 100mg tab</i>	47	RUBRACA 250MG TAB	38	SELZENTRY 25MG TAB	47
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	83	RUBRACA 300MG TAB	38	SELZENTRY 75MG TAB	47
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	83	RUCONEST 2100UNIT INJ	70	SEREVENT	11
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	83	<i>rufinamide 200mg tab</i>	15	50MCG/DOSE INHALER	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	84	<i>rufinamide 400mg tab</i>	15	<i>sertraline 100mg tab</i>	18
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	84	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	15	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	18
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	84	RUKOBIA 600MG ER TAB	47	<i>sertraline 25mg tab</i>	18
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	84	RYBELSUS 14MG TAB	21	<i>sertraline 50mg tab</i>	18
<i>rivelsa 91 day pack</i>	56	RYBELSUS 3MG TAB	21	<i>setlakin 91 day pack</i>	56
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	73	RYBELSUS 7MG TAB	21	<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	68
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	73	RYDAPT 25MG CAP	38	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	69
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	73	S			
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	73	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	69	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	69
ROCKLATAN	79	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	64	<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	57
0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN		SANDIMMUNE	76	SHINGRIX	90
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	10	100MG/ML ORAL SOLN		50MCG/0.5ML INJ	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	10	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	62	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	66
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	65	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	66
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg tab</i>	65	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	66
<i>ropinirole 1mg tab</i>	40	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	65	<i>sildenafil 20mg tab</i>	52
<i>ropinirole 2mg tab</i>	40	SAVELLA 100MG TAB	84		
<i>ropinirole 3mg tab</i>	40	SAVELLA 12.5MG TAB	84		
<i>ropinirole 4mg tab</i>	40	SAVELLA 25MG TAB	84		
<i>ropinirole 5mg tab</i>	40				
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	26				
<i>rosuvastatin calcium 20mg 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>silver sulfadiazine 1% cream</i>	60	SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	64	<i>sotalol 120mg tab</i>	49
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	79	SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	64	<i>sotalol 160mg tab</i>	49
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	3	SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	64	<i>sotalol 240mg tab</i>	49
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	4	SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	64	<i>sotalol 80mg tab</i>	49
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	SLYND 4MG TAB PACK	57	<i>sotalol af 120mg tab</i>	49
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	4	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	75	<i>sotalol af 160mg tab</i>	49
<i>simvastatin 10mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	75	<i>sotalol af 80mg tab</i>	49
<i>simvastatin 20mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	69	SPIRIVA RESPIMAT	10
<i>simvastatin 40mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 3% inj</i>	75	1.25MCG/ACT INH	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	26	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	75	<i>spironolactone 100mg tab</i>	63
<i>simvastatin 80mg tab</i>	26	SODIUM OXYBATE	83	<i>spironolactone 25mg tab</i>	63
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	76	500MG/ML ORAL SOLN		<i>spironolactone 50mg tab</i>	63
<i>sirolimus 1mg tab</i>	76	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	76	<i>sprintec 28 day pack</i>	56
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	76	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	72	SPRITAM 1000MG TAB	15
