



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

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

### **فهرست داروهای تحت پوشش (مجموعه دارویی)** **2025**

لطفاً مطالعه کنید: این سند حاوی اطلاعاتی درباره داروهای تحت پوشش این بیمه درمانی است.

این مجموعه دارویی به تاریخ 1 دسامبر 2025 بروز آوری شد.

برای کسب اطلاعات بیشتر یا سایر سوالات، با ما با شماره  
(TTY: 711) **1-833-522-3767** در 24 ساعت شبانهروز و 7 روز هفته  
شامل روزهای تعطیل تماس بگیرید یا از **medicare.lacare.org** بازدید  
کنید.



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

## فهرست داروهای تحت پوشش (مجموعه دارویی) 2025

### مقدمه

این نوشتار فهرست داروهای تحت پوشش خوانده می شود (فهرست دارویی نیز خوانده می شود). اطلاعاتی را در مورد داروهای نسخه دار و داروهای بدون نسخه (over-the-counter, OTC) و محصولات و اقلام غیردارویی تحت پوشش L.A. Care Medicare Plus به شما ارائه می کند. فهرست دارویی همچنین در مورد هرگونه مقررات یا محدودیت های مربوط به داروهای تحت پوشش L.A. Care Medicare Plus، اطلاعاتی را به شما می دهد. عبارات کلیدی و تعاریف آنها در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا گنجانده شده اند.

### فهرست مطالب

|                                                                                                                                                                                          |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| A. اعلامیه های رفع مسئولیت .....                                                                                                                                                         | iii  |
| B. پرسش های متداول (Frequently Asked Questions, FAQ) .....                                                                                                                               | ix   |
| B1. چه داروهای نسخه داری در فهرست داروهای تحت پوشش هستند؟<br>(مافهرست داروهای تحت پوشش را به طور مختصر 'فهرست دارویی' می خوانیم). .....                                                  | ix   |
| B2. آیا فهرست دارویی هرگز تغییر می کند؟ .....                                                                                                                                            | x    |
| B3. هنگامیکه تغییری در فهرست دارویی وجود دارد چه اتفاقی می افتد؟ .....                                                                                                                   | x    |
| B4. آیا استثناها یا محدودیت هایی در پوشش دارویی وجود دارد یا هیچگونه اقداماتی برای دریافت داروهای خاص باید انجام شود؟ .....                                                              | xii  |
| B5. نحوه کسب اطلاعات در مورد اینکه آیا دارویی که می خواهم محدودیت هایی دارد یا برای تهیه دارو لازم است اقداماتی را انجام دهم چیست؟ .....                                                 | xii  |
| B6. اگر L.A. Care Medicare Plus قوانین خود را درباره نحوه پوشش دادن برخی داروها تغییر دهد (بعنوان مثال، اجازه قبلی، سقفهای مقادیر، و/یا محدودیت های درمان گام به گام) چه خواهد شد؟ ..... | xii  |
| B7. چطور می توانم یک دارو را در فهرست دارویی پیدا کنم؟ .....                                                                                                                             | xiii |
| B8. اگر دارویی که می خواهم مصرف کنم در فهرست دارویی نیست چطور؟ .....                                                                                                                     | xiii |
| B9. اگر عضو جدیدی در L.A. Care Medicare Plus باشم و نمی توانم داروی خود را در فهرست دارویی پیدا کنم یا در تهیه داروی خود با مشکلی روبرو هستم چطور؟ .....                                 | xiii |
| B10. آیا می توانم برای پوشش داروی خود درخواست استثنا کنم؟ .....                                                                                                                          | xiv  |
| B11. چطور می توانم برای استثنا درخواست کنم؟ .....                                                                                                                                        | xv   |
| B12. گرفتن استثنا چقدر طول می کشد؟ .....                                                                                                                                                 | xv   |
| B13. داروهای ژنریک چیست؟ .....                                                                                                                                                           | xv   |
| B14. محصولات بیولوژیکی اصلی چیست و ارتباط آنها با بیوسیمیلار (Biosimilars) چگونه است؟ .....                                                                                              | xv   |
| B15. داروهای OTC چیست؟ .....                                                                                                                                                             | xv   |



- B16. آیا L.A. Care Medicare Plus محصولات OTC غیر دارویی را پوشش می دهد؟ ..... xvi
- B17. آیا L.A. Care Medicare Plus نسخه های بلندمدت را پوشش می دهد؟ ..... xvi
- B18. آیا می توانم داروهای نسخه دار خود را از داروخانه های محلی در منزل دریافت کنم؟ ..... xvi
- B19. سهم بیمه شده من چیست؟ ..... xvi
- C. مروری بر فهرست داروهای تحت پوشش ..... xvi
- C1. فهرست داروها بر حسب بیماری ..... xviii
- D. نمایه داروهای تحت پوشش ..... xix

## A. اعلامیه‌های رفع مسئولیت

این فهرست داروهایی می باشد که اعضا می توانند در L.A. Care Medicare Plus دریافت کنند.

- ❖ همیشه می توانید برای مشاهده بروز ترین فهرست داروهای تحت پوشش L.A. Care Medicare Plus از طریق اینترنت به این سایت مراجعه نمایید [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org) یا با تماس تلفنی با شماره (TTY: 1-833-522-3767 (711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس بگیرید. تماس با این شماره رایگان است.
- ❖ می‌توانید این متن را به صورت رایگان به سایر فرمت‌ها، مثل چاپ درشت، بریل، یا فایل صوتی، دریافت کنید. با شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767 یا با شماره های ذکر شده در پایین این صفحه یا با شماره های زیر این سند تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

❖ **ATTENTION: If you need help in your language, call 1-833-522-3767 (TTY: 711).** Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-833-522-3767 (TTY: 711).** These services are free.

❖ يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. تتوفر أيضاً المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريل والخط الكبير. اتصل بـ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. هذه الخدمات مجانية.

❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-833-522-3767 (TTY: 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-833-522-3767 (TTY: 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:

- ❖ 请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-833-522-3767 (TTY: 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-833-522-3767 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。
- ❖ ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।
- ❖ ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-833-522-3767 (TTY: 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-833-522-3767 (TTY: 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं नः शुल्क हैं।
- ❖ CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

- ❖ 注意日本語での対応が必要な場合は **1-833-522-3767** (TTY: **711**) へお電話ください。点字 の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 **1-833-522-3767** (TTY: **711**) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。
- ❖ 유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-833-522-3767** (TTY: **711**) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.
- ❖ ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

❖ LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Liouh lorx jauvlouc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzaih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

❖ ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជា អក្សរធុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជា អក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិន គិតថ្លៃឡើយ។

❖ ត្រូវ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជា អក្សរធុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជា អក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិន គិតថ្លៃឡើយ។

❖ ត្រូវ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជា អក្សរធុស សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជា អក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិន គិតថ្លៃឡើយ។

- ❖ ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.
- ❖ ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.
- ❖ ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyonang ito.



- ❖ **โปรดทราบ:** หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้
- ❖ **УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-833-522-3767 (TTY: 711).** Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Ці послуги безкоштовні.
- ❖ **CHÚ Ý:** Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.



❖ این سند به صورت رایگان به زبان‌های عربی، ارمنی، چینی، پنجابی، هندی، همونگ، ژاپنی، فارسی، کره‌ای، لائوسی، روسی، اسپانیولی، تاگالوگ، مین، کامبوجی، تایلندی، اکراینی و ویتنامی موجود است.

❖ شما می‌توانید درخواست کنید که اطلاعات را همیشه به زبان یا فرمت مورد نیاز برای شما ارسال کنیم. این یک درخواست جاری نام دارد. ما حساب درخواست جاری شما را نگه خواهیم داشت تا لازم نباشد هربار که اطلاعاتی را برای شما ارسال می‌کنیم درخواست‌های جداگانه ارائه کنید. برای دریافت این نوشتار به زبانی به غیر از انگلیسی و/یا به فرمت متفاوت، لطفاً با بخش خدمات اعضا به شماره 711 TTY: 522-3767 (833)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته شامل تعطیلات تماس بگیرید. یک نماینده می‌تواند در ارائه یا تغییر درخواست جاری به شما کمک کند.

## B. پرسش‌های متداول (Frequently Asked Questions, FAQ)

پاسخ به سؤالات مربوط به فهرست داروهای تحت پوشش خود را در این بخش پیدا کنید. می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر همه FAQ را مطالعه کنید یا برای یک سؤال و پاسخ جستجو کنید.

### B1. چه داروهای نسخه داری در فهرست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به طور مختصر "فهرست دارویی" می‌خوانیم.)

داروهای موجود در فهرست داروهای تحت پوشش که در بخش D شروع می‌شود تحت پوشش L.A. Care Medicare Plus قرار دارند. این داروها در داروخانه‌های شبکه ما موجود هستند. داروخانه‌ای در شبکه ماست که با آنها قرارداد داریم تا با ما همکاری کرده و خدماتی را به شما ارائه کنند. ما این داروخانه‌ها را "داروخانه‌های شبکه" می‌خوانیم.

سایر داروها، مانند برخی داروهای بدون نسخه (over-the-counter, OTC) و بعضی ویتامین‌های خاص شاید توسط Medi-Cal Rx پوشش داده شوند. جهت کسب اطلاعات بیشتر به وب سایت [www.Medi-Cal Rx](http://www.Medi-Cal Rx) (www.Medi-Cal Rx) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با بخش خدمات اعضای Medi-Cal Rx به شماره 800-977-2273 تماس حاصل کنید. موقع دریافت داروهای نسخه دار از Medi-Cal Rx لطفاً کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (Beneficiary Identification Card, BIC) خود را همراه بیاورید.

• L.A. Care Medicare Plus هزینه همه داروهای موجود در فهرست دارویی که ضرورت پزشکی دارند را در صورتی پرداخت می‌کند که:

- پزشک شما یا تجویز کننده دیگری اظهار دارد که شما برای بهبود یا حفظ سلامتی به آنها نیاز دارید،
- L.A. Care Medicare Plus موافقت کند که آن دارو برای شما دارای ضرورت پزشکی است، و
- شما نسخه را در یکی از داروخانه‌های شبکه L.A. Care Medicare Plus تهیه کنید.

• در برخی از موارد، باید پیش از دریافت دارو کاری انجام دهید. برای کسب اطلاعات بیشتر به سؤال B4 مراجعه کنید.

همچنین می‌توانید فهرست بروز داروهایی که پوشش می‌دهیم را در وبسایت ما به آدرس [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org) مشاهده کرده یا در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته شامل روزهای تعطیل، با بخش خدمات اعضا به شماره 1-833-522-3767 (TTY: 711)، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس بگیرید.

## B2. آیا فهرست دارویی هرگز تغییر می کند؟

بله و L.A. Care Medicare Plus باید از مقررات Medicare و Medi-Cal در ایجاد تغییرات پیروی کند. ما ممکن است داروهایی را در طول سال به فهرست دارویی اضافه کرده یا از آن حذف کنیم.

همچنین ممکن است قواعد خود را در مورد داروها تغییر دهیم. برای مثال، ممکن است:

- تصمیم بگیریم که برای دارو به اجازه قبلی نیاز است یا نیاز نیست. (اجازه قبلی به معنی دریافت اجازه از L.A. Care Medicare Plus قبل از گرفتن دارو می باشد).
- به مقدار دارویی که دریافت می کنید افزوده یا آنرا تغییر دهیم (محدودیت مقدار خوانده می شود).
- به محدودیت های درمان گام به گام برای یک دارو افزوده یا آنرا تغییر دهیم. (درمان گام به گام یعنی باید یک دارو را قبل از اینکه داروی دیگری را پوشش دهیم امتحان کنید).

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این مقررات دارویی، به سؤال B4 مراجعه کنید.

اگر دارویی را مصرف می کنید که در ابتدای سال تحت پوشش بوده، ما معمولاً داروی تحت پوشش را در طول مابقی سال حذف نکرده یا تغییر نخواهیم داد، مگر اینکه:

- داروی جدید و ارزان تری به بازار عرضه می شود که همان اثر دارویی را دارد که الان در فهرست دارویی هست، یا
- متوجه شویم که دارویی بی خطر نیست، یا
- دارو از بازار جمع آوری شود.

سؤالات B3 و B6 در زیر اطلاعات بیشتری در مورد آنچه در هنگام تغییر فهرست دارویی پیش می آید را ارائه می دهند.

- همیشه می توانید فهرست دارویی بروز آوری شده L.A. Care Medicare Plus را به صورت آنلاین در آدرس [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org) کنترل کنید. به روز رسانی فهرست دارویی به طور ماهانه در وب سایت قرار داده می شود.
- همچنین می توانید با بخش خدمات اعضاء به شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی برای استعلام درباره فهرست داروهای جدید بیشتر تماس بگیرید.

## B3. هنگامیکه تغییری در فهرست دارویی وجود دارد چه اتفاقی می افتد؟

برخی تغییرات در فهرست دارویی فوراً ایجاد خواهند شد. برای مثال:

- **جایگزینی برخی نسخه های جدید داروها.** اگر داروها را با نسخه های جدید خاصی از آن دارو جایگزین کنیم، ممکن است فوراً آنها را از فهرست دارویی حذف کنیم، ولی هزینه شما برای داروی جدید \$0 باقی خواهد ماند. هنگامیکه نسخه جدید دارو را اضافه می کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی مارک دار یا محصول بیولوژیک اصلی را در فهرست نگه داریم ولی مقررات یا محدودیت پوشش آنرا تغییر دهیم.
- ممکن است شما را قبل از ایجاد این تغییر آگاه نکنیم ولی اطلاعات مربوط به این تغییر خاص را هنگامیکه ایجاد شد برای شما ارسال خواهیم کرد.
- ما فقط در صورتی می توانیم این تغییرات را ایجاد کنیم که دارویی که اضافه می کنیم:
  - یک نوع ژنریک جدید داروی مارک دار است، یا



- یک نسخه بیوسیمیلار (biosimilar) جدید از محصولات بیولوژیکی اصلی در فهرست دارویی می باشد (برای مثال، اضافه کردن یک بیوسیمیلار قابل تعویض که می تواند بدون نسخه جدید برای یک محصول بیولوژیکی اصلی جایگزین شود).

- بعضی از این نوع داروها ممکن است برای شما جدید باشند. برای کسب اطلاعات بیشتر به بخش B14 مراجعه کنید.

o شما یا ارائه کننده شما می توانید برای استثنا از این تغییرات درخواست کنید. ما اطلاعاتی را برای شما ارسال خواهیم کرد که اقدامات برای درخواست استثنا را توضیح می دهد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنایا به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

• دارو از بازار جمع آوری شده است. اگر سازمان مواد غذایی و دارویی (Food and Drug Administration, FDA) اظهار کند که دارویی که مصرف می کنید بی خطر نیست یا تولید کننده دارو آنرا از بازار جمع آوری کند، آنرا از فهرست دارویی حذف خواهیم کرد. اگر دارو را مصرف می کنید، پس از ایجاد تغییر اطلاعاتی برای شما ارسال خواهیم کرد. اگر یکی از این نامه ها را دریافت کردید، لطفاً برای یافتن داروی دیگری که برای شما ایمن است با پزشک خود صحبت کنید.

ممکن است تغییرات دیگری که بر روی داروهایی که مصرف می کنید تأثیر دارند را ایجاد کنیم. ما از قبل در مورد تغییرات دیگر در فهرست دارویی به شما اطلاع خواهیم داد. این تغییرات ممکن است در موارد زیر پیش بیایند:

- FDA رهنمود جدیدی را ارائه کرده یا رهنمودهای بالینی جدیدی در مورد دارو وجود داشته باشد.
- هنگام افزودن داروی ژنریک که در بازار جدید نیست، یک داروی مارک دار را از فهرست دارویی حذف می کنیم، یا
- ما یک محصول بیولوژیکی اصلی را با اضافه کردن یک بیوسیمیلار (biosimilar) حذف می کنیم، یا
- مقررات یا محدودیت های داروی مارک دار را تغییر دهیم.

هنگامیکه این تغییرات ایجاد شد:

- حداقل 30 روز قبل از ایجاد تغییرات در فهرست دارویی به شما اطلاع خواهیم داد یا
- به شما اطلاع داده و 30 روز ذخیره دارو را قبل از اینکه برای تجدید نسخه درخواست کنید به شما خواهیم داد. اینکار به شما فرصت کافی را می دهد تا با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری مشورت کنید. وی می تواند به شما کمک کند تصمیم بگیرید:
- آیا داروی مشابهی در فهرست دارویی وجود دارد که می توانید به جای آن مصرف کنید یا
- آیا برای استثنا از این تغییرات درخواست کنید. برای اطلاعات بیشتر درباره استثنایا به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.