<i>sirolimus 2mg tab</i>	76	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	48	FOR ORAL SUSP	
SIRTURO 100MG TAB	32	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	64	SPRITAM 250MG TAB	15
SIRTURO 20MG TAB	32	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	65	FOR ORAL SUSP	
SIVEXTRO 200MG INJ	31	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	65	SPRITAM 500MG TAB	15
SIVEXTRO 200MG TAB	31	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	34	FOR ORAL SUSP	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	60	SOMAVERT 10MG INJ	64	SPRITAM 750MG TAB	15
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	60	SOMAVERT 15MG INJ	64	FOR ORAL SUSP	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	68	SOMAVERT 20MG INJ	64	SPRITAM 1000MG TAB	15
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	68	SOMAVERT 25MG INJ	64	FOR ORAL SUSP	
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	64	SOMAVERT 30MG INJ	64	SPRYCEL 100MG TAB	38
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	64	<i>sorafenib 200mg tab</i>	38	SPRYCEL 140MG TAB	38
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	64	<i>sorine 120mg tab</i>	49	SPRYCEL 20MG TAB	38
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	64	<i>sorine 160mg tab</i>	49	SPRYCEL 50MG TAB	38
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	64			SPRYCEL 70MG TAB	38
				SPRYCEL 80MG TAB	38
				SPS 15GM/60ML SUSP	76
				<i>sronyx 28 day pack</i>	56
				<i>ssd 1% cream</i>	60
				STELARA 45MG/0.5ML INJ	60
				STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	60
				STELARA 90MG/ML SYRINGE	60
				STIOLTO	11
				2.5-2.5MCG/ACT INH	
				STIVARGA 40MG TAB	38
				STRIBILD	47
				150-150-200-300MG TAB	
				<i>subvenite 100mg tab</i>	15
				<i>subvenite 150mg 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

<i>subvenite 200mg tab</i>	15	SUNLENCA 300MG TAB	47	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	62
<i>subvenite 25mg tab</i>	15	4-TABLET PACK		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	76
SUCRAID 8500UNIT/ML	62	SUNLENCA 300MG TAB	47	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	76
ORAL SOLN		5-TABLET PACK		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	76
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	88	SUNOSI 150MG TAB	1	<i>tadalafil 20mg tab</i>	52
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	88	SUNOSI 75MG TAB	1	TAFINLAR 10MG TAB	38
SUFLAVE SOLN PACK	72	<i>syeda 28 day pack</i>	56	FOR ORAL SUSP	
<i>sulfacetamide sodium</i>	58	SYMDEKO	86	TAFINLAR 50MG CAP	38
<i>10% lotion</i>		50-75MG/75MG PACK		TAFINLAR 75MG CAP	38
<i>sulfacetamide sodium</i>	79	SYMDEKO TAB 4-WEEK	86	<i>tafluprost 0.0015% ophth</i>	80
<i>10% ophth soln</i>		PACK		<i>soln</i>	
SULFACETAMIDE/PRED	80	SYMPAZAN 10MG ORAL	13	TAGRISSE 40MG TAB	33
NISOLONE 10-0.25%		FILM		TAGRISSE 80MG TAB	33
OPHTH SOLN		SYMPAZAN 20MG ORAL	13	TAKHZYRO 300MG/2ML	70
SULFADIAZINE 500MG	86	FILM		INJ	
TAB		SYMPAZAN 5MG ORAL	13	TAKHZYRO 300MG/2ML	70
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	30	FILM		SYRINGE	
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>	30	SYMPROIC 0.2MG TAB	68	TALTZ 80MG/ML	60
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	30	SYMTUZA	47	AUTO-INJECTOR	
<i>oprim 400-80mg tab</i>	30	150-800-200-10MG TAB		TALTZ 80MG/ML	60
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	30	SYNAREL 2MG/ML	65	SYRINGE	
<i>oprim 800-160mg tab</i>	30	NASAL INHALER		TALZENNA 0.1MG CAP	38
SULFAMYLON	60	SYNJARDY 10-1000MG	20	TALZENNA 0.25MG CAP	38
85MG/GM CREAM		ER TAB		TALZENNA 0.35MG CAP	38
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	68	SYNJARDY	20	TALZENNA 0.5MG CAP	38
<i>tab</i>		12.5-1000MG ER TAB		TALZENNA 0.75MG CAP	38
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	68	SYNJARDY	20	TALZENNA 1MG CAP	38
<i>sulindac 150mg tab</i>	5	12.5-1000MG TAB		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	34
<i>sulindac 200mg tab</i>	5	SYNJARDY 12.5-500MG	20	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	34
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	73	TAB		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	69
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	73	SYNJARDY 25-1000MG	20	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day</i>	56
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	73	ER TAB		<i>pack</i>	
<i>cartridge</i>		SYNJARDY 5-1000MG	20	<i>tarina fe 1/20 28 day</i>	56