#### **B4. آیا استثنایا یا محدودیت هایی در پوشش دارویی وجود دارد یا هیچگونه اقداماتی برای دریافت داروهای خاص باید انجام شود؟**

بله، برخی داروها مقررات پوشش و محدودیت هایی در مورد مقداری دارند که می توانید دریافت کنید. در برخی موارد شما یا پزشک شما یا تجویز کننده دیگری باید قبل از دریافت دارو کارهایی را انجام دهید. برای مثال:

- **اجازه قبلی:** برای برخی داروها، شما یا پزشک شما یا تجویز کننده دیگری باید اجازه L.A. Care Medicare Plus را قبل از پیچیدن نسخه دریافت کنید. اجازه قبلی با ارجاع فرق دارد. اگر اجازه قبلی نگرفته باشید ممکن است L.A. Care Medicare Plus دارو را پوشش ندهد.
  - **محدودیت مقدار:** گاهی اوقات L.A. Care Medicare Plus مقدار دارویی که می توانید دریافت کنید را محدود می کند.
  - **درمان گام به گام:** گاهی اوقات L.A. Care Medicare Plus لازم می داند که شما درمان گام به گام انجام دهید. بدین معنی که لازم است داروها را برای عارضه پزشکی خود به ترتیب خاصی امتحان کنید. شما باید یک دارو را قبل از اینکه داروی دیگری را پوشش دهیم امتحان کنید. اگر تجویز کننده شما فکر می کند که داروی اول برای شما مؤثر نیست، آنوقت ما داروی دوم را پوشش خواهیم داد.
  - **پوشش بر مبنای دلیل مصرف دارو:** اگر L.A. Care Medicare Plus دارویی را فقط برای برخی عارضه های پزشکی پوشش دهد، این موضوع را به وضوح به همراه عارضه های پزشکی خاصی که تحت پوشش هستند در *فهرست دارویی* ذکر می کنیم.
- شما می توانید با مراجعه به جدول موجود در بخش C درباره نیازمندی های اضافی یا محدودیت های مربوط به داروی خود بیشتر بدانید. همچنین می توانید با مراجعه به وبسایت ما در نشانی [medicare.lacare.org](http://medicare.lacare.org) اطلاعات بیشتری کسب کنید. ما اسنادی را به صورت آنلاین منتشر کرده ایم که اجازه قبلی ما و محدودیت های درمان گام به گام را توصیف می کنند. همچنین می توانید از ما درخواست کنید که یک نسخه را برای شما ارسال داریم.
- می توانید برای استثنا از این محدودیت ها درخواست کنید.** اینکار به شما فرصت کافی را می دهد تا با پزشک خود یا تجویز کننده دیگری مشورت کنید. وی می تواند به شما کمک کند تا در مورد داروی مشابهی در *فهرست دارویی* که می توانید به جای آن مصرف کنید تصمیم بگیرید یا اینکه آیا برای استثنا درخواست کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنایا به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

#### **B5. نحوه کسب اطلاعات در مورد اینکه آیا دارویی که می خواهیم محدودیت هایی دارد یا برای تهیه دارو لازم است اقداماتی را انجام دهم چیست؟**

جدول فهرست داروهای تحت پوشش یک ستون تحت عنوان "اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت های استفاده" به تفکیک بیماری پزشکی/دارو دارد.

#### **B6. اگر L.A. Care Medicare Plus قوانین خود را درباره نحوه پوشش دادن برخی داروها تغییر دهد (بعنوان مثال، اجازه قبلی، سقفهای مقادیر، و/یا محدودیت های درمان گام به گام) چه خواهد شد؟**

در برخی موارد، اگر اجازه (تصویب) قبلی، محدودیت مقدار و/یا محدودیت های درمان گام به گام را به دارو اضافه کنیم یا تغییر دهیم از قبل به شما خواهیم گفت. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این اطلاع رسانی از قبل و موقعیت هایی که ممکن است هنگامیکه مقررات ما در مورد داروها در *فهرست دارویی* تغییر می کنند نتوانیم از قبل به شما اطلاع دهیم به سؤال B3 مراجعه کنید.

## B7. چطور می توانم یک دارو را در فهرست دارویی پیدا کنم؟

دو روش برای پیدا کردن دارو وجود دارد:

- می توانید بصورت الفبایی جستجو کنید، یا
  - شما می توانید بر حسب عارضه پزشکی یا نوع دارو جستجو کنید.
- برای جستجو بر اساس حروف الفبا، به نمایه بخش داروهای تحت پوشش بروید. می توانید آن را در انتهای فهرست دارویی پیدا کنید. نمایه نیز خوانده می شود. داروها به ترتیب حروف الفبا ذکر شده اند.
- برای جستجو بر حسب عارضه پزشکی، قسمت «فهرست داروها بر حسب بیماری» را در صفحه xviii بیابید. داروها در این بخش بستگی به نوع عوارض پزشکی که برای مداوا استفاده می شوند گروه بندی شده اند. برای مثال، اگر عارضه قلبی دارید، باید در گروه عوامل قلبی عروقی (cardiovascular agents – Misc.) نگاه کنید. در آنجا داروهایی را خواهید یافت که عوارض قلبی شما را مداوا می کنند.

## B8. اگر دارویی که می خواهم مصرف کنم در فهرست دارویی نیست چطور

اگر داروی خود را در فهرست دارویی نمی بینید، با بخش خدمات اعضاء به شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس گرفته و در مورد آن سؤال کنید. اگر متوجه شدید که L.A. Care Medicare Plus آن دارو را پوشش نخواهد داد، می توانید یکی از کارهای زیر را انجام دهید:

- از بخش خدمات اعضاء برای فهرستی از داروهای مشابه دارویی که می خواهید مصرف کنید درخواست نمایید. سپس این فهرست را به پزشک خود یا تجویزکننده دیگر نشان دهید. وی می تواند دارویی را در فهرست دارویی تجویز کند که مشابه دارویی می باشد که می خواهید مصرف کنید. یا
- می توانید از L.A. Care Medicare Plus برای استثنا در مورد پوشش داروی خود درخواست کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنایا به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

## B9. اگر عضو جدیدی در L.A. Care Medicare Plus باشم و نمی توانم داروی خود را در فهرست دارویی پیدا کنم یا در تهیه داروی خود با مشکلی روبرو هستم چطور؟

ما می توانیم کمک کنیم. ما ممکن است یک ذخیره موقت 30 روزه از داروی شما را در طول 90 روز اول عضویت شما در L.A. Care Medicare Plus پوشش دهیم. اینکار به شما فرصت کافی را می دهد تا با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری مشورت کنید. وی می تواند به شما کمک کند تا در مورد داروی مشابهی در فهرست دارویی که می توانید به جای آن مصرف کنید تصمیم بگیرید یا اینکه آیا برای استثنا درخواست کنید.

اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده است، ما چندین تجدید نسخه را برای ارائه حداکثر ذخیره 30 روز دارو اجازه می دهیم.

ما ذخیره 30 روزه داروی شما را در موارد زیر پوشش می دهیم:

- شما دارویی را مصرف کنید که در فهرست داروهای ما موجود نیست، یا
- مقررات برنامه ما به شما اجازه دریافت مقدار تجویز شده توسط تجویزکننده را نمی دهد، یا
- دارو به اجازه قبلی L.A. Care Medicare Plus نیاز دارد، یا
- شما دارویی را مصرف می کنید که بخشی از محدودیت درمان گام به گام است.



اگر دارویی مصرف می کنید که L.A. Care Medicare Plus آن را بعنوان یک داروی بخش D به رسمیت نمی شناسد و دارو در فهرست دارویی نیست و برای دریافت دارو مشکل دارید، ممکن است از طریق Medi-Cal Rx پوشش داده شود. اگر داروی خارج از بخش D به استثنای نیاز داشته باشد و شما وضعیت اضطراری داشته باشید، Medi-Cal Rx اجازه ذخیره کمتر از 72 ساعت دارو را نخواهد داد. جهت کسب اطلاعات بیشتر به وب سایت [www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) رجوع کنید. همچنین می توانید با بخش خدمات اعضای Medi-Cal Rx به شماره 800-977-2273 تماس حاصل کنید. موقع دریافت داروهای نسخه دار از Medi-Cal Rx لطفاً Medi-Cal (BIC) خود را همراه بیاورید.

اگر در آسایشگاه یا مرکز مراقبت بلند مدت هستید و به دارویی نیاز دارید که در فهرست دارویی نیست، یا اگر نمی توانید داروی مورد نیاز خود را به آسانی تهیه کنید، ما می توانیم کمک کنیم. اگر برای بیش از 90 روز در برنامه درمانی بوده اید، در یک مرکز مراقبت طولانی مدت زندگی می کنید و فوراً به ذخیره نیاز دارید:

- فارغ از اینکه یک عضو جدید L.A. Care Medicare Plus باشید یا نباشید، ما یک نوبت یک ذخیره 31 روزه داروی مورد نیاز شما را پوشش خواهیم داد (مگر اینکه نسخه ای برای روزهای کمتر داشته باشید).
- این علاوه بر ذخیره موقتی می باشد که در طول 90 روز اول عضویت شما در L.A. Care Medicare Plus پوشش می دهیم.

### تغییرات در سطح مراقبت

هنگامیکه تغییری را در سطح مراقبت تجربه می کنید، یک ذخیره انتقالی از داروهای شما را ارائه خواهیم کرد.

نمونه هایی از تغییرات در سطح مراقبت ممکن است شامل موارد زیر شوند:

1. اعضای که از بیمارستان ها به مراکز مراقبت بلند مدت وارد می شوند
  2. اعضای که از بیمارستان به منزل مرخص می شوند
  3. اعضای که به اقامت Medicare بخش A خود در مرکز پرستاری تخصصی خاتمه داده و لازم است که به بخش D مجموعه دارویی برنامه خود برگردند
  4. اعضای که برای بازگشت به مزایای Medicare بخش A و B استاندارد، از وضعیت بیمار رو به مرگ صرفه نظر می کنند
  5. اعضای که به اقامت در مرکز مراقبت بلند مدت خاتمه داده و به جامعه محلی بر می گردند
  6. اعضای که از بیمارستان روانپزشکی با نوعی رژیم دارویی ترخیص شده اند که بسیار اختصاصی است
- داروخانه ها می توانند برای کسب مجوز لغو محدودیت دستگاه نقطه فروش با بخش پشتیبانی داروخانه به شماره 1-844-268-9785 تماس بگیرند تا اطمینان حاصل شود اعضا بدون هیچگونه تأخیری به داروهای خود دسترسی پیدا می کنند.

### B10. آیا می توانم برای پوشش داروی خود درخواست استثنا کنم؟

بله. می توانید برای پوشش دارویی که در فهرست دارویی نیست از L.A. Care Medicare Plus درخواست استثنا کنید. می توانید برای تغییر مقررات مربوط به داروی خود نیز درخواست کنید.

- برای مثال، L.A. Care Medicare Plus ممکن است مقدار دارویی که پوشش خواهیم داد را محدود کند. اگر داروی شما محدودیتی دارد، می توانید از ما بخواهید که محدودیت را تغییر داده و مقدار بیشتری را پوشش دهیم.
- سایر مثال ها: می توانید از ما بخواهید که محدودیت های درمان گام به گام یا شرایط اجازه قبلی را برداریم.



## B11. چطور می توانم برای استثنا درخواست کنم؟

برای درخواست استثنا، با بخش خدمات تماس بگیرید. یکی از نمایندگان بخش خدمات اعضاء با شما و تجویز کننده شما همکاری کرده تا به شما کمک کنند برای استثنا درخواست کنید. برای کسب اطلاعات در مورد استثناها، می توانید فصل 9 بخش G دفترچه اطلاعاتی/اعضا را مطالعه کنید.

## B12. گرفتن استثنا چقدر طول می کشد؟

بعد از اینکه اظهارنامه تجویز کننده شما را در تایید درخواست استثنا دریافت کردیم، ظرف مدت 72 ساعت تصمیم را به شما اعلام خواهیم کرد. پزشک معالج یا دیگر ارائه کنندگان خدمات شما می توانند این توصیه نامه را برای ما پست یا فاکس کنند. یا اینکه پزشک معالج یا دیگر ارائه کنندگان خدمات شما می توانند با ما تلفنی تماس بگیرند و سپس توصیه نامه را برای ما پست یا فاکس کنند. شما می توانید با ما به شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی برای کسب اطلاعات بیشتر تماس بگیرید.

اگر شما یا تجویز کننده شما فکر می کنید که در صورت انتظار برای تصمیم برای 72 ساعت ممکن است سلامتی شما در معرض خطر قرار گیرد، می توانید برای استثنای تسریع شده درخواست کنید. این نوع تصمیم گیری سریع تر است. اگر تجویز کننده شما از درخواست شما حمایت کند، ما در ظرف 24 ساعت از دریافت اظهاریه حمایت تجویز کننده تصمیم گیری خواهیم کرد.

## B13. داروهای ژنریک چیست؟

ترکیبات موثر داروهای ژنریک همانند داروهای مارک دار است. این داروها معمولاً ارزانتر از داروی مارک دار هستند و عموماً به همان اندازه نیز مؤثر هستند. آنها معمولاً نام های شناخته شده ای ندارند. داروهای ژنریک از طرف سازمان مواد غذایی و دارویی (Frequently Asked Questions, FDA) تایید شده اند. داروهای ژنریک برای بسیاری از داروهای مارک دار موجود می باشند. داروهای ژنریک معمولاً می توانند بدون نسخه جدید و با توجه به قوانین ایالتی، جایگزین داروهای مارک دار در داروخانه شوند.

L.A. Care Medicare Plus هر دو نوع ژنریک و مارک دار داروها را پوشش می دهد.

## B14. محصولات که اصلی بیولوژیکی هستند و نحوه ارتباط آنها با بیوسیمیلار (Biosimilars) چیست؟

وقتی به داروها اشاره می کنیم، این می تواند به معنی دارو یا محصول بیولوژیکی باشد. محصولات بیولوژیکی داروهایی هستند که پیچیده تر از داروهای معمول هستند. از آنجا که محصولات بیولوژیکی پیچیده تر از داروهای معمول هستند، به جای داشتن یک فرم ژنریک، آنها فرم هایی دارند که بیوسیمیلار نامیده می شوند. به طور کلی، بیوسیمیلار ها به خوبی محصول بیولوژیکی اصلی کار می کنند و ممکن است هزینه کمتری داشته باشند. جایگزین های بیوسیمیلاری برای برخی از محصولات بیولوژیکی اصلی وجود دارد. برخی از بیوسیمیلار ها بیوسیمیلار های قابل تعویض هستند و بسته به قوانین ایالتی ممکن است برای محصول بیولوژیکی اصلی در داروخانه بدون نیاز به نسخه جدید جایگزین شوند، درست مانند داروهای ژنریک می توانند جایگزین داروهای مارک دار شوند.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد انواع داروها، به فصل 5 دفترچه اطلاعاتی/اعضا مراجعه کنید.

## B15. داروهای OTC چیست؟

OTC مخفف "over-the-counter" "داروهای بدون نسخه" می باشد. L.A. Care Medicare Plus برخی داروهای OTC که به صورت نسخه توسط ارائه کننده شما نوشته شده باشند را پوشش می دهد.

می توانید فهرست دارویی L.A. Care Medicare Plus را مطالعه کنید تا ببینید کدامیک از داروهای OTC تحت پوشش هستند.



## **B16. آیا L.A. Care Medicare Plus محصولات OTC غیر دارویی را پوشش می دهد؟**

L.A. Care Medicare Plus برخی محصولات OTC غیر دارویی که به صورت نسخه توسط ارائه کننده شما نوشته شده باشند را پوشش می دهد.

مثال هایی از محصولات OTC غیر دارویی شامل سواب های الکلی می شوند.

می توانید فهرست دارویی L.A. Care Medicare Plus را مطالعه کنید تا ببینید کدامیک از محصولات غیردارویی OTC تحت پوشش هستند.

## **B17. آیا L.A. Care Medicare Plus نسخه های بلندمدت را پوشش می دهد**

- برنامه های سفارش پستی. ما یک برنامه سفارشی پستی را عرضه می کنیم که به شما امکان می دهد تا حداکثر 100 روز ذخیره دارویی خود را دریافت کنید که مستقیماً برای خانه شما ارسال می شود. ذخیره 100 روزه همان سهم بیمه شده ذخیره یک ماهه را دارد.
- برنامه های 100 روزه داروخانه مستقل. برخی داروخانه های عادی ممکن است برای حداکثر 100 روز ذخیره داروهای نسخه دار تحت پوشش را نیز عرضه کنند. ذخیره 100 روزه همان سهم بیمه شده ذخیره یک ماهه را دارد.

## **B18. آیا می توانم داروهای نسخه دار خود را از داروخانه های محلی در منزل دریافت کنم؟**

داروخانه محلی شما شاید بتواند داروهای نسخه دار شما را به منزلتان تحویل دهد. برای آگاهی از ارائه خدمات تحویل به منزل با داروخانه خود تماس بگیرید.

## **B19. سهم بیمه شده من چیست؟**

اعضای L.A. Care Medicare Plus مبلغ \$0 سهم بیمه شده برای داروهای نسخه دار و داروهای OTC و محصولات غیردارویی دارند، مشروط به آنکه عضو از قوانین برنامه پیروی کند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره داروهای OTC و محصولات غیردارویی به سوالات B15 و B16 رجوع کنید.

ردیف به معنی گروهی از داروها در فهرست داروهای ما می باشد.

- همه داروهای تحت پوشش بخش D (ردیف 1) سهم بیمه شده شما برای ذخیره یک ماه (30 روز) \$0 برای هر نسخه می باشد.

اگر سؤالی دارید، با بخش خدمات اعضاء به شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس بگیرید.

## **C. مروری بر فهرست داروهای تحت پوشش**

فهرست داروهای تحت پوشش اطلاعاتی را در مورد داروهای تحت پوشش L.A. Care Medicare Plus به شما می دهد. اگر در پیدا کردن داروی خود در این فهرست با مشکلی مواجه هستید، به ایندکس داروهای تحت پوشش که بخش D شروع می شود مراجعه کنید. این نمایه داروهای تحت پوشش L.A. Care Medicare Plus را برحسب حروف الفبا نشان می دهد.



## حروف اختصاری تذکرات پوشش محدودیت های مدیریت بهره برداری

| حروف اختصاری                           | توصیف                                              | توضیح                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PA                                     | محدودیت اجازه قبلی                                 | شما (یا پزشک شما) لازم است که اجازه قبلی L.A. Care Medicare Plus را قبل از پیچیدن نسخه برای این دارو کسب کنید. بدون اجازه قبلی، L.A. Care Medicare Plus ممکن است این دارو را پوشش ندهد.                                                                                                                                               |
| PA BvD                                 | محدودیت اجازه قبلی برای تشخیص بخش B در برابر بخش D | این دارو ممکن است برای پرداخت تحت Medicare بخش B یا بخش D واجد شرایط باشد. شما (یا پزشک شما) لازم است اجازه قبلی L.A. Care Medicare Plus را برای تشخیص اینکه این دارو تحت پوشش Medicare بخش D می باشد قبل از پیچیدن نسخه خود برای این دارو کسب کنید. بدون اجازه قبلی، L.A. Care Medicare Plus ممکن است این دارو را پوشش ندهد.         |
| PA NSO                                 | محدودیت اجازه قبلی تنها برای شروع جدید             | اگر این یک نسخه جدید برای شما می باشد، یعنی دارو برای اولین بار برای شما تجویز شده است، شما یا (پزشک شما) لازم است که قبل از پیچیدن نسخه برای این دارو از L.A. Care Medicare Plus اجازه قبلی دریافت کنید. بدون اجازه قبلی، L.A. Care Medicare Plus ممکن است این دارو را پوشش ندهد.                                                    |
| QL                                     | محدودیت سقف مقدار                                  | L.A. Care Medicare Plus مقدار تحت پوشش این دارو را در چارچوب زمانی خاصی محدود می کند.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ST                                     | محدودیت درمان گام به گام                           | قبل از اینکه L.A. Care Medicare Plus این دارو را تحت پوشش قرار دهد، شما ابتدا باید داروی (های) دیگری در مجموعه دارویی را برای مداوا عارضه پزشکی خود امتحان کنید. این دارو تنها در صورتی تحت پوشش قرار می گیرد که دارو(ها)ی دیگر اثری نداشته باشد.                                                                                     |
| ST NSO                                 | درمان گام به گام تنها برای شروع جدید               | اگر این یک نسخه جدید برای شما می باشد، یعنی دارو برای اولین بار برای شما تجویز شده است، قبل از اینکه L.A. Care Medicare Plus این دارو را تحت پوشش قرار دهد، بایستی ابتدا دارو(ها)ی دیگری را در مجموعه دارویی برای درمان عارضه پزشکی خود امتحان کنید. این دارو تنها در صورتی تحت پوشش قرار می گیرد که دارو(ها)ی دیگر اثری نداشته باشد. |
| <b>سایر محدودیت های ویژه برای پوشش</b> |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LD                                     | توزیع محدود دارو                                   | این دارو ممکن است فقط در برخی داروخانه ها موجود باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست ارائه کنندگان/داروخانه های خود مراجعه کرده یا با بخش خدمات اعضاء به شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس بگیرید.                                                                          |
| NDS                                    | ذخیره روزانه غیرتمددی                              | داروهایی که با "NDS" مشخص شده اند به سقف یک ماه ذخیره برای خرید از داروخانه و سفارش پستی محدود شده اند.                                                                                                                                                                                                                               |
| INS                                    | انسولین ها                                         | محصولات انسولین با سقف \$35 در ماه.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| VAC                                    | واکسن                                              | واکسن های Medicare بخش D تحت پوشش به هزینه \$0.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



سایر داروها، مانند برخی داروهای بدون نسخه (over-the-counter, OTC) و بعضی ویتامین های خاص شاید توسط Medi-Cal Rx پوشش داده شوند. جهت کسب اطلاعات بیشتر به وب سایت [www.medi-calrx.com](http://www.medi-calrx.com) Medi-Cal Rx ([www.medi-calrx.com](http://www.medi-calrx.com)) رجوع کنید. همچنین می توانید با بخش خدمات اعضای Medi-Cal Rx به شماره 800-977-2273 تماس حاصل کنید. موقع دریافت داروهای نسخه دار از Medi-Cal Rx لطفاً کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (Beneficiary Identification Card, BIC) خود را همراه بیاورید.

#### استیناف تحت بخش D

- استیناف روش رسمی برای درخواست بررسی تصمیمی می باشد که در مورد پوشش شما اتخاذ کرده ایم و تغییر آن در صورتیکه فکر می کنید اشتباه کرده ایم.
- برای مثال، ممکن است تصمیم بگیریم دارویی که می خواهید تحت پوشش نیست یا دیگر تحت پوشش Medicare یا Medi-Cal نمی باشد.
- اگر شما یا تجویز کننده شما با تصمیم ما مخالف می باشید، می توانید اقامه استیناف کنید. اگر سؤالی دارید، با بخش خدمات اعضاء به شماره (TTY: 711) 1-833-522-3767 در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس بگیرید یا با شماره های زیر این صفحه یا با شماره های زیر این سند.
- می توانید فصل 9 دفترچه اطلاعاتی اعضا را نیز برای کسب اطلاعات در مورد اقامه استیناف در مورد یک تصمیم مطالعه کنید.
- داروهایی که داروی بخش D نیستند مقررات متفاوتی برای استیناف دارند.

#### C1. فهرست داروها به تفکیک بیماری

داروها در این بخش بستگی به نوع عوارض پزشکی که برای مداوا استفاده می شوند گروه بندی شده اند. برای مثال، اگر عارضه قلبی دارید، باید در گروه عوامل رگی قلبی و غیره (Misc. – cardiovascular agents) نگاه کنید. در آنجا داروهایی را خواهید یافت که عوارض قلبی شما را مداوا می کنند.



---

## D. نمایه داروهای تحت پوشش

در این بخش می‌توانید داروها را با جستجوی نام آنها بصورت الفبایی پیدا کنید. این شماره صفحه حاوی اطلاعات اضافی مربوط به پوشش دارو را به شما می‌دهد.



| DRUG NAME                                              | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|--------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS          |           |                     |
| AMPHETAMINES                                           |           |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>       | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>        | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>       | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>       | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>       | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>       | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>        | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>         | 1         |                     |
| <i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</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         |                     |
| STIMULANTS - MISC.                                     |           |                     |
| <i>armodafinil 150mg tab</i>                           | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| <i>armodafinil 200mg tab</i>                           | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| <i>armodafinil 250mg tab</i>                           | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| <i>armodafinil 50mg tab</i>                            | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| <i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>                     | 1         |                     |
| <i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>                    | 1         |                     |
| <i>dexmethylphenidate 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>methylphenidate 10mg er tab</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 er tab</i>         | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 20mg tab</i>            | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i> | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 27mg er tab</i>         | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>    | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i> | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 36mg er tab</i>         | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i> | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 54mg er tab</i>         | 1         |                          |
| <i>methylphenidate 5mg tab</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      |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |           |                          |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |           |                          |
| <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         |                          |
| GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ                    | 1         |                          |
| GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ                    | 1         |                          |
| GENTAMICIN 1MG/ML INJ                      | 1         |                          |
| <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>              | 1         |                          |
| <i>neomycin sulfate 500mg tab</i>          | 1         |                          |
| STREPTOMYCIN 1GM INJ                       | 1         |                          |
| TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ                     | 1         |                          |
| <i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>       | 1         | PA QL=300 ML/30 Days     |
| <i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>             | 1         |                          |
| <b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>      |           |                          |
| <b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>   |           |                          |
| <i>leflunomide 10mg tab</i>                | 1         |                          |
| <i>leflunomide 20mg tab</i>                | 1         |                          |
| 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 1MG/ML ORAL SOLN                    | 1         | NDS PA QL=360 ML/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  |

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

| DRUG NAME                                             | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS       |
|-------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| XELJANZ XR 22MG TAB                                   | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days   |
| <b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>         |           |                           |
| ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE              | 1         | NDS PA QL=1 EA/28 Days    |
| ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE              | 1         | NDS PA QL=3 EA/28 Days    |
| ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.4ML)        | 1         | NDS PA QL=3 EA/28 Days    |
| ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.8ML)        | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days    |
| ADALIMUMAB-AATY 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR PACK (3)     | 1         | PA QL=3 EA/180 Days       |
| CIMZIA 200MG INJ                                      | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days    |
| CIMZIA 200MG/ML SYRINGE                               | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days    |
| 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    |
| 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 |
| SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE                           | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR                     | 1         | NDS PA QL=6 EA/28 Days    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE                           | 1         | NDS PA QL=6 EA/28 Days    |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR                     | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days    |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE                           | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days    |
| <b>INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS</b>              |           |                           |
| 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 |
| TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR                      | 1         | NDS PA QL=3.60 ML/28 Days |
| TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE                            | 1         | NDS PA QL=3.60 ML/28 Days |
| <b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b> |           |                           |
| <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 1.5% topical soln</i>            | 1         | QL=300 ML/30 Days         |
| <i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>                  | 1         |                           |
| <i>diclofenac sodium 50mg dr 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>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>      | 1         |                           |
| <i>diflunisal 500mg 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 400mg tab</i>                | 1         |                           |
| <i>ibuprofen 600mg tab</i>                | 1         |                           |
| <i>ibuprofen 800mg tab</i>                | 1         |                           |
| <i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>    | 1         | QL=20 EA/5 Days           |
| <i>meloxicam 15mg tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>meloxicam 7.5mg tab</i>                | 1         |                           |
| <i>nabumetone 500mg tab</i>               | 1         |                           |
| <i>nabumetone 750mg tab</i>               | 1         |                           |
| <i>naproxen 250mg tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>naproxen 375mg dr tab</i>              | 1         |                           |
| <i>naproxen 375mg tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>naproxen 500mg tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>naproxen sodium 275mg tab</i>          | 1         |                           |
| <i>naproxen sodium 550mg tab</i>          | 1         |                           |
| <i>piroxicam 10mg cap</i>                 | 1         |                           |
| <i>piroxicam 20mg cap</i>                 | 1         |                           |
| <i>sulindac 150mg tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>sulindac 200mg tab</i>                 | 1         |                           |
| <b>SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS</b> |           |                           |
| 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 |
| <b>ANALGESICS - OPIOID</b>                |           |                           |
| <b>OPIOID AGONISTS</b>                    |           |                           |
| <i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>           | 1         | QL=10 EA/30 Days          |
| <i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>            | 1         | QL=10 EA/30 Days          |
| <i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>            | 1         | QL=10 EA/30 Days          |
| <i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>            | 1         | QL=10 EA/30 Days          |
| <i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>            | 1         | QL=10 EA/30 Days          |
| <i>hydromorphone 2mg tab</i>              | 1         | QL=450 EA/30 Days         |
| <i>hydromorphone 4mg tab</i>              | 1         | QL=240 EA/30 Days         |
| <i>hydromorphone 8mg tab</i>              | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>methadone 10mg tab</i>                 | 1         | QL=360 EA/30 Days         |
| METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN                | 1         | QL=3600 ML/30 Days        |
| METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN                | 1         | QL=1800 ML/30 Days        |
| <i>methadone 5mg tab</i>                  | 1         | QL=360 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>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   |
| <i>morphine sulfate 15mg tab</i>                                        | 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   |
| <i>morphine sulfate 30mg tab</i>                                        | 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 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   |
| <b>OPIOID COMBINATIONS</b>                                              |           |                     |
| <i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>                     | 1         | QL=390 EA/30 Days   |
| CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN<br>2.4-24MG/ML ORAL SOLN                | 1         | QL=4980 ML/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 10-325mg tab</i>                                             | 1         | QL=360 EA/30 Days   |
| <i>endocet 2.5-325mg tab</i>                                            | 1         | QL=360 EA/30 Days   |
| <i>endocet 5-325mg tab</i>                                              | 1         | QL=360 EA/30 Days   |
| <i>endocet 7.5-325mg tab</i>                                            | 1         | QL=360 EA/30 Days   |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml<br/>oral soln</i> | 1         | QL=5400 ML/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   |
| <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   |
| <b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>                                          |           |                     |
| <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    |

You can find information 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/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     |
| <b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>                        |           |                      |
| <b>ANDROGENS</b>                                 |           |                      |
| <i>danazol 100mg cap</i>                         | 1         |                      |
| <i>danazol 200mg cap</i>                         | 1         |                      |
| <i>danazol 50mg cap</i>                          | 1         |                      |
| <i>depo-testosterone 100mg/ml inj</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 |
| TESTOSTERONE 1.62% (1.25GM) GEL PACKET           | 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         |                      |
| <b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>            |           |                      |
| <b>INTRARECTAL STEROIDS</b>                      |           |                      |
| <i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>            | 1         | PA                   |
| <i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>            | 1         |                      |
| <b>RECTAL STEROIDS</b>                           |           |                      |
| <i>hydrocortisone 2.5% cream</i>                 | 1         | QL=60 GM/30 Days     |
| <i>procto-med 2.5% cream</i>                     | 1         | QL=60 GM/30 Days     |
| <i>proctosol 2.5% cream</i>                      | 1         | QL=60 GM/30 Days     |
| <i>proctozone hc 2.5% cream</i>                  | 1         | QL=60 GM/30 Days     |
| <b>VASODILATING AGENTS</b>                       |           |                      |
| <i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>        | 1         | QL=30 GM/30 Days     |
| <b>ANTHELMINTICS</b>                             |           |                      |
| <b>ANTHELMINTICS</b>                             |           |                      |
| <i>albendazole 200mg tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>ivermectin 3mg tab</i>                        | 1         | PA QL=15 EA/90 Days  |
| <i>praziquantel 600mg tab</i>                    | 1         |                      |
| <b>ANTIANGINAL AGENTS</b>                        |           |                      |
| <b>NITRATES</b>                                  |           |                      |
| <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         |                      |

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

| DRUG NAME                                  | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|--------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>isosorbide mononitrate 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/hr patch</i>        | 1         |                     |
| <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>          | 1         |                     |
| <i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>        | 1         |                     |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS</b>                  |           |                     |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS - MISC.</b>          |           |                     |
| <i>buspirone 10mg tab</i>                  | 1         |                     |
| <i>buspirone 15mg tab</i>                  | 1         |                     |
| <i>buspirone 30mg tab</i>                  | 1         |                     |
| <i>buspirone 5mg tab</i>                   | 1         |                     |
| <i>buspirone 7.5mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>hydroxyzine 10mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>hydroxyzine 25mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>hydroxyzine 50mg tab</i>                | 1         |                     |
| HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP              | 1         |                     |
| <i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>        | 1         |                     |
| <i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>        | 1         |                     |
| <b>BENZODIAZEPINES</b>                     |           |                     |
| <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>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>  | 1         | QL=180 EA/30 Days   |
| <i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>   | 1         | QL=180 EA/30 Days   |
| <i>diazepam 10mg tab</i>                   | 1         | QL=120 EA/30 Days   |
| <i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>           | 1         | QL=1200 ML/30 Days  |
| <i>diazepam 2mg tab</i>                    | 1         | QL=120 EA/30 Days   |
| <i>diazepam 5mg tab</i>                    | 1         | QL=120 EA/30 Days   |
| <i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>           | 1         | QL=240 ML/30 Days   |
| <i>lorazepam 0.5mg tab</i>                 | 1         | QL=150 EA/30 Days   |
| <i>lorazepam 1mg tab</i>                   | 1         | QL=150 EA/30 Days   |
| <i>lorazepam 2mg tab</i>                   | 1         | QL=150 EA/30 Days   |
| <i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>          | 1         | QL=150 ML/30 Days   |