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	73	ER TAB		<i>pack</i>	
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73	SYNJARDY 5-1000MG	20	TASIGNA 150MG CAP	38
<i>auto-injector</i>		TAB		TASIGNA 200MG CAP	38
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73	SYNJARDY 5-500MG	20	TASIGNA 50MG CAP	38
<i>cartridge</i>		TAB		<i>tasimelteon 20mg cap</i>	72
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	73			<i>tazarotene 0.1% cream</i>	60
<i>inj</i>		T		<i>tazicef 1gm inj</i>	53
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	38	TABLOID 40MG TAB	33	<i>tazicef 2gm inj</i>	53
<i>sunitinib 25mg cap</i>	38	TABRECTA 150MG TAB	38	TAZICEF 6GM INJ	53
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	38	TABRECTA 200MG TAB	38	<i>taztia 120mg er cap</i>	50
<i>sunitinib 50mg cap</i>	38	<i>tacrolimus 0.03%</i>	62	<i>taztia 180mg er cap</i>	50
		<i>ointment</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>taztia 240mg er cap</i>	50	<i>testosterone 1.62%</i>	7	<i>thiothixene 5mg cap</i>	45
<i>taztia 300mg er cap</i>	50	<i>(1.25gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 120mg er cap</i>	50
<i>taztia 360mg er cap</i>	50	<i>testosterone 1.62%</i>	7	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	50
TAZVERIK 200MG TAB	38	<i>(2.5gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 240mg er cap</i>	50
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	88	<i>testosterone 1.62%</i>	7	<i>tiadylt 300mg er cap</i>	50
TEFLARO 400MG INJ	53	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>		<i>tiadylt 360mg er cap</i>	51
TEFLARO 600MG INJ	53	<i>testosterone 30mg/act</i>	7	<i>tiadylt 420mg er cap</i>	51
<i>telmisartan 20mg tab</i>	28	<i>topical soln</i>		<i>tiagabine 12mg tab</i>	16
<i>telmisartan 40mg tab</i>	28	<i>testosterone cypionate</i>	7	<i>tiagabine 16mg tab</i>	16
<i>telmisartan 80mg tab</i>	28	<i>100mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 2mg tab</i>	16
<i>temazepam 15mg cap</i>	71	<i>testosterone cypionate</i>	7	<i>tiagabine 4mg tab</i>	16
<i>temazepam 30mg cap</i>	71	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		TIBSOVO 250MG TAB	38
TENIVAC 4-10UNIT/ML	88	<i>testosterone cypionate</i>	7	TICOVAC	90
INJ		<i>200mg/ml inj</i>		1.2MCG/0.25ML	
TENIVAC 4-10UNIT/ML	88	TESTOSTERONE	7	SYRINGE	
SYRINGE		ENANTHATE 200MG/ML		TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	90
<i>tenofovir disoproxil</i>	47	INJ		SYRINGE	
<i>fumarate 300mg tab</i>		<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	84	<i>tigecycline 50mg inj</i>	86
TEPMETKO 225MG TAB	38	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	84	<i>tilia fe pack</i>	56
<i>terazosin 10mg cap</i>	28	<i>tetracycline 250mg cap</i>	86	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	78
<i>terazosin 1mg cap</i>	28	<i>tetracycline 500mg cap</i>	86	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	78
<i>terazosin 2mg cap</i>	28	THALOMID 100MG CAP	75	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	78
<i>terazosin 5mg cap</i>	28	THALOMID 150MG CAP	75	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	78
<i>terbinafine 250mg tab</i>	24	THALOMID 200MG CAP	75	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	79
<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	11	THALOMID 50MG CAP	75	<i>(preservative-free)</i>	
<i>tab</i>		THEOPHYLLINE 100MG	12	<i>timolol 10mg tab</i>	49
<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	11	ER TAB		<i>timolol 5mg tab</i>	49
<i>tab</i>		THEOPHYLLINE 200MG	12	<i>tinidazole 250mg tab</i>	30
<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	91	ER TAB		<i>tinidazole 500mg tab</i>	30
<i>cream</i>		<i>theophylline 300mg er</i>	12	<i>tiopronin 100mg tab</i>	69
<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	91	<i>tab</i>		TIVICAY 10MG TAB	47
<i>cream</i>		<i>theophylline 400mg er</i>	12	TIVICAY 25MG TAB	47
<i>terconazole 80mg vaginal</i>	91	<i>tab</i>		TIVICAY 50MG TAB	47
<i>insert</i>		<i>theophylline 450mg er</i>	12	TIVICAY 5MG TAB FOR	47
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	85	<i>tab</i>		ORAL SUSP	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	85	<i>theophylline 600mg er</i>	12	<i>tizanidine 2mg tab</i>	77
TERIPARATIDE	64	<i>tab</i>		<i>tizanidine 4mg tab</i>	77
0.02MG/ACT PEN INJ		<i>thioridazine 100mg tab</i>	44	TOBRADEX 0.1-0.3%	80