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

| DRUG NAME                                      | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS       |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------------|
| <b>ANTIARRHYTHMICS</b>                         |           |                           |
| <b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A</b>                |           |                           |
| <i>disopyramide 100mg cap</i>                  | 1         | PA                        |
| <i>disopyramide 150mg cap</i>                  | 1         | PA                        |
| QUINIDINE SULFATE 200MG TAB                    | 1         |                           |
| QUINIDINE SULFATE 300MG TAB                    | 1         |                           |
| <b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B</b>                |           |                           |
| <i>mexiletine 150mg cap</i>                    | 1         |                           |
| <i>mexiletine 200mg cap</i>                    | 1         |                           |
| <i>mexiletine 250mg cap</i>                    | 1         |                           |
| <b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C</b>                |           |                           |
| <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         |                           |
| <b>ANTIARRHYTHMICS TYPE III</b>                |           |                           |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>                    | 1         |                           |
| <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 100mg tab</i>                      | 1         |                           |
| <i>pacerone 200mg tab</i>                      | 1         |                           |
| <i>pacerone 400mg tab</i>                      | 1         |                           |
| <b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b> |           |                           |
| <b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>   |           |                           |
| 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    |
| FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE                     | 1         | PA QL=.50 ML/28 Days      |
| FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR                  | 1         | PA QL=1 ML/28 Days        |
| FASENRA 30MG/ML SYRINGE                        | 1         | PA QL=1 ML/28 Days        |
| NUCALA 100MG INJ                               | 1         | NDS PA QL=3 EA/28 Days    |
| NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR                  | 1         | NDS PA QL=3 ML/28 Days    |
| NUCALA 100MG/ML SYRINGE                        | 1         | NDS PA QL=3 ML/28 Days    |
| NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE                      | 1         | NDS PA QL=.40 ML/28 Days  |
| XOLAIR 150MG INJ                               | 1         | NDS PA 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      |
|--------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR                    | 1         | NDS PA QL=2 ML/28 Days   |
| XOLAIR 150MG/ML SYRINGE                          | 1         | NDS PA QL=2 ML/28 Days   |
| XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR                   | 1         | NDS PA QL=8 ML/28 Days   |
| XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE                         | 1         | NDS PA QL=8 ML/28 Days   |
| XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                  | 1         | NDS PA QL=1 ML/28 Days   |
| XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE                        | 1         | NDS PA QL=1 ML/28 Days   |
| <b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>        |           |                          |
| ATROVENT 17MCG HFA INHALER                       | 1         | QL=25.80 GM/30 Days      |
| INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER       | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>        | 1         | PA_BvD                   |
| <b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>                    |           |                          |
| <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 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         |
| <b>STEROID INHALANTS</b>                         |           |                          |
| ALVESCO 160MCG INHALER                           | 1         | QL=12.20 GM/30 Days      |
| ALVESCO 80MCG INHALER                            | 1         | QL=12.20 GM/30 Days      |
| ARNUITY 100MCG POWDER INHALER                    | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| ARNUITY 200MCG POWDER INHALER                    | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| ARNUITY 50MCG POWDER 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 0.25mg/2ml inh susp</i>            | 1         | PA_BvD QL=120 ML/30 Days |
| <i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>             | 1         | PA_BvD QL=120 ML/30 Days |
| <i>budesonide 1mg/2ml 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      |
| <b>SYMPATHOMIMETICS</b>                          |           |                          |
| ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                     | 1         | QL=12 GM/30 Days         |
| ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                     | 1         | QL=12 GM/30 Days         |
| ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                  | 1         | QL=12 GM/30 Days         |
| <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i> | 1         | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>    | 1         |                          |
| <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>     | 1         | PA_BvD                   |

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

| DRUG NAME                                                             | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>                                  | 1         | PA_BvD              |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>          | 1         | QL=13.40 GM/30 Days |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>             | 1         | QL=17 GM/30 Days    |
| <i>albuterol 2mg tab</i>                                              | 1         |                     |
| <i>albuterol 4mg tab</i>                                              | 1         |                     |
| <i>albuterol 5mg/ml (0.05%) inh soln</i>                              | 1         | PA_BvD              |
| ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER                               | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER                                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER                                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER                                  | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>breyana 160-4.5mcg/act inhaler</i>                                 | 1         | QL=10.30 GM/30 Days |
| <i>breyana 80-4.5mcg/act inhaler</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 INHALER                                       | 1         | QL=8 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>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     |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i> | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i> | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act 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/3ml neb soln</i>                               | 1         | PA_BvD              |
| LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER                                        | 1         | ST QL=30 GM/30 Days |
| STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER                                        | 1         | QL=4 GM/30 Days     |
| STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER                                          | 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 POWDER INHALER                         | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER                         | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>                                | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>                                | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>                                | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XOPENEX 45MCG INHALER                                                 | 1         | ST QL=30 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 |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <b>ANTICOAGULANTS</b>                          |           |                     |
| <b>ANTICOAGULANTS - MISC.</b>                  |           |                     |
| ELIQUIS 2.5MG TAB                              | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)           | 1         | QL=74 EA/30 Days    |
| ELIQUIS 5MG TAB                                | 1         | QL=74 EA/30 Days    |
| <i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>            | 1         | QL=620 ML/30 Days   |
| <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>                   | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XARELTO 10MG TAB                               | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| XARELTO 15MG TAB                               | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP                       | 1         | QL=620 ML/30 Days   |
| XARELTO 2.5MG TAB                              | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XARELTO 20MG TAB                               | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| XARELTO TAB STARTER PACK (51)                  | 1         | QL=51 EA/30 Days    |
| <b>COUMARIN ANTICOAGULANTS</b>                 |           |                     |
| <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         |                     |
| <b>HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS</b>     |           |                     |
| <i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>     | 1         |                     |
| <i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>   | 1         |                     |
| <i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>     | 1         |                     |
| <i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>    | 1         |                     |
| <i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>    | 1         |                     |
| <i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>    | 1         |                     |
| <i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>    | 1         |                     |
| <i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>  | 1         |                     |
| <i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i> | 1         |                     |
| <i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>   | 1         |                     |
| <i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i> | 1         |                     |
| <i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i> | 1         |                     |

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

| DRUG NAME                                        | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS      |
|--------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| <i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>    | 1         |                          |
| <i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>   | 1         |                          |
| <i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>    | 1         |                          |
| ANTICONVULSANTS                                  |           |                          |
| ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES                |           |                          |
| <i>clobazam 10mg tab</i>                         | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>clobazam 2.5mg/ml oral 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         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| SYMPAZAN 20MG ORAL FILM                          | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| SYMPAZAN 5MG ORAL FILM                           | 1         | PA_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 SPRAY DOSE PACK    | 1         | QL=10 EA/30 Days         |
| ANTICONVULSANTS - MISC.                          |           |                          |
| 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 QL=600 ML/30 Days |
| 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 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>carbamazepine 300mg er cap</i>             | 1         |                              |
| <i>carbamazepine 400mg er tab</i>             | 1         |                              |
| DIACOMIT 250MG CAP                            | 1         | NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Days |
| DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP           | 1         | NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Days |
| DIACOMIT 500MG CAP                            | 1         | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Days |
| DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP           | 1         | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Days |
| EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN                  | 1         | NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Days |
| EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN                    | 1         | PA_NSO QL=480 ML/30 Days     |
| <i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>      | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>      | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>      | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days      |
| <i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>      | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days      |
| FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN                   | 1         | NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Days |
| FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP                    | 1         | PA_NSO QL=720 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         | QL=60 EA/30 Days             |
| <i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>           | 1         | QL=1200 ML/30 Days           |
| <i>lacosamide 150mg tab</i>                   | 1         | QL=60 EA/30 Days             |
| <i>lacosamide 200mg tab</i>                   | 1         | QL=60 EA/30 Days             |
| <i>lacosamide 50mg tab</i>                    | 1         | QL=120 EA/30 Days            |
| <i>lamotrigine 100mg tab</i>                  | 1         |                              |
| <i>lamotrigine 150mg tab</i>                  | 1         |                              |
| <i>lamotrigine 200mg tab</i>                  | 1         |                              |
| <i>lamotrigine 25mg chew tab</i>              | 1         |                              |
| <i>lamotrigine 25mg tab</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 oral susp</i>        | 1         |                              |
| <i>perampanel 10mg tab</i>                    | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>perampanel 12mg tab</i>                    | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>perampanel 2mg tab</i>                     | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |

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

| DRUG NAME                             | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS       |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------|
| <i>perampanel 4mg tab</i>             | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <i>perampanel 6mg tab</i>             | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <i>perampanel 8mg tab</i>             | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <i>phenobarbital 100mg tab</i>        | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 15mg tab</i>         | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 16.2mg tab</i>       | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 30mg tab</i>         | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 32.4mg tab</i>       | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i> | 1         | QL=1500 ML/30 Days        |
| <i>phenobarbital 60mg tab</i>         | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 64.8mg tab</i>       | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenobarbital 97.2mg tab</i>       | 1         | QL=120 EA/30 Days         |
| <i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>    | 1         |                           |
| <i>phenytoin 50mg chew tab</i>        | 1         |                           |
| <i>phenytoin sodium 100mg er cap</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         | QL=900 ML/30 Days         |
| <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         | PA_NSO QL=480 EA/30 Days  |
| <i>rufinamide 400mg tab</i>           | 1         | PA_NSO QL=240 EA/30 Days  |
| <i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>   | 1         | PA_NSO QL=2760 ML/30 Days |
| SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP       | 1         | PA_NSO QL=360 EA/30 Days  |
| SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP       | 1         | PA_NSO QL=180 EA/30 Days  |
| <i>subvenite 100mg tab</i>            | 1         |                           |
| <i>subvenite 150mg tab</i>            | 1         |                           |
| <i>subvenite 200mg tab</i>            | 1         |                           |
| <i>subvenite 25mg tab</i>             | 1         |                           |
| <i>topiramate 100mg tab</i>           | 1         |                           |
| <i>topiramate 15mg cap</i>            | 1         |                           |
| <i>topiramate 200mg tab</i>           | 1         |                           |
| <i>topiramate 25mg cap</i>            | 1         |                           |
| <i>topiramate 25mg tab</i>            | 1         |                           |
| <i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>   | 1         | PA_NSO QL=480 ML/30 Days  |
| <i>topiramate 50mg tab</i>            | 1         |                           |
| ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP          | 1         | PA_NSO QL=900 ML/30 Days  |
| <i>zonisamide 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>zonisamide 25mg cap</i>                   | 1         |                               |
| <i>zonisamide 50mg cap</i>                   | 1         |                               |
| ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP                     | 1         | NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Days |
| <b>CARBAMATES</b>                            |           |                               |
| <i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>          | 1         |                               |
| <i>felbamate 400mg tab</i>                   | 1         |                               |
| <i>felbamate 600mg tab</i>                   | 1         |                               |
| XCOPRI 100MG TAB                             | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days       |
| XCOPRI 150MG TAB                             | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days       |
| XCOPRI 200MG TAB                             | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days       |
| XCOPRI 25MG TAB                              | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days       |
| XCOPRI 50MG TAB                              | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days       |
| XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)   | 1         | PA_NSO QL=56 EA/28 Days       |
| XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)     | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days       |
| XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)               | 1         | PA_NSO QL=56 EA/28 Days       |
| XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)     | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days       |
| XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)      | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days       |
| <b>GABA MODULATORS</b>                       |           |                               |
| <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 QL=180 EA/30 Days      |
| <i>vigabatrin 500mg tab</i>                  | 1         | PA_NSO QL=180 EA/30 Days      |
| <i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>  | 1         | PA_NSO QL=180 EA/30 Days      |
| <i>vigadrone 500mg tab</i>                   | 1         | PA_NSO QL=180 EA/30 Days      |
| VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN                  | 1         | PA_NSO QL=720 ML/30 Days      |
| <i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>   | 1         | PA_NSO QL=180 EA/30 Days      |
| <b>SUCCINIMIDES</b>                          |           |                               |
| <i>ethosuximide 250mg cap</i>                | 1         |                               |
| <i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>        | 1         |                               |
| <i>methsuximide 300mg cap</i>                | 1         |                               |
| <b>VALPROIC ACID</b>                         |           |                               |
| <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         |                               |
| <b>ANTIDEPRESSANTS</b>                       |           |                               |
| <b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>               |           |                               |
| AUVELITY 105-45MG ER TAB                     | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days       |
| <i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>         | 1         |                               |

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

| DRUG NAME                                              | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS         |
|--------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|
| <i>bupropion 100mg tab</i>                             | 1         |                             |
| <i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>                  | 1         |                             |
| <i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>                   | 1         |                             |
| <i>bupropion 75mg tab</i>                              | 1         |                             |
| <i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>                  | 1         |                             |
| <i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>                   | 1         |                             |
| <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         |                             |
| 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 |
| <b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>            |           |                             |
| EMSAM 12MG/24HR PATCH                                  | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days     |
| EMSAM 6MG/24HR PATCH                                   | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days     |
| EMSAM 9MG/24HR PATCH                                   | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days     |
| MARPLAN 10MG TAB                                       | 1         |                             |
| PHENELZINE 15MG TAB                                    | 1         |                             |
| <i>tranylcypromine 10mg tab</i>                        | 1         |                             |
| <b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b> |           |                             |
| <i>citalopram 10mg tab</i>                             | 1         |                             |
| <i>citalopram 20mg tab</i>                             | 1         |                             |
| <i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>                     | 1         | QL=600 ML/30 Days           |
| <i>citalopram 40mg tab</i>                             | 1         |                             |
| <i>escitalopram 10mg tab</i>                           | 1         |                             |
| <i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>                   | 1         | QL=600 ML/30 Days           |
| <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         | QL=600 ML/30 Days           |
| <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                      |
| PAROXETINE 10MG/ML SUSP                                | 1         | PA_NSO QL=900 ML/30 Days    |
| <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                      |

You can find information 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>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         | QL=300 ML/30 Days         |
| <i>sertraline 25mg tab</i>                                  | 1         |                           |
| <i>sertraline 50mg tab</i>                                  | 1         |                           |
| <b>SEROTONIN MODULATORS</b>                                 |           |                           |
| NEFAZODONE 100MG TAB                                        | 1         |                           |
| NEFAZODONE 150MG TAB                                        | 1         |                           |
| NEFAZODONE 200MG TAB                                        | 1         |                           |
| NEFAZODONE 250MG TAB                                        | 1         |                           |
| NEFAZODONE 50MG TAB                                         | 1         |                           |
| RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN                                   | 1         | PA_NSO QL=1200 ML/30 Days |
| <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         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <i>vilazodone 20mg tab</i>                                  | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <i>vilazodone 40mg tab</i>                                  | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b> |           |                           |
| <i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>                | 1         |                           |
| <i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>                 | 1         |                           |
| <i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>                 | 1         |                           |
| DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP                               | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days   |
| DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP                               | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days   |
| DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP                               | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days   |
| DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP                               | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days   |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>                               | 1         |                           |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>                               | 1         |                           |
| <i>duloxetine 60mg dr cap</i>                               | 1         |                           |
| FETZIMA 120MG ER CAP                                        | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| FETZIMA 20MG ER CAP                                         | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| FETZIMA 40MG ER CAP                                         | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| FETZIMA 80MG ER CAP                                         | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)                          | 1         | PA_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         |                           |

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

| DRUG NAME                                | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>venlafaxine 75mg er cap</i>           | 1         |                     |
| <i>venlafaxine 75mg tab</i>              | 1         |                     |
| <b>TRICYCLIC AGENTS</b>                  |           |                     |
| <i>amitriptyline 100mg tab</i>           | 1         | PA_NSO              |
| <i>amitriptyline 10mg tab</i>            | 1         | PA_NSO              |
| <i>amitriptyline 150mg tab</i>           | 1         | PA_NSO              |
| <i>amitriptyline 25mg tab</i>            | 1         | PA_NSO              |
| <i>amitriptyline 50mg tab</i>            | 1         | PA_NSO              |
| <i>amitriptyline 75mg tab</i>            | 1         | PA_NSO              |
| <i>amoxapine 100mg tab</i>               | 1         | PA_NSO              |
| <i>amoxapine 150mg tab</i>               | 1         | PA_NSO              |
| <i>amoxapine 25mg tab</i>                | 1         | PA_NSO              |
| <i>amoxapine 50mg tab</i>                | 1         | PA_NSO              |
| <i>clomipramine 25mg cap</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>clomipramine 50mg cap</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>clomipramine 75mg cap</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>desipramine 100mg tab</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>desipramine 10mg tab</i>              | 1         | PA_NSO              |
| <i>desipramine 150mg tab</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>desipramine 25mg tab</i>              | 1         | PA_NSO              |
| <i>desipramine 50mg tab</i>              | 1         | PA_NSO              |
| <i>desipramine 75mg tab</i>              | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 100mg cap</i>                 | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 10mg cap</i>                  | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>         | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 150mg cap</i>                 | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 25mg cap</i>                  | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 50mg cap</i>                  | 1         | PA_NSO              |
| <i>doxepin 75mg cap</i>                  | 1         | PA_NSO              |
| <i>imipramine 10mg tab</i>               | 1         | PA_NSO              |
| <i>imipramine 25mg tab</i>               | 1         | PA_NSO              |
| <i>imipramine 50mg tab</i>               | 1         | PA_NSO              |
| <i>nortriptyline 10mg cap</i>            | 1         |                     |
| <i>nortriptyline 25mg cap</i>            | 1         |                     |
| <i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>    | 1         |                     |
| <i>nortriptyline 50mg cap</i>            | 1         |                     |
| <i>nortriptyline 75mg cap</i>            | 1         |                     |
| <i>protriptyline 10mg tab</i>            | 1         | PA_NSO              |
| <i>protriptyline 5mg tab</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>trimipramine 100mg cap</i>            | 1         | PA_NSO              |
| <i>trimipramine 25mg cap</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <i>trimipramine 50mg cap</i>             | 1         | PA_NSO              |
| <b>ANTIDIABETICS</b>                     |           |                     |
| <b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>         |           |                     |
| <i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i> | 1         |                     |