<i>testosterone 1%</i>	7	<i>thioridazine 10mg tab</i>	44	OPHTH OINTMENT	
<i>(12.5mg/act) gel pump</i>		<i>thioridazine 25mg tab</i>	44	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	79
<i>testosterone 1% (25mg)</i>	7	<i>thioridazine 50mg tab</i>	44	<i>soln</i>	
<i>gel packet</i>		<i>thiothixene 10mg cap</i>	45	TOBRAMYCIN	3
<i>testosterone 1% (50mg)</i>	7	<i>thiothixene 1mg cap</i>	45	10MG/ML INJ	
<i>gel packet</i>		<i>thiothixene 2mg cap</i>	45	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	3

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>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	3	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	80	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	77
<i>tolcapone 100mg tab</i>	40	<i>trazodone 100mg tab</i>	18	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	61
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	89	<i>trazodone 150mg tab</i>	18	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	61
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	89	TRECTOR 250MG TAB	32	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	71
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	89	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	11	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	72
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	89	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	11	<i>triderm 0.1% cream</i>	61
<i>topiramate 100mg tab</i>	15	TRELSTAR 11.25MG INJ	34	<i>triderm 0.5% cream</i>	61
<i>topiramate 15mg cap</i>	16	TRELSTAR 22.5MG INJ	35	<i>trientine 250mg cap</i>	75
<i>topiramate 200mg tab</i>	16	TRELSTAR 3.75MG INJ	35	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	56
<i>topiramate 25mg cap</i>	16	TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	60	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	44
<i>topiramate 25mg tab</i>	16	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	60	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	44
<i>topiramate 50mg tab</i>	16	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	22	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	44
<i>toremifene 60mg tab</i>	34	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	22	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	44
<i>toremide 100mg tab</i>	63	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	22	TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	79
<i>toremide 10mg tab</i>	63	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	58	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	40
<i>toremide 20mg tab</i>	63	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	58	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	40
<i>toremide 5mg tab</i>	63	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	58	TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	86
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	22	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	58	TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	86
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	22	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	58	TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	86
TPN ELECTROLYTES INJ	74	<i>tretinoin 10mg cap</i>	39	TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	86
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	52	<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	61	<i>tri-legest 28 day pack</i>	56
<i>tramadol 100mg er tab</i>	6	<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	61	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	56
<i>tramadol 200mg er tab</i>	6	<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	61	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	56
<i>tramadol 300mg er tab</i>	6	<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	61	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	30
<i>tramadol 50mg tab</i>	6	<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	61	<i>tri-mili 28 day pack</i>	56
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	6	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	61	<i>trimipramine 100mg cap</i>	20
<i>trandolapril 1mg tab</i>	27			<i>trimipramine 25mg cap</i>	20
<i>trandolapril 2mg tab</i>	27			<i>trimipramine 50mg cap</i>	20
<i>trandolapril 4mg tab</i>	27			TRINTELLIX 10MG TAB	18