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

| DRUG NAME                                | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i> | 1         |                     |
| <i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>   | 1         |                     |
| GLYXAMBI 10-5MG TAB                      | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| GLYXAMBI 25-5MG TAB                      | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| JANUMET 50-1000MG TAB                    | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JANUMET 50-500MG TAB                     | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JANUMET XR 100-1000MG TAB                | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| JANUMET XR 50-1000MG TAB                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JANUMET XR 50-500MG TAB                  | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JENTADUETO 2.5-1000MG TAB                | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JENTADUETO 2.5-500MG TAB                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB             | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JENTADUETO XR 5-1000MG TAB               | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| SYNJARDY 12.5-1000MG TAB                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| SYNJARDY 12.5-500MG TAB                  | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| SYNJARDY 5-1000MG TAB                    | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| SYNJARDY 5-500MG TAB                     | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| SYNJARDY XR 10-1000MG TAB                | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB              | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| SYNJARDY XR 25-1000MG TAB                | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| SYNJARDY XR 5-1000MG TAB                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB              | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB          | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB              | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB             | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XIGDUO XR 10-1000MG TAB                  | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| XIGDUO XR 10-500MG TAB                   | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XIGDUO XR 5-1000MG TAB                   | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| XIGDUO XR 5-500MG TAB                    | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <b>DIABETIC OTHER</b>                    |           |                     |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                 | 1         |                     |
| BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER            | 1         | QL=2 EA/7 Days      |
| <i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>       | 1         |                     |
| 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    |
| <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         |                     |

You can find information 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>mifepristone 300mg tab</i>                    | 1         | PA QL=120 EA/30 Days |
| <i>nateglinide 120mg tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>nateglinide 60mg tab</i>                      | 1         |                      |
| <i>pioglitazone 15mg tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>pioglitazone 30mg tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>pioglitazone 45mg tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>repaglinide 0.5mg tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>repaglinide 1mg tab</i>                       | 1         |                      |
| <i>repaglinide 2mg tab</i>                       | 1         |                      |
| <b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b> |           |                      |
| 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     |
| TRADJENTA 5MG TAB                                | 1         | QL=30 EA/30 Days     |
| <b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>                   |           |                      |
| <i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>              | 1         | PA QL=9 ML/30 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   |
| <b>INSULIN</b>                                   |           |                      |
| HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                     | 1         | INS                  |
| HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN                       | 1         | INS                  |
| HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN                       | 1         | INS                  |
| HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ                | 1         | INS                  |
| HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ           | 1         | INS                  |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ               | 1         | INS                  |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN           | 1         | INS                  |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ                   | 1         | INS                  |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/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                  |

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

| DRUG NAME                                                 | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS     |
|-----------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|
| HUMULIN 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                     |
| TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)                         | 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                     |
| <b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b> |           |                         |
| 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        |
| <b>SULFONYLUREAS</b>                                      |           |                         |
| <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         |                         |
| <b>ANTIDIARRHEALS</b>                                     |           |                         |
| <b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>                       |           |                         |
| <i>alosetron 0.5mg tab</i>                                | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>alosetron 1mg tab</i>                                  | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>     | 1         |                         |
| <i>loperamide 2mg cap</i>                                 | 1         |                         |
| XERMELO 250MG TAB                                         | 1         | NDS PA QL=84 EA/28 Days |
| <b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>                 |           |                         |
| <b>OPIOID ANTAGONISTS</b>                                 |           |                         |
| KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY                            | 1         |                         |
| NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE                               | 1         |                         |
| <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>                              | 1         |                         |
| <i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>                          | 1         |                         |
| <i>naloxone 1mg/ml syringe</i>                            | 1         |                         |
| <i>naltrexone 50mg tab</i>                                | 1         |                         |
| OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY                             | 1         |                         |
| <b>ANTIEMETICS</b>                                        |           |                         |
| <b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>                         |           |                         |
| <i>granisetron 1mg tab</i>                                | 1         | PA BvD QL=60 EA/30 Days |

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

| DRUG NAME                                         | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS   |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| <i>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                |
| <b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>              |           |                       |
| <i>meclizine 12.5mg tab</i>                       | 1         |                       |
| <i>meclizine 25mg tab</i>                         | 1         |                       |
| <i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>                 | 1         | QL=10 EA/30 Days      |
| <b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>                |           |                       |
| <i>aprepitant 125mg cap</i>                       | 1         | PA_BvD QL=3 EA/2 Days |
| <i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</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 |
| <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   |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                |           |                       |
| <b>ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS</b>   |           |                       |
| <i>caspofungin acetate 50mg inj</i>               | 1         | PA                    |
| <i>caspofungin acetate 70mg inj</i>               | 1         | PA                    |
| <i>micafungin sodium 100mg inj</i>                | 1         |                       |
| <i>micafungin sodium 50mg inj</i>                 | 1         |                       |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                |           |                       |
| <b>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</b>                    | 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 oral susp</i>             | 1         |                       |
| <i>griseofulvin 500mg tab</i>                     | 1         |                       |
| <i>nystatin 500000unit tab</i>                    | 1         |                       |
| <i>terbinafine 250mg tab</i>                      | 1         |                       |
| <b>IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS</b>              |           |                       |
| <i>fluconazole 100mg tab</i>                      | 1         |                       |
| <i>fluconazole 10mg/ml oral 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 oral susp</i>              | 1         |                       |
| <i>fluconazole 50mg tab</i>                       | 1         |                       |
| <i>itraconazole 100mg cap</i>                     | 1         | QL=120 EA/30 Days     |
| <i>ketoconazole 200mg tab</i>                     | 1         |                       |
| <i>posaconazole 100mg dr tab</i>                  | 1         | PA QL=96 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>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>                             | 1         | PA QL=630 ML/30 Days |
| <i>voriconazole 200mg inj</i>                                     | 1         | PA                   |
| <i>voriconazole 200mg tab</i>                                     | 1         | PA QL=120 EA/30 Days |
| <i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>                             | 1         | PA QL=400 ML/30 Days |
| <i>voriconazole 50mg tab</i>                                      | 1         | PA QL=480 EA/30 Days |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>                                        |           |                      |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>                                |           |                      |
| <i>ezetimibe 10mg tab</i>                                         | 1         | QL=30 EA/30 Days     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>                          | 1         |                      |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>                          | 1         |                      |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>                          | 1         |                      |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>                          | 1         |                      |
| <i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>                                 | 1         | QL=120 EA/30 Days    |
| <i>icosapent ethyl 500mg cap</i>                                  | 1         | QL=120 EA/30 Days    |
| NEXLETOL 180MG TAB                                                | 1         | PA QL=30 EA/30 Days  |
| NEXLIZET 180-10MG TAB                                             | 1         | PA QL=30 EA/30 Days  |
| <i>niacin 1000mg er tab</i>                                       | 1         |                      |
| <i>niacin 500mg er tab</i>                                        | 1         |                      |
| <i>niacin 750mg er tab</i>                                        | 1         |                      |
| <i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>                    | 1         | QL=120 EA/30 Days    |
| REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR                                    | 1         | PA QL=2 ML/28 Days   |
| REPATHA 140MG/ML SYRINGE                                          | 1         | PA QL=2 ML/28 Days   |
| <b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>                                     |           |                      |
| <i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i> | 1         |                      |
| <i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>              | 1         |                      |
| <i>colesevelam 625mg tab</i>                                      | 1         |                      |
| <i>colestipol 1gm tab</i>                                         | 1         |                      |
| <i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>                   | 1         |                      |
| <i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>                         | 1         |                      |
| <b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>                                    |           |                      |
| <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     |
| <b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>                               |           |                      |
| <i>atorvastatin 10mg tab</i>                                      | 1         |                      |
| <i>atorvastatin 20mg tab</i>                                      | 1         |                      |
| <i>atorvastatin 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>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         |                     |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES</b>             |           |                     |
| <b>ACE INHIBITORS</b>                |           |                     |
| <i>benazepril 10mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>benazepril 20mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>benazepril 40mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>benazepril 5mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>captopril 100mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>captopril 12.5mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>captopril 25mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>captopril 50mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>enalapril maleate 10mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>enalapril maleate 20mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>enalapril maleate 5mg tab</i>     | 1         |                     |
| <i>fosinopril sodium 10mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>fosinopril sodium 20mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>fosinopril sodium 40mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>lisinopril 10mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>lisinopril 2.5mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>lisinopril 20mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>lisinopril 30mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>lisinopril 40mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>lisinopril 5mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>moexipril 15mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>moexipril 7.5mg tab</i>           | 1         |                     |
| <b>PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB</b>  | 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>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         |                     |
| <b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b> |           |                     |
| <i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>      | 1         |                     |
| <i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>      | 1         |                     |
| <i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>       | 1         |                     |
| <i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>       | 1         |                     |
| <i>irbesartan 150mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>irbesartan 300mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>irbesartan 75mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>losartan potassium 100mg tab</i>        | 1         |                     |
| <i>losartan potassium 25mg tab</i>         | 1         |                     |
| <i>losartan potassium 50mg tab</i>         | 1         |                     |
| <i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>       | 1         |                     |
| <i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>       | 1         |                     |
| <i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>        | 1         |                     |
| <i>telmisartan 20mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>telmisartan 40mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>telmisartan 80mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>valsartan 160mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>valsartan 320mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>valsartan 40mg tab</i>                  | 1         |                     |
| <i>valsartan 80mg tab</i>                  | 1         |                     |
| <b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>    |           |                     |
| <i>clonidine 0.1mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>   | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>clonidine 0.2mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>   | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>clonidine 0.3mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>   | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>doxazosin 1mg tab</i>                   | 1         |                     |
| <i>doxazosin 2mg tab</i>                   | 1         |                     |
| <i>doxazosin 4mg tab</i>                   | 1         |                     |
| <i>doxazosin 8mg 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>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         |                     |
| <b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>                                        |           |                     |
| <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>                                    | 1         |                     |
| <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>                                    | 1         |                     |
| <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>                                   | 1         |                     |
| <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>                                     | 1         |                     |
| <i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>                                     | 1         |                     |
| <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>                                     | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i> | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>  | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>  | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>              | 1         |                     |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>                          | 1         |                     |
| <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         |                     |

You can find information 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>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>  | 1         |                     |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i> | 1         |                     |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>      | 1         |                     |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>     | 1         |                     |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>  | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>    | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i> | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i> | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>   | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>          | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>           | 1         |                     |
| <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         |                     |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>                              |           |                     |
| <i>aliskiren 150mg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>aliskiren 300mg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>eplerenone 25mg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>eplerenone 50mg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>metyrosine 250mg cap</i>                                   | 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  |
|------------------------------------------------------|-----------|----------------------|
| <b>VASODILATORS</b>                                  |           |                      |
| <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         |                      |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>                 |           |                      |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>                 |           |                      |
| <i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>                | 1         |                      |
| <i>azithromycin 250mg pack (6)</i>                   | 1         |                      |
| <i>azithromycin 250mg tab</i>                        | 1         |                      |
| <i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>                | 1         |                      |
| <i>azithromycin 500mg inj</i>                        | 1         |                      |
| <i>azithromycin 500mg tab</i>                        | 1         |                      |
| <i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>               | 1         |                      |
| <i>azithromycin 600mg tab</i>                        | 1         |                      |
| <i>aztreonam 1gm inj</i>                             | 1         |                      |
| <i>aztreonam 2gm inj</i>                             | 1         |                      |
| <i>cefepime 1000mg inj</i>                           | 1         |                      |
| <i>cefepime 2000mg inj</i>                           | 1         |                      |
| <i>clarithromycin 250mg tab</i>                      | 1         |                      |
| CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP                     | 1         |                      |
| <i>clarithromycin 500mg tab</i>                      | 1         |                      |
| CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP                     | 1         |                      |
| <i>clindamycin 150mg cap</i>                         | 1         |                      |
| <i>clindamycin 300mg cap</i>                         | 1         |                      |
| <i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>                     | 1         |                      |
| <i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>                    | 1         |                      |
| <i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>                     | 1         |                      |
| <i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>                    | 1         |                      |
| <i>clindamycin 75mg cap</i>                          | 1         |                      |
| <i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>                | 1         |                      |
| <i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>                    | 1         |                      |
| <i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>                     | 1         |                      |
| <i>colistin 75mg/ml inj</i>                          | 1         |                      |
| <i>daptomycin 500mg inj</i>                          | 1         |                      |
| DIFICID 200MG TAB                                    | 1         | PA QL=20 EA/10 Days  |
| DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP                            | 1         | PA QL=136 ML/10 Days |
| <i>erythromycin 250mg dr tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>erythromycin 250mg tab</i>                        | 1         |                      |
| <i>erythromycin 333mg dr tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>erythromycin 500mg dr tab</i>                     | 1         |                      |
| <i>erythromycin 500mg tab</i>                        | 1         |                      |
| <i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml 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>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>      | 1         |                        |
| <i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>                      | 1         | PA QL=1800 ML/30 Days  |
| <i>linezolid 600mg tab</i>                                | 1         | QL=60 EA/30 Days       |
| <i>linezolid 600mg/300ml inj</i>                          | 1         | PA                     |
| <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 300mg/6ml inh soln</i>         | 1         | PA_BvD QL=1 EA/28 Days |
| TEFLARO 400MG INJ                                         | 1         | NDS                    |
| TEFLARO 600MG INJ                                         | 1         | NDS                    |
| <i>tigecycline 50mg inj</i>                               | 1         | NDS                    |
| <i>tinidazole 250mg tab</i>                               | 1         |                        |
| <i>tinidazole 500mg tab</i>                               | 1         |                        |
| <i>trimethoprim 100mg tab</i>                             | 1         |                        |
| <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         |                        |
| XIFAXAN 550MG TAB                                         | 1         | PA QL=60 EA/30 Days    |
| <b>ANTIPROTOZOAL AGENTS</b>                               |           |                        |
| <i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>                     | 1         |                        |
| <i>nitazoxanide 500mg tab</i>                             | 1         | PA QL=6 EA/3 Days      |
| <b>CARBAPENEMS</b>                                        |           |                        |
| CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ                         | 1         |                        |
| <i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>                  | 1         |                        |
| <i>ertapenem 1gm inj</i>                                  | 1         |                        |
| <i>meropenem 1gm inj</i>                                  | 1         |                        |
| <i>meropenem 500mg inj</i>                                | 1         |                        |
| <b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>                            |           |                        |
| <i>methenamine hippurate 1gm tab</i>                      | 1         |                        |
| <i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i> | 1         |                        |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>             | 1         |                        |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>              | 1         |                        |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |           |                        |
| <b>ANTIMALARIAL COMBINATIONS</b>                          |           |                        |
| <i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>                 | 1         |                        |
| <i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>                 | 1         |                        |
| COARTEM 20-120MG TAB                                      | 1         |                        |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |           |                        |
| CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB                           | 1         |                        |
| <i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>                    | 1         |                        |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 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>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>pyrimethamine 25mg tab</i>                   | 1         | PA QL=90 EA/30 Days         |
| <i>quinine sulfate 324mg cap</i>                | 1         | PA                          |
| <b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>        |           |                             |
| <b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>        |           |                             |
| FIRDAPSE 10MG TAB                               | 1         | NDS PA                      |
| <i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>          | 1         |                             |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                 |           |                             |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                 |           |                             |
| <i>dapsone 100mg tab</i>                        | 1         |                             |
| <i>dapsone 25mg tab</i>                         | 1         |                             |
| <i>ethambutol 100mg tab</i>                     | 1         |                             |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>                     | 1         |                             |
| <i>isoniazid 100mg tab</i>                      | 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                      |
| <b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b> |           |                             |
| <b>ALKYLATING AGENTS</b>                        |           |                             |
| CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB                       | 1         | PA_BvD                      |
| CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB                       | 1         | PA_BvD                      |
| GLEOSTINE 100MG CAP                             | 1         |                             |
| GLEOSTINE 10MG CAP                              | 1         |                             |
| GLEOSTINE 40MG CAP                              | 1         |                             |
| LEUKERAN 2MG TAB                                | 1         | NDS                         |
| <b>ANTIMETABOLITES</b>                          |           |                             |
| JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN                        | 1         | PA_NSO                      |
| <i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>              | 1         | PA_NSO QL=300 ML/30 Days    |
| <i>mercaptopurine 50mg tab</i>                  | 1         |                             |
| <i>methotrexate 2.5mg tab</i>                   | 1         |                             |
| METHOTREXATE 25MG/ML INJ                        | 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 |

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

| DRUG NAME                                           | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS          |
|-----------------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP                      | 1         | PA_NSO QL=300 ML/30 Days     |
| TABLOID 40MG TAB                                    | 1         | NDS                          |
| XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN                           | 1         | PA_NSO                       |
| <b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>     |           |                              |
| 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 (30)                   | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)                   | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)                   | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)                    | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)                    | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>             |           |                              |
| <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      |
| <i>gefitinib 250mg tab</i>                          | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days      |
| 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  |
| LAZCLUZE 240MG TAB                                  | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| LAZCLUZE 80MG TAB                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| TAGRISSE 40MG TAB                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| TAGRISSE 80MG TAB                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| VIZIMPRO 15MG TAB                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| VIZIMPRO 30MG TAB                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| VIZIMPRO 45MG TAB                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b> |           |                              |
| 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 QL=28 EA/28 Days  |
| ODOMZO 200MG CAP                                    | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b> |           |                              |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>                | 1         | QL=120 EA/30 Days            |
| <i>abirtega 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             |

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

| DRUG NAME                                  | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS          |
|--------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| 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 |
| EULEXIN 125MG CAP                          | 1         | NDS QL=180 EA/30 Days        |
| <i>exemestane 25mg tab</i>                 | 1         | QL=60 EA/30 Days             |
| FIRMAGON 120MG INJ                         | 1         | PA_NSO QL=4 EA/365 Days      |
| FIRMAGON 80MG INJ                          | 1         | PA_NSO QL=1 EA/28 Days       |
| <i>letrozole 2.5mg tab</i>                 | 1         |                              |
| LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)           | 1         | QL=1 EA/84 Days              |
| LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)            | 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 oral 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         | PA_NSO QL=600 ML/30 Days     |
| <i>tamoxifen 10mg tab</i>                  | 1         |                              |
| <i>tamoxifen 20mg tab</i>                  | 1         |                              |
| <i>toremifene 60mg tab</i>                 | 1         | QL=30 EA/30 Days             |
| TRELSTAR 11.25MG INJ                       | 1         | QL=1 EA/84 Days              |
| TRELSTAR 22.5MG INJ                        | 1         | QL=1 EA/168 Days             |
| TRELSTAR 3.75MG INJ                        | 1         | 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  |
| <b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>         |           |                              |
| AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)              | 1         | NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Days  |
| INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)               | 1         | NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Days   |
| KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)            | 1         | NDS PA_NSO QL=70 EA/28 Days  |
| KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)            | 1         | NDS PA_NSO QL=91 EA/28 Days  |
| LONSURF 6.14-15MG TAB                      | 1         | NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Days |
| LONSURF 8.19-20MG TAB                      | 1         | NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Days  |
| <b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>    |           |                              |
| 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 TAB INITIATION PACK (30)          | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| AUGTYRO 160MG CAP                          | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| AUGTYRO 40MG CAP                           | 1         | NDS PA_NSO QL=240 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          |
|------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| 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=180 EA/30 Days |
| BOSULIF 100MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| BOSULIF 400MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| BOSULIF 500MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| BOSULIF 50MG CAP                         | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| BRAFTOVI 75MG CAP                        | 1         | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Days |
| BRUKINSA 80MG CAP                        | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| CABOMETYX 20MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| CABOMETYX 40MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| CABOMETYX 60MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 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 (56)  | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112) | 1         | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Days |
| COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)   | 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>dasatinib 100mg tab</i>               | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>               | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>                | 1         | PA_NSO QL=90 EA/30 Days      |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>                | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>                | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>                | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 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 |
| GOMEKLI 1MG CAP                          | 1         | NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Days  |
| GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP            | 1         | NDS PA_NSO QL=126 EA/28 Days |
| GOMEKLI 2MG CAP                          | 1         | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 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  |

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

| DRUG NAME                              | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS           |
|----------------------------------------|-----------|-------------------------------|
| IBRANCE 75MG CAP                       | 1         | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Days   |
| IBRANCE 75MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Days   |
| IBTROZI 200MG CAP                      | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days   |
| ICLUSIG 10MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| ICLUSIG 15MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| ICLUSIG 30MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| ICLUSIG 45MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| IDHIFA 100MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| IDHIFA 50MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| <i>imatinib 100mg tab</i>              | 1         | QL=90 EA/30 Days              |
| <i>imatinib 400mg tab</i>              | 1         | QL=60 EA/30 Days              |
| IMBRUVICA 140MG CAP                    | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days   |
| IMBRUVICA 420MG TAB                    | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| IMBRUVICA 70MG CAP                     | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days   |
| IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP            | 1         | NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Days  |
| IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN              | 1         | NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Days  |
| INREBIC 100MG CAP                      | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days  |
| ITOVEBI 3MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days   |
| ITOVEBI 9MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21) | 1         | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Days   |
| KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42) | 1         | NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Days   |
| KISQALI TAB 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 QL=180 EA/30 Days      |
| 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 240MG TAB                     | 1         | NDS PA_NSO QL=120 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 TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21) | 1         | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Days   |
| LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28) | 1         | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Days  |
| LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35) | 1         | NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Days  |
| MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN           | 1         | NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Days |
| MEKINIST 0.5MG 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          |
|------------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| 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 |
| <i>nilotinib 150mg cap</i>                     | 1         | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Days |
| <i>nilotinib 200mg cap</i>                     | 1         | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Days |
| <i>nilotinib 50mg cap</i>                      | 1         | NDS PA_NSO QL=120 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 100MG TAB 7-DAY PACK (14)              | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)              | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| OGSIVEO 50MG TAB                               | 1         | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Days |
| OJEMDA 100MG TAB                               | 1         | NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Days  |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16) | 1         | NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Days  |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24) | 1         | NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Days  |
| OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP            | 1         | NDS PA_NSO QL=96 ML/28 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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)          | 1         | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Days  |
| PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)          | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)          | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| QINLOCK 50MG TAB                               | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| RETEVMO 120MG TAB                              | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| RETEVMO 160MG TAB                              | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| RETEVMO 40MG TAB                               | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| RETEVMO 80MG TAB                               | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| REZLIDHIA 150MG CAP                            | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| ROMVIMZA 14MG CAP                              | 1         | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Days   |
| ROMVIMZA 20MG CAP                              | 1         | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Days   |
| ROMVIMZA 30MG CAP                              | 1         | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 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 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          |
|---------------------------------|-----------|------------------------------|
| SCEMBLIX 20MG TAB               | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| SCEMBLIX 40MG TAB               | 1         | NDS PA_NSO QL=300 EA/30 Days |
| <i>sorafenib 200mg tab</i>      | 1         | PA_NSO QL=120 EA/30 Days     |
| STIVARGA 40MG TAB               | 1         | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Days  |
| <i>sunitinib 12.5mg cap</i>     | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days      |
| <i>sunitinib 25mg cap</i>       | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days      |
| <i>sunitinib 37.5mg cap</i>     | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days      |
| <i>sunitinib 50mg cap</i>       | 1         | PA_NSO QL=28 EA/28 Days      |
| 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=30 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  |
| 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  |
| <i>torpenz 10mg tab</i>         | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>torpenz 2.5mg tab</i>        | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>torpenz 5mg tab</i>          | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| <i>torpenz 7.5mg tab</i>        | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days      |
| TRUQAP 160MG TAB                | 1         | NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Days  |
| TRUQAP 200MG TAB                | 1         | NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Days  |
| TURALIO 125MG CAP               | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| VANFLYTA 17.7MG TAB             | 1         | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Days  |
| VANFLYTA 26.5MG TAB             | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| VERZENIO 100MG TAB              | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| VERZENIO 150MG TAB              | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| VERZENIO 200MG TAB              | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| VERZENIO 50MG TAB               | 1         | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Days  |
| VITRAKVI 100MG CAP              | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN      | 1         | NDS PA_NSO QL=300 ML/30 Days |
| VITRAKVI 25MG CAP               | 1         | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Days |
| VONJO 100MG CAP                 | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| VORANIGO 10MG TAB               | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| VORANIGO 40MG TAB               | 1         | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| XALKORI 150MG ORAL PELLET       | 1         | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Days |
| XALKORI 200MG CAP               | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| XALKORI 20MG ORAL PELLET        | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| XALKORI 250MG CAP               | 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          |
|------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| 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 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 QL=120 EA/30 Days |
| 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  |
| <b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>             |           |                              |
| ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ          | 1         | NDS PA_NSO                   |
| 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  |
| BESREMI 500MCG/ML SYRINGE                | 1         | NDS PA_NSO QL=2 ML/28 Days   |
| <i>bexarotene 75mg cap</i>               | 1         | PA_NSO QL=300 EA/30 Days     |
| HERNEXEOS 60MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| <i>hydroxyurea 500mg cap</i>             | 1         |                              |
| MATULANE 50MG CAP                        | 1         | NDS                          |
| MODEYSO 125MG CAP                        | 1         | NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Days  |
| 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  |
| REVUFORJ 110MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| REVUFORJ 160MG TAB                       | 1         | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Days  |
| REVUFORJ 25MG TAB                        | 1         | NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Days |
| <i>tretinoin 10mg cap</i>                | 1         |                              |
| TUKYSA 150MG TAB                         | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| TUKYSA 50MG TAB                          | 1         | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Days |
| 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 (42)          | 1         | NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Days  |
| WELIREG 40MG TAB                         | 1         | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Days  |
| XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)  | 1         | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Days   |
| XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)  | 1         | NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Days  |
| XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)   | 1         | NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Days   |
| XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)  | 1         | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Days   |
| XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)   | 1         | NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Days   |
| XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24) | 1         | NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Days  |
| XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)   | 1         | NDS PA_NSO QL=8 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          |
|----------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|
| XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)                 | 1         | NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Days  |
| <b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>    |           |                              |
| 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         |                              |
| <i>mesna 400mg tab</i>                                   | 1         |                              |
| <b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>          |           |                              |
| <b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>                  |           |                              |
| <i>carbidopa 25mg tab</i>                                | 1         |                              |
| <i>entacapone 200mg tab</i>                              | 1         |                              |
| <b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>                    |           |                              |
| <i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>                    | 1         |                              |
| <i>benztropine mesylate 1mg tab</i>                      | 1         |                              |
| <i>benztropine mesylate 2mg tab</i>                      | 1         |                              |
| <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>                           | 1         |                              |
| <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>                           | 1         |                              |
| <b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>                       |           |                              |
| <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         |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>                   | 1         |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>                   | 1         |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>                | 1         |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>                   | 1         |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>                   | 1         |                              |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>                   | 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         |                              |

You can find information 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>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         |                         |
| <b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b> |           |                         |
| <i>rasagiline 0.5mg tab</i>                       | 1         | QL=30 EA/30 Days        |
| <i>rasagiline 1mg tab</i>                         | 1         | QL=30 EA/30 Days        |
| <i>selegiline 5mg cap</i>                         | 1         |                         |
| <b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>            |           |                         |
| <b>ANTIMANIC AGENTS</b>                           |           |                         |
| <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         |                         |
| <b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>                     |           |                         |
| 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 |
| COBENFY 20-100MG CAP                              | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days |
| COBENFY 20-50MG CAP                               | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days |
| COBENFY 30-125MG CAP                              | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days |
| COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)          | 1         | PA_NSO QL=56 EA/28 Days |
| <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 (5ml) inj</i>   | 1         |                         |
| <i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>    | 1         |                         |
| <i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>    | 1         |                         |
| <i>lurasidone 120mg tab</i>                       | 1         | ST_NSO QL=30 EA/30 Days |
| <i>lurasidone 20mg tab</i>                        | 1         | ST_NSO QL=30 EA/30 Days |
| <i>lurasidone 40mg tab</i>                        | 1         | ST_NSO QL=30 EA/30 Days |
| <i>lurasidone 60mg tab</i>                        | 1         | ST_NSO QL=30 EA/30 Days |
| <i>lurasidone 80mg tab</i>                        | 1         | ST_NSO QL=60 EA/30 Days |
| MOLINDONE 10MG 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        |
|--------------------------------------|-----------|----------------------------|
| MOLINDONE 25MG TAB                   | 1         |                            |
| MOLINDONE 5MG TAB                    | 1         |                            |
| NUPLAZID 10MG TAB                    | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days    |
| NUPLAZID 34MG CAP                    | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days    |
| <i>thiothixene 10mg cap</i>          | 1         |                            |
| <i>thiothixene 1mg cap</i>           | 1         |                            |
| <i>thiothixene 2mg cap</i>           | 1         |                            |
| <i>thiothixene 5mg cap</i>           | 1         |                            |
| 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         |                            |
| <b>BENZISOXAZOLES</b>                |           |                            |
| 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 TAB TITRATION PACK (8)        | 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   |
| 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         | QL=60 EA/30 Days           |
| <i>risperidone 0.25mg 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>risperidone 0.5mg odt</i>               | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>risperidone 0.5mg tab</i>               | 1         |                         |
| <i>risperidone 1mg odt</i>                 | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>risperidone 1mg tab</i>                 | 1         |                         |
| <i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>        | 1         | QL=240 ML/30 Days       |
| <i>risperidone 2mg odt</i>                 | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <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         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>risperidone 3mg tab</i>                 | 1         |                         |
| <i>risperidone 4mg odt</i>                 | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>risperidone 4mg tab</i>                 | 1         |                         |
| <i>risperidone 50mg inj</i>                | 1         | PA _NSO QL=2 EA/28 Days |
| <i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i> | 1         | PA _NSO QL=2 EA/28 Days |
| <i>risperidone microspheres 25mg 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   |
| <b>DIBENZAPINES</b>                        |           |                         |
| <i>asenapine 10mg sl tab</i>               | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>              | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>asenapine 5mg sl tab</i>                | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>clozapine 100mg odt</i>                 | 1         | QL=270 EA/30 Days       |
| <i>clozapine 100mg tab</i>                 | 1         |                         |
| CLOZAPINE 12.5MG ODT                       | 1         | QL=90 EA/30 Days        |
| <i>clozapine 150mg odt</i>                 | 1         | QL=180 EA/30 Days       |
| <i>clozapine 200mg odt</i>                 | 1         | QL=120 EA/30 Days       |
| <i>clozapine 200mg tab</i>                 | 1         |                         |
| <i>clozapine 25mg odt</i>                  | 1         | QL=270 EA/30 Days       |
| <i>clozapine 25mg tab</i>                  | 1         |                         |
| <i>clozapine 50mg tab</i>                  | 1         |                         |
| <i>loxapine 10mg cap</i>                   | 1         |                         |
| <i>loxapine 25mg cap</i>                   | 1         |                         |
| <i>loxapine 50mg cap</i>                   | 1         |                         |
| <i>loxapine 5mg cap</i>                    | 1         |                         |
| <i>olanzapine 10mg inj</i>                 | 1         | QL=90 EA/30 Days        |
| <i>olanzapine 10mg odt</i>                 | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| <i>olanzapine 10mg tab</i>                 | 1         |                         |
| <i>olanzapine 15mg odt</i>                 | 1         | QL=30 EA/30 Days        |
| <i>olanzapine 15mg tab</i>                 | 1         |                         |
| <i>olanzapine 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>olanzapine 20mg odt</i>                | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>olanzapine 20mg tab</i>                | 1         |                          |
| <i>olanzapine 5mg odt</i>                 | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>olanzapine 5mg tab</i>                 | 1         |                          |
| <i>olanzapine 7.5mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>quetiapine 100mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>quetiapine 150mg er tab</i>            | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>quetiapine 200mg er tab</i>            | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>quetiapine 200mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>quetiapine 25mg tab</i>                | 1         |                          |
| <i>quetiapine 300mg er tab</i>            | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>quetiapine 300mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>quetiapine 400mg er tab</i>            | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>quetiapine 400mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>quetiapine 50mg er tab</i>             | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>quetiapine 50mg tab</i>                | 1         |                          |
| SECUADO 3.8MG/24HR PATCH                  | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| SECUADO 5.7MG/24HR PATCH                  | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| SECUADO 7.6MG/24HR PATCH                  | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days  |
| VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP               | 1         | PA_NSO QL=600 ML/30 Days |
| <b>PHENOTHIAZINES</b>                     |           |                          |
| <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         |                          |

You can find information 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>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         |                               |
| <b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>           |           |                               |
| ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE    | 1         | QL=2.40 ML/56 Days            |
| ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE    | 1         | QL=3.20 ML/56 Days            |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ               | 1         | NDS PA_NSO QL=1 EA/28 Days    |
| ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE           | 1         | NDS PA_NSO QL=1 EA/28 Days    |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ               | 1         | NDS PA_NSO QL=1 EA/28 Days    |
| ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE           | 1         | NDS PA_NSO QL=1 EA/28 Days    |
| <i>aripiprazole 10mg odt</i>             | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days       |
| <i>aripiprazole 10mg tab</i>             | 1         |                               |
| <i>aripiprazole 15mg odt</i>             | 1         | PA_NSO QL=60 EA/30 Days       |
| <i>aripiprazole 15mg tab</i>             | 1         |                               |
| <i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>     | 1         | PA_NSO QL=900 ML/30 Days      |
| <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     |
| OPIPZA 10MG ORAL FILM                    | 1         | PA_NSO QL=90 EA/30 Days       |
| OPIPZA 2MG ORAL FILM                     | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 Days       |
| OPIPZA 5MG ORAL FILM                     | 1         | PA_NSO QL=30 EA/30 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       |
| <b>ANTIVIRALS</b>                        |           |                               |
| <b>ANTIRETROVIRALS</b>                   |           |                               |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>        | 1         | QL=960 ML/30 Days             |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                | 1         | QL=60 EA/30 Days              |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i> | 1         | QL=30 EA/30 Days              |
| APTIVUS 250MG CAP                        | 1         | QL=120 EA/30 Days             |
| <i>atazanavir 150mg cap</i>              | 1         | QL=30 EA/30 Days              |
| <i>atazanavir 200mg cap</i>              | 1         | QL=60 EA/30 Days              |