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	71			TRINTELLIX 20MG TAB	18
<i>tranlycypromine 10mg tab</i>	17				
TRAVASOL 10% INJ	78				

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

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>trospium chloride 20mg</i>	89	POWDER		<i>valsartan 160mg tab</i>	28
<i>tab</i>		<hr/>		<i>valsartan 320mg tab</i>	28
<i>trospium chloride 60mg</i>	89	U		<i>valsartan 40mg tab</i>	28
<i>er cap</i>		UBRELVY 100MG TAB	73	<i>valsartan 80mg tab</i>	28
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>	88	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	39
TYBLUME 28 DAY PACK	56	UZEDY 150MG/0.42ML	42	VAQTA 25UNIT/0.5ML	90
TYBOST 150MG TAB	47	SYRINGE		INJ	
TYMLOS	64	UZEDY 200MG/0.56ML	42	VAQTA 25UNIT/0.5ML	90
3120MCG/1.56ML PEN		SYRINGE		SYRINGE	
INJ		UZEDY 250MG/0.7ML	42	VAQTA 50UNIT/ML INJ	90
TYPHIM VI	90	SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML	90
25MCG/0.5ML INJ		UZEDY 50MG/0.14ML	42	SYRINGE	
		SYRINGE		<i>varenicline 0.5mg tab</i>	85

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

ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	85	<i>verapamil 80mg tab</i>	51	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	24
<i>varenicline 1mg tab</i>	85	VERQUVO 10MG TAB	52	<i>voriconazole 50mg tab</i>	25
VARIVAX	90	VERQUVO 2.5MG TAB	52	VOSEVI 400-100-100MG TAB	48
1350PFU/0.5ML INJ		VERQUVO 5MG TAB	52	VOWST 30000000UNIT CAP	68
VARUBI 90MG TAB	24	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	43	VRAYLAR 1.5MG CAP	41
VELIVET 28 DAY PACK	56	VERZENIO 100MG TAB	39	VRAYLAR 3MG CAP	41
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	76	VERZENIO 150MG TAB	39	VRAYLAR 4.5MG CAP	41
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	76	VERZENIO 200MG TAB	39	VRAYLAR 6MG CAP	41
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	76	VERZENIO 50MG TAB	39	<i>vyfemla 28 day pack</i>	56
VEMLIDY 25MG TAB	48	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	56	<i>vylibra 28 day pack</i>	56
VENCLEXTA 100MG TAB	33	VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	21	VYNDAMAX 61MG CAP	52
VENCLEXTA 10MG TAB	33	<i>vienna 28 day pack</i>	56	VYNDAQEL 20MG CAP	52
VENCLEXTA 50MG TAB	33	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	16		
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	33	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	16	W	
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	19	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	16	WAKIX 17.8MG TAB	1
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	19	<i>vigadrone 500mg tab</i>	16	WAKIX 4.45MG TAB	1
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	19	<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	16	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	19	<i>vilazodone 10mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	19	<i>vilazodone 20mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	19	<i>vilazodone 40mg tab</i>	18	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	19	VIRACEPT 250MG TAB	47	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	12
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	19	VIRACEPT 625MG TAB	47	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	12
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	52	VIREAD 150MG TAB	47	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	12
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	52	VIREAD 200MG TAB	47	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	12
<i>verapamil 120mg er cap</i>	51	VIREAD 250MG TAB	47	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	12
<i>verapamil 120mg er tab</i>	51	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	47	WELIREG 40MG TAB	35
<i>verapamil 120mg tab</i>	51	VITRAKVI 100MG CAP	39	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	11
<i>verapamil 180mg er cap</i>	51	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	39	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	11
<i>verapamil 180mg er tab</i>	51	VITRAKVI 25MG CAP	39	<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	11
<i>verapamil 240mg er cap</i>	51	VIZIMPRO 15MG TAB	33	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	56
<i>verapamil 240mg er tab</i>	51	VIZIMPRO 30MG TAB	34		
<i>verapamil 40mg tab</i>	51	VIZIMPRO 45MG TAB	34	X	
		VONJO 100MG CAP	39	XALKORI 150MG ORAL PELLET	39
		VORICONAZOLE 200MG INJ	24	XALKORI 200MG CAP	39
		<i>voriconazole 200mg tab</i>	24	XALKORI 20MG ORAL PELLET	39
				XALKORI 250MG CAP	39

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 50MG ORAL PELLET	39	XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	20	XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	35
XARELTO 10MG TAB	12	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	20	XTANDI 40MG CAP	35
XARELTO 15MG TAB	12	XIGDUO XR 5-500MG TAB	20	XTANDI 40MG TAB	35
XARELTO 1MG/ML SUSP	12	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	79	XTANDI 80MG TAB	35
XARELTO 2.5MG TAB	12	XOLAIR 150MG INJ	9	XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	83
XARELTO 20MG TAB	12	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	10	<hr/>	
XARELTO TAB STARTER PACK	12	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	10	Y	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	33	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	10	<i>yargesa 100mg cap</i>	70
XCOPRI 100MG TAB	16	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	10	YF-VAX INJ	90
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	16	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	10	YF-VAX INJ	90
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	16	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	10	<hr/>	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	16	XOPENEX 45MCG INHALER	12	Z	
XCOPRI 150MG TAB	16	XOSPATA 40MG TAB	39	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	10
XCOPRI 200MG TAB	16	XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	35	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	10
XCOPRI 25MG TAB	16	XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	35	<i>zaleplon 10mg cap</i>	72
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	16	XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (24 PACK)	35	<i>zaleplon 5mg cap</i>	72
XCOPRI 50MG TAB	16	XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	35	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	71
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	16	XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON	35	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	71
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	79			ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	73
XELJANZ 10MG TAB	3			ZEGALOGUE	21
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	3			0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	
XELJANZ 5MG TAB	3			ZEGALOGUE	21
XELJANZ XR 11MG TAB	3			0.6MG/0.6ML SYRINGE	
XELJANZ XR 22MG TAB	3			ZEJULA 100MG CAP	39
XERMELO 250MG	69			ZEJULA 100MG TAB	39
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	64			ZEJULA 200MG TAB	39
XIFAXAN 200MG TAB	30			ZEJULA 300MG TAB	39
XIFAXAN 550MG TAB	30			ZELBORAF 240MG TAB	39
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	20			ZEMAIRA 1000MG INJ	85
XIGDUO XR 10-500MG TAB	20			<i>zenatane 10mg cap</i>	59
				<i>zenatane 20mg cap</i>	59
				<i>zenatane 30mg cap</i>	59
				<i>zenatane 40mg cap</i>	59
				ZENPEP	62
				105000-25000-79000UNI T 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 10mg</i>	72
14000-3000-10000UNIT		<i>tab</i>	
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	72
ZENPEP	62	<i>er tab</i>	
24000-5000-17000UNIT		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	72
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	72
ZENPEP	62	<i>er tab</i>	
252600-60000-189600U		ZONISADE 100MG/5ML	16
NIT DR CAP		SUSP	
ZENPEP	62	<i>zonisamide 100mg cap</i>	16
40000-126000-168000U		<i>zonisamide 25mg cap</i>	16
NIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	16
ZENPEP	62	ZORYVE 0.3% CREAM	60
42000-10000-32000UNIT		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	57
DR CAP		ZTALMY 50MG/ML	16
ZENPEP	63	SUSP	
63000-15000-47000UNIT		ZURZUVAE 20MG CAP	17
DR CAP		ZURZUVAE 25MG CAP	17
ZENPEP	63	ZURZUVAE 30MG CAP	17
84000-20000-63000UNIT		ZYDELIG 100MG TAB	39
DR CAP		ZYDELIG 150MG TAB	39
ZEPOSIA 0.92MG CAP	85	ZYKADIA 150MG TAB	39
ZEPOSIA 28-DAY	85	ZYPREXA 210MG INJ	43
STARTER KIT			
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>	74		
<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	74		
<i>nasal spray</i>			

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: 07/01/2024. 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)**.