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

| DRUG NAME                                                                       | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>atazanavir 300mg cap</i>                                                     | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| BIKTARVY 30-120-15MG TAB                                                        | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| BIKTARVY 50-200-25MG TAB                                                        | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| CIMDUO 300-300MG TAB                                                            | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>darunavir 600mg tab</i>                                                      | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>darunavir 800mg tab</i>                                                      | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| DELSTRIGO 100-300-300MG TAB                                                     | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| 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         | QL=30 EA/30 Days    |
| EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP                                                 | 1         | QL=180 EA/30 Days   |
| EDURANT 25MG TAB                                                                | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>efavirenz 600mg tab</i>                                                      | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>  | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| EFVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB             | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>     | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>emtricitabine 200mg cap</i>                                                  | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i> | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <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         | QL=850 ML/30 Days   |
| <i>etravirine 100mg tab</i>                                                     | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>etravirine 200mg tab</i>                                                     | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| EVOTAZ 300-150MG TAB                                                            | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i>                                                  | 1         | QL=120 EA/30 Days   |
| GENVOYA 150-150-200-10MG TAB                                                    | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| INTELENCE 25MG TAB                                                              | 1         | QL=120 EA/30 Days   |
| ISENTRESS 100MG CHEW TAB                                                        | 1         | QL=180 EA/30 Days   |
| ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP                                          | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| ISENTRESS 25MG CHEW TAB                                                         | 1         | QL=180 EA/30 Days   |
| ISENTRESS 400MG TAB                                                             | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| ISENTRESS 600MG TAB                                                             | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| JULUCA 50-25MG TAB                                                              | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN                                                    | 1         |                     |
| <i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>                                             | 1         | QL=960 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>lamivudine 150mg tab</i>                    | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>lamivudine 300mg tab</i>                    | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>     | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>        | 1         | QL=300 EA/30 Days        |
| <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>        | 1         | QL=120 EA/30 Days        |
| <i>maraviroc 150mg tab</i>                     | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>maraviroc 300mg tab</i>                     | 1         | QL=120 EA/30 Days        |
| NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP                   | 1         | QL=1200 ML/30 Days       |
| <i>nevirapine 200mg tab</i>                    | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>nevirapine 400mg er tab</i>                 | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| NORVIR 100MG ORAL POWDER                       | 1         | QL=360 EA/30 Days        |
| ODEFSEY 200-25-25MG TAB                        | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| PIFELTRO 100MG TAB                             | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| PREZCOBIX 150-800MG TAB                        | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP                    | 1         | QL=400 ML/30 Days        |
| PREZISTA 150MG TAB                             | 1         | QL=240 EA/30 Days        |
| PREZISTA 75MG TAB                              | 1         | QL=480 EA/30 Days        |
| REYATAZ 50MG ORAL POWDER                       | 1         | QL=240 EA/30 Days        |
| <i>ritonavir 100mg tab</i>                     | 1         | QL=360 EA/30 Days        |
| RUKOBIA 600MG ER TAB                           | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN                    | 1         | QL=1840 ML/30 Days       |
| STRIBILD 150-150-200-300MG TAB                 | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| SUNLENCA 300MG TAB                             | 1         | QL=4 EA/28 Days          |
| SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)            | 1         | QL=4 EA/28 Days          |
| SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)            | 1         | QL=5 EA/28 Days          |
| SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB                   | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i> | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| TIVICAY 50MG TAB                               | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP                  | 1         | QL=180 EA/30 Days        |
| TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP            | 1         | QL=180 EA/30 Days        |
| TRIUMEQ 600-50-300MG TAB                       | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| TYBOST 150MG TAB                               | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| VIRACEPT 250MG TAB                             | 1         | QL=300 EA/30 Days        |
| VIRACEPT 625MG TAB                             | 1         | QL=120 EA/30 Days        |
| VIREAD 150MG TAB                               | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| VIREAD 200MG TAB                               | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| VIREAD 250MG TAB                               | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER                     | 1         | QL=240 GM/30 Days        |
| <i>zidovudine 100mg cap</i>                    | 1         | QL=180 EA/30 Days        |
| <i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>            | 1         | QL=1920 ML/30 Days       |
| <i>zidovudine 300mg tab</i>                    | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <b>CMV AGENTS</b>                              |           |                          |
| LIVTENCITY 200MG TAB                           | 1         | NDS PA QL=120 EA/30 Days |
| PREVYMIS 120MG ORAL PELLET                     | 1         | NDS PA QL=120 EA/30 Days |
| PREVYMIS 240MG TAB                             | 1         | NDS 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      |
|---------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| 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         |                          |
| <b>HEPATITIS AGENTS</b>                                 |           |                          |
| <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>                      | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>entecavir 0.5mg tab</i>                              | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>entecavir 1mg tab</i>                                | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>lamivudine 100mg tab</i>                             | 1         | QL=90 EA/30 Days         |
| MAVYRET 100-40MG TAB                                    | 1         | NDS PA QL=90 EA/30 Days  |
| MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET                             | 1         | NDS PA QL=150 EA/30 Days |
| PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE                            | 1         | NDS QL=2 ML/28 Days      |
| PEGASYS 180MCG/ML INJ                                   | 1         | NDS QL=4 ML/28 Days      |
| RIBAVIRIN 200MG CAP                                     | 1         | QL=210 EA/30 Days        |
| RIBAVIRIN 200MG TAB                                     | 1         | QL=210 EA/30 Days        |
| SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB                    | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| VEMLIDY 25MG TAB                                        | 1         | NDS QL=30 EA/30 Days     |
| VOSEVI 400-100-100MG TAB                                | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| <b>HERPES AGENTS</b>                                    |           |                          |
| <i>acyclovir 200mg cap</i>                              | 1         |                          |
| <i>acyclovir 400mg tab</i>                              | 1         |                          |
| <i>acyclovir 40mg/ml oral 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         |                          |
| <b>INFLUENZA AGENTS</b>                                 |           |                          |
| <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 oral susp</i>                     | 1         | QL=540 ML/180 Days       |
| <i>oseltamivir 75mg cap</i>                             | 1         | QL=42 EA/180 Days        |
| RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER                      | 1         | QL=120 EA/30 Days        |
| RIMANTADINE 100MG TAB                                   | 1         |                          |
| XOFLUZA 40MG TAB                                        | 1         | QL=2 EA/30 Days          |
| XOFLUZA 80MG TAB                                        | 1         | QL=1 EA/30 Days          |
| <b>MISC. ANTIVIRALS</b>                                 |           |                          |
| PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)                      | 1         | QL=20 EA/5 Days          |
| PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)                      | 1         | QL=30 EA/5 Days          |
| PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11) | 1         | QL=11 EA/5 Days          |
| <b>BETA BLOCKERS</b>                                    |           |                          |
| <b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>                              |           |                          |
| <i>carvedilol 12.5mg tab</i>                            | 1         |                          |

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

| DRUG NAME                                | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>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         |                     |
| <b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>    |           |                     |
| <i>acebutolol 200mg cap</i>              | 1         |                     |
| <i>acebutolol 400mg cap</i>              | 1         |                     |
| <i>atenolol 100mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>atenolol 25mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>atenolol 50mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>betaxolol 10mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>betaxolol 20mg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>      | 1         |                     |
| <i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>       | 1         |                     |
| <i>metoprolol succinate 100mg er tab</i> | 1         |                     |
| <i>metoprolol succinate 200mg er tab</i> | 1         |                     |
| <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         |                     |
| <b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>       |           |                     |
| <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         |                     |
| PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN             | 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>sotalol 120mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>sotalol 160mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <i>sotalol 240mg 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>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         |                     |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>       |           |                     |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>       |           |                     |
| <i>amlodipine 10mg tab</i>            | 1         |                     |
| <i>amlodipine 2.5mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>amlodipine 5mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>     | 1         |                     |
| <i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>     | 1         |                     |
| <i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>     | 1         |                     |
| <i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>     | 1         |                     |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>       | 1         |                     |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>       | 1         |                     |
| <i>dilt 240mg er (24hr) 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>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>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>    | 1         |                     |
| <i>tiadylt 180mg er (24hr) 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 240mg er (24hr) cap</i>       | 1         |                          |
| <i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>       | 1         |                          |
| <i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>       | 1         |                          |
| <i>tiadylt 420mg er (24hr) 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         |                          |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>             |           |                          |
| <b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>         |           |                          |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>               | 1         | PA QL=90 EA/30 Days      |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>               | 1         | PA QL=180 EA/30 Days     |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>               | 1         | PA QL=180 EA/30 Days     |
| <i>midodrine 10mg tab</i>                | 1         |                          |
| <i>midodrine 2.5mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>midodrine 5mg tab</i>                 | 1         |                          |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>      |           |                          |
| ATTRUBY 356MG TAB                        | 1         | NDS PA QL=112 EA/28 Days |
| 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  |
| <i>digoxin 0.125mg tab</i>               | 1         |                          |
| <i>digoxin 0.25mg tab</i>                | 1         |                          |
| <i>ivabradine 5mg tab</i>                | 1         | PA QL=60 EA/30 Days      |
| <i>ivabradine 7.5mg tab</i>              | 1         | PA QL=60 EA/30 Days      |
| <i>pentoxifylline 400mg er tab</i>       | 1         |                          |
| <i>ranolazine 1000mg er tab</i>          | 1         |                          |
| <i>ranolazine 500mg er tab</i>           | 1         |                          |
| <i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>  | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>  | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i> | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| 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      |
| VYNDAMAX 61MG CAP                        | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| VYNDALIN 20MG CAP                        | 1         | NDS PA QL=120 EA/30 Days |
| <b>CEPHALOSPORINS</b>                    |           |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>   |           |                          |
| <i>cefadroxil 100mg/ml 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>cefadroxil 500mg cap</i>            | 1         |                     |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral 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 oral susp</i>    | 1         |                     |
| <i>cephalexin 500mg cap</i>            | 1         |                     |
| <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>    | 1         |                     |
| <b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b> |           |                     |
| CEFACLOR 250MG CAP                     | 1         |                     |
| CEFACLOR 500MG CAP                     | 1         |                     |
| <i>cefoxitin 1gm inj</i>               | 1         |                     |
| <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>          | 1         |                     |
| <i>cefoxitin 2gm inj</i>               | 1         |                     |
| <i>cefprozil 250mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>     | 1         |                     |
| <i>cefprozil 500mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>cefprozil 50mg/ml oral 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         |                     |
| <b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b> |           |                     |
| <i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>      | 1         |                     |
| <i>cefdinir 300mg cap</i>              | 1         |                     |
| <i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>      | 1         |                     |
| <i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>      | 1         |                     |
| <i>cefixime 400mg cap</i>              | 1         |                     |
| <i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>      | 1         |                     |
| <i>cefpodoxime 100mg tab</i>           | 1         |                     |
| CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP          | 1         |                     |
| <i>cefpodoxime 200mg tab</i>           | 1         |                     |
| CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP          | 1         |                     |
| <i>ceftazidime 1gm inj</i>             | 1         |                     |
| CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ               | 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         |                     |

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

| DRUG NAME                                                | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|----------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <b>CORTICOSTEROIDS</b>                                   |           |                     |
| <b>GLUCOCORTICOSTEROIDS</b>                              |           |                     |
| <i>budesonide 3mg dr cap</i>                             | 1         | QL=90 EA/30 Days    |
| <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 tab</i>                        | 1         | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>              | 1         |                     |
| <i>methylprednisolone 8mg tab</i>                        | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>                     | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>                     | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>                     | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisone 10mg tab</i>                               | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisone 1mg tab</i>                                | 1         | PA_BvD              |
| PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN                              | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisone 2.5mg tab</i>                              | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisone 20mg tab</i>                               | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisone 50mg tab</i>                               | 1         | PA_BvD              |
| <i>prednisone 5mg tab</i>                                | 1         | PA_BvD              |
| <b>MINERALOCORTICIDS</b>                                 |           |                     |
| <i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>                 | 1         |                     |
| <b>COUGH/COLD/ALLERGY</b>                                |           |                     |
| <b>MUCOLYTICS</b>                                        |           |                     |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>                  | 1         | PA_BvD              |
| <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>                  | 1         | PA_BvD              |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>                            |           |                     |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>                            |           |                     |
| <i>cevimeline 30mg cap</i>                               | 1         |                     |
| <i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>           | 1         |                     |
| <i>clotrimazole 10mg lozenge</i>                         | 1         |                     |
| <i>kourzeq 0.1% oral paste</i>                           | 1         |                     |
| <i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i> | 1         |                     |
| <i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>                  | 1         |                     |
| <i>periogard 0.12% mouthwash</i>                         | 1         |                     |

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

| DRUG NAME                                      | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>pilocarpine 5mg tab</i>                     | 1         |                     |
| <i>pilocarpine 7.5mg tab</i>                   | 1         |                     |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i> | 1         |                     |
| <b>DERMATOLOGICALS</b>                         |           |                     |
| <b>ACNE PRODUCTS</b>                           |           |                     |
| <i>accutane 10mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>accutane 20mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>accutane 40mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>amnesteem 10mg cap</i>                      | 1         |                     |
| <i>amnesteem 20mg cap</i>                      | 1         |                     |
| <i>amnesteem 30mg cap</i>                      | 1         |                     |
| <i>amnesteem 40mg cap</i>                      | 1         |                     |
| <i>claravis 10mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>claravis 20mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>claravis 30mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>claravis 40mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>clindamycin 1% gel</i>                      | 1         | QL=75 GM/30 Days    |
| <i>clindamycin 1% 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    |
| <b>ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL</b>             | 1         | QL=60 GM/30 Days    |
| <i>erythromycin 2% topical soln</i>            | 1         | QL=60 ML/30 Days    |
| <i>isotretinoin 10mg cap</i>                   | 1         |                     |
| <i>isotretinoin 20mg cap</i>                   | 1         |                     |
| <i>isotretinoin 30mg cap</i>                   | 1         |                     |
| <i>isotretinoin 40mg cap</i>                   | 1         |                     |
| <i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>         | 1         | QL=118 ML/30 Days   |
| <i>tretinoin 0.01% gel</i>                     | 1         | PA QL=45 GM/30 Days |
| <i>tretinoin 0.025% cream</i>                  | 1         | PA QL=45 GM/30 Days |
| <i>tretinoin 0.025% gel</i>                    | 1         | PA QL=45 GM/30 Days |
| <i>tretinoin 0.05% cream</i>                   | 1         | PA QL=45 GM/30 Days |
| <i>tretinoin 0.1% cream</i>                    | 1         | PA QL=45 GM/30 Days |
| <i>zenatane 10mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>zenatane 20mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>zenatane 30mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <i>zenatane 40mg cap</i>                       | 1         |                     |
| <b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>                   |           |                     |
| <i>gentamicin 0.1% cream</i>                   | 1         | QL=30 GM/30 Days    |
| <i>gentamicin 0.1% ointment</i>                | 1         | QL=120 GM/30 Days   |
| <i>mupirocin 2% ointment</i>                   | 1         | QL=220 GM/30 Days   |
| <b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>                   |           |                     |
| <i>ciclopirox 0.77% cream</i>                  | 1         | QL=90 GM/30 Days    |
| <i>ciclopirox 0.77% gel</i>                    | 1         | QL=100 GM/30 Days   |
| <i>ciclopirox 1% shampoo</i>                   | 1         | QL=120 ML/30 Days   |
| <i>ciclopirox 8% topical soln</i>              | 1         | QL=13.20 ML/30 Days |

You can find information 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>clotrimazole 1% cream</i>                                          | 1         | QL=45 GM/30 Days             |
| <i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>                       | 1         | QL=90 GM/30 Days             |
| <i>econazole nitrate 1% cream</i>                                     | 1         | QL=85 GM/30 Days             |
| <i>ketoconazole 2% cream</i>                                          | 1         | QL=120 GM/30 Days            |
| <i>ketoconazole 2% shampoo</i>                                        | 1         | QL=240 ML/30 Days            |
| <i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>                            | 1         | QL=60 GM/30 Days             |
| <i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>                               | 1         | QL=30 GM/30 Days             |
| <i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>                          | 1         | QL=60 GM/30 Days             |
| <i>nystatin 100000unit/ml cream</i>                                   | 1         | QL=30 GM/30 Days             |
| <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i> | 1         | QL=60 GM/30 Days             |
| <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>     | 1         | QL=60 GM/30 Days             |
| <i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>                            | 1         | QL=60 GM/30 Days             |
| <b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>         |           |                              |
| <i>bexarotene 1% gel</i>                                              | 1         | PA_NSO QL=60 GM/30 Days      |
| <i>diclofenac sodium 3% gel</i>                                       | 1         | PA QL=100 GM/30 Days         |
| FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN                                          | 1         | QL=10 ML/30 Days             |
| <i>fluorouracil 5% cream</i>                                          | 1         | QL=40 GM/30 Days             |
| <i>fluorouracil 5% topical soln</i>                                   | 1         | QL=10 ML/30 Days             |
| PANRETIN 0.1% GEL                                                     | 1         | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Days  |
| VALCHLOR 0.016% GEL                                                   | 1         | NDS PA_NSO QL=240 GM/30 Days |
| <b>ANTIPSORIATICS</b>                                                 |           |                              |
| <i>acitretin 10mg cap</i>                                             | 1         |                              |
| <i>acitretin 17.5mg cap</i>                                           | 1         |                              |
| <i>acitretin 25mg cap</i>                                             | 1         |                              |
| <i>calcipotriene 0.005% cream</i>                                     | 1         | PA QL=120 GM/30 Days         |
| <i>calcipotriene 0.005% ointment</i>                                  | 1         | PA QL=120 GM/30 Days         |
| CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN                                     | 1         | PA QL=120 ML/30 Days         |
| COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR                                       | 1         | NDS PA QL=8 ML/28 Days       |
| COSENTYX 150MG/ML SYRINGE                                             | 1         | NDS PA QL=8 ML/28 Days       |
| COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE                                           | 1         | NDS PA QL=2 ML/28 Days       |
| COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR                             | 1         | NDS PA QL=8 ML/28 Days       |
| METHOXSALEN 10MG CAP                                                  | 1         |                              |
| OTEZLA 20MG TAB                                                       | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days      |
| OTEZLA 30MG TAB                                                       | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days      |
| OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)                                   | 1         | NDS PA QL=55 EA/28 Days      |
| 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           |
| STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE                                              | 1         | PA QL=1 ML/28 Days           |
| <i>tazarotene 0.1% cream</i>                                          | 1         | PA QL=60 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    |
|--------------------------------------------------|-----------|------------------------|
| TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR                   | 1         | PA QL=2 ML/28 Days     |
| TREMFYA 100MG/ML SYRINGE                         | 1         | PA QL=2 ML/28 Days     |
| TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR                  | 1         | NDS PA QL=2 ML/28 Days |
| TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE                        | 1         | NDS PA QL=2 ML/28 Days |
| YESINTEK 90MG/ML SYRINGE                         | 1         | PA QL=1 ML/28 Days     |
| <b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>                 |           |                        |
| <i>ala-cort 1% cream</i>                         | 1         | QL=240 GM/30 Days      |
| ALCLOMETASONE 0.05% OINT                         | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</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% ointment</i>               | 1         | QL=180 GM/30 Days      |
| BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION                | 1         | QL=120 ML/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>         | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>       | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>          | 1         | QL=100 GM/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>           | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>        | 1         | QL=118 ML/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>      | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>       | 1         | QL=236 ML/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>  | 1         | QL=100 ML/30 Days      |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i> | 1         | QL=125 ML/30 Days      |
| <i>clodan 0.05% shampoo</i>                      | 1         | QL=236 ML/30 Days      |
| <i>desonide 0.05% ointment</i>                   | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>desoximetasone 0.25% cream</i>                | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>desoximetasone 0.25% ointment</i>             | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>        | 1         | QL=120 GM/30 Days      |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical 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       |

You can find information 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>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% ointment</i>              | 1         | QL=240 GM/30 Days    |
| HYDROCORTISONE LOTION 2.5%                       | 1         | QL=118 ML/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 0.5% cream</i>                        | 1         | QL=454 GM/30 Days    |
| <b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL</b>        |           |                      |
| <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    |
| <b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>               |           |                      |
| <i>lidocaine 4% mucous membrane 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  |
| <i>tridacaine 5% patch</i>                       | 1         | PA QL=90 EA/30 Days  |
| <b>MISC. TOPICAL</b>                             |           |                      |
| <i>acyclovir 5% ointment</i>                     | 1         | QL=30 GM/30 Days     |
| <i>ammonium lactate 12% cream</i>                | 1         |                      |
| <i>ammonium lactate 12% lotion</i>               | 1         |                      |
| <i>imiquimod 5% cream</i>                        | 1         | QL=24 EA/30 Days     |
| <i>malathion 0.5% lotion</i>                     | 1         | QL=59 ML/30 Days     |
| <i>permethrin 5% cream</i>                       | 1         | QL=60 GM/30 Days     |
| PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN                      | 1         | QL=7 ML/30 Days      |
| <i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>             | 1         | QL=120 ML/30 Days    |
| <b>ROSACEA AGENTS</b>                            |           |                      |
| <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     |
| <b>WOUND CARE PRODUCTS</b>                       |           |                      |
| SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT                       | 1         | QL=90 GM/30 Days     |
| <i>silver sulfadiazine 1% cream</i>              | 1         |                      |
| <i>ssd 1% cream</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 |
|-------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <b>DIGESTIVE AIDS</b>                                 |           |                     |
| <b>DIGESTIVE ENZYMES</b>                              |           |                     |
| 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              |
| <b>DIURETICS</b>                                      |           |                     |
| <b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>                  |           |                     |
| <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         |                     |
| <b>DIURETIC COMBINATIONS</b>                          |           |                     |
| 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         |                     |
| <b>LOOP DIURETICS</b>                                 |           |                     |
| <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>                       | 1         |                     |
| <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         |                     |
| <b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>                    |           |                     |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                              | 1         |                     |
| <i>spironolactone 100mg tab</i>                       | 1         |                     |
| <i>spironolactone 25mg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>spironolactone 50mg tab</i>                        | 1         |                     |
| <b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>          |           |                     |
| <i>chlorthalidone 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>chlorthalidone 50mg tab</i>                   | 1         |                           |
| <i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>            | 1         |                           |
| <i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>            | 1         |                           |
| <i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>              | 1         |                           |
| <i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>              | 1         |                           |
| <i>indapamide 1.25mg tab</i>                     | 1         |                           |
| <i>indapamide 2.5mg tab</i>                      | 1         |                           |
| <i>metolazone 10mg tab</i>                       | 1         |                           |
| <i>metolazone 2.5mg tab</i>                      | 1         |                           |
| <i>metolazone 5mg tab</i>                        | 1         |                           |
| <b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>    |           |                           |
| <b>BONE DENSITY REGULATORS</b>                   |           |                           |
| <i>alendronate sodium 10mg tab</i>               | 1         |                           |
| <i>alendronate sodium 35mg tab</i>               | 1         |                           |
| <i>alendronate sodium 70mg tab</i>               | 1         |                           |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ                         | 1         | NDS PA QL=1.70 ML/28 Days |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE                     | 1         | NDS PA QL=1.70 ML/28 Days |
| CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE                       | 1         | ST QL=1 ML/168 Days       |
| <i>ibandronate 150mg tab</i>                     | 1         | QL=1 EA/30 Days           |
| JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE                         | 1         | ST QL=1 ML/168 Days       |
| <i>raloxifene 60mg tab</i>                       | 1         | QL=30 EA/30 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 pack (12)</i>     | 1         |                           |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>      | 1         |                           |
| <i>risedronate sodium 5mg tab</i>                | 1         |                           |
| <i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i> | 1         | QL=3.70 ML/28 Days        |
| 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 |
| WYOST 120MG/1.7ML INJ                            | 1         | NDS PA QL=1.70 ML/28 Days |
| <b>GROWTH HORMONES</b>                           |           |                           |
| 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                    |
| SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ                       | 1         | NDS PA                    |
| SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ                       | 1         | NDS PA                    |
| SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ                        | 1         | NDS PA                    |
| <b>METABOLIC MODIFIERS</b>                       |           |                           |
| <i>betaine 1gm powder for oral soln</i>          | 1         |                           |
| <i>calcitriol 0.25mcg cap</i>                    | 1         | PA_BvD                    |

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

| DRUG NAME                                                  | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS      |
|------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| <i>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 QL=60 EA/30 Days  |
| <i>cinacalcet 60mg tab</i>                                 | 1         | PA_BvD QL=60 EA/30 Days  |
| <i>cinacalcet 90mg tab</i>                                 | 1         | PA_BvD QL=120 EA/30 Days |
| CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN                         | 1         | NDS                      |
| <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>paricalcitol 1mcg cap</i>                               | 1         | PA_BvD                   |
| <i>paricalcitol 2mcg cap</i>                               | 1         | PA_BvD                   |
| <i>paricalcitol 4mcg cap</i>                               | 1         | PA_BvD                   |
| <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                       |
| <i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>           | 1         |                          |
| <b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>                                 |           |                          |
| <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  |
| <b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>                               |           |                          |
| <b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>                               |           |                          |
| <i>cabergoline 0.5mg tab</i>                               | 1         |                          |
| <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         |                          |
| INCRELEX 40MG/4ML INJ                                      | 1         | NDS PA                   |
| KERENDIA 10MG TAB                                          | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| KERENDIA 20MG TAB                                          | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| KERENDIA 40MG TAB                                          | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| SOMAVERT 10MG INJ                                          | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| SOMAVERT 15MG INJ                                          | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| SOMAVERT 20MG INJ                                          | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| SOMAVERT 25MG INJ                                          | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| SOMAVERT 30MG INJ                                          | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| <b>ESTROGENS</b>                                           |           |                          |
| <b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>                               |           |                          |

You can find information 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>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>                                                     | 1         |                     |
| <i>altavera tab 28-day pack</i>                                                                 | 1         |                     |
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>                                                             | 1         |                     |
| <i>apri tab 28-day pack</i>                                                                     | 1         |                     |
| <i>aranelle tab 28-day pack</i>                                                                 | 1         |                     |
| <i>ashlyna tab 91-day pack</i>                                                                  | 1         |                     |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>                                                                    | 1         |                     |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>                                                                   | 1         |                     |
| <i>azurette 28 day pack</i>                                                                     | 1         |                     |
| <i>balziva tab 28-day pack</i>                                                                  | 1         |                     |
| <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                     | 1         |                     |
| <i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                       | 1         |                     |
| <i>brielllyn tab 28-day pack</i>                                                                | 1         |                     |
| <i>camreselo tab 91-day pack</i>                                                                | 1         |                     |
| <i>cryselle tab 28-day pack</i>                                                                 | 1         |                     |
| <i>cyred tab 28-day pack</i>                                                                    | 1         |                     |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients<br/>3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>          | 1         |                     |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients<br/>3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>          | 1         |                     |
| <i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                                | 1         |                     |
| <i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                             | 1         |                     |
| <i>enpresse tab 28-day pack</i>                                                                 | 1         |                     |
| <i>enskyce tab 28-day pack</i>                                                                  | 1         |                     |
| <i>estarylla tab 28-day pack</i>                                                                | 1         |                     |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day<br/>pack</i>                                | 1         |                     |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>                                      | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel<br/>0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>   | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel<br/>0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>  | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert<br/>ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i> | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr<br/>vaginal system</i>                    | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone<br/>acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i> | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel<br/>0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>      | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel<br/>0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>     | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel<br/>0.03-1-0.15mg tab 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 tab 28-day pack</i>  | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>                        | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>                    | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>                 | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>    | 1         |                     |
| <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>    | 1         |                     |
| <i>falmina tab 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>                                                        | 1         |                     |
| <i>feirza 1/20 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>                                           | 1         |                     |
| <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>                                                         | 1         |                     |
| <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>                                                            | 1         |                     |
| <i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>                                                     | 1         |                     |
| <i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                       | 1         |                     |
| <i>iclevia tab 91-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>introvale tab 91-day pack</i>                                                        | 1         |                     |
| <i>isibloom tab 28-day pack</i>                                                         | 1         |                     |
| <i>jaimiess tab 91-day pack</i>                                                         | 1         |                     |
| <i>jasmiel tab 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>jinteli 0.005-1mg tab</i>                                                            | 1         |                     |
| <i>juleber tab 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                     | 1         |                     |
| <i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>                                                       | 1         |                     |
| <i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>                                                     | 1         |                     |
| <i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                  | 1         |                     |
| <i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                    | 1         |                     |
| <i>kariva tab 28-day pack</i>                                                           | 1         |                     |
| <i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>                                                 | 1         |                     |
| <i>kurvelo tab 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                     | 1         |                     |
| <i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>                                                       | 1         |                     |
| <i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                  | 1         |                     |
| <i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                    | 1         |                     |
| <i>lessina tab 28-day pack</i>                                                          | 1         |                     |
| <i>levonest tab 28-day pack</i>                                                         | 1         |                     |
| <i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i> | 1         |                     |
| <i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>                                                   | 1         |                     |
| <i>lo jaimiess tab 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>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>                       | 1         |                     |
| <i>loryna tab 28-day pack</i>                                 | 1         |                     |
| <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>                           | 1         |                     |
| <i>lutra tab 28-day pack</i>                                  | 1         |                     |
| <i>marlissa tab 28-day pack</i>                               | 1         |                     |
| <i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>                 | 1         |                     |
| <i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>                     | 1         |                     |
| <i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>                       | 1         |                     |
| <i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                  | 1         |                     |
| <i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>                    | 1         |                     |
| <i>mili tab 28-day pack</i>                                   | 1         |                     |
| <i>mimvey 28-day pack</i>                                     | 1         |                     |
| <i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>                           | 1         |                     |
| <i>nikki tab 28-day pack</i>                                  | 1         |                     |
| <i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i> | 1         |                     |
| <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>                         | 1         |                     |
| <i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>                           | 1         |                     |
| <i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>                           | 1         |                     |
| <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>                          | 1         |                     |
| <i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>                             | 1         |                     |
| <i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>                            | 1         |                     |
| <i>ocella tab 28-day pack</i>                                 | 1         |                     |
| <i>pimtrea tab 28-day pack</i>                                | 1         |                     |
| <i>portia tab 28-day 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         |                     |
| <i>reclipsen tab 28-day pack</i>                              | 1         |                     |
| <i>setlakin tab 91-day pack</i>                               | 1         |                     |
| <i>sprintec tab 28-day pack</i>                               | 1         |                     |
| <i>sronyx tab 28-day pack</i>                                 | 1         |                     |
| <i>syeda tab 28-day pack</i>                                  | 1         |                     |
| <i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>                      | 1         |                     |
| <i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>                         | 1         |                     |
| <i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>                          | 1         |                     |
| <i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>                      | 1         |                     |
| <i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>                        | 1         |                     |
| <i>tri-mili tab 28-day pack</i>                               | 1         |                     |
| <i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>                           | 1         |                     |
| <i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>                         | 1         |                     |
| <i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>                            | 1         |                     |
| <i>turqoz tab 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>valtya tab 1/50 28-day pack</i>                | 1         |                     |
| VELIVET TAB 28-DAY PACK                           | 1         |                     |
| <i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>           | 1         |                     |
| <i>vienva tab 28-day pack</i>                     | 1         |                     |
| <i>vyfemla tab 28-day pack</i>                    | 1         |                     |
| <i>vylibra tab 28-day pack</i>                    | 1         |                     |
| <i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>                | 1         |                     |
| <i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>                | 1         |                     |
| <i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>            | 1         |                     |
| <b>ESTROGENS</b>                                  |           |                     |
| <i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>      | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>     | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>       | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>      | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>        | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>         | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>   | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>         | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>  | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>        | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i> | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>       | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>   | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>         | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>  | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>        | 1         | QL=4 EA/28 Days     |
| <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 twice weekly patch</i>    | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>   | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>     | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>    | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| <i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>      | 1         | QL=8 EA/28 Days     |
| 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         |                     |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                           |           |                     |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                           |           |                     |
| <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>                    | 1         |                     |

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

| DRUG NAME                                                        | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS     |
|------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|
| CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ                                         | 1         |                         |
| <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>                                   | 1         |                         |
| <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>                                   | 1         |                         |
| <i>levofloxacin 250mg tab</i>                                    | 1         |                         |
| <i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</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         |                         |
| MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ                                        | 1         |                         |
| <i>moxifloxacin 400mg tab</i>                                    | 1         |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>                                   |           |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>                            |           |                         |
| <i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>                         | 1         |                         |
| <i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>                               | 1         |                         |
| GATTEX 5MG INJ                                                   | 1         | NDS PA                  |
| <i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>                              | 1         |                         |
| <i>metoclopramide 10mg tab</i>                                   | 1         |                         |
| <i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>                           | 1         |                         |
| <i>metoclopramide 5mg tab</i>                                    | 1         |                         |
| REZDIFFRA 100MG TAB                                              | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days |
| REZDIFFRA 60MG TAB                                               | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days |
| REZDIFFRA 80MG TAB                                               | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days |
| <i>ursodiol 250mg tab</i>                                        | 1         |                         |
| <i>ursodiol 300mg cap</i>                                        | 1         |                         |
| <i>ursodiol 500mg tab</i>                                        | 1         |                         |
| VOWST 30000000UNIT CAP                                           | 1         | NDS PA QL=12 EA/30 Days |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>                           |           |                         |
| <b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>                                 |           |                         |
| <i>balsalazide disodium 750mg cap</i>                            | 1         |                         |
| <i>mesalamine 1gm rectal supp</i>                                | 1         | QL=30 EA/30 Days        |
| <i>mesalamine 375mg er cap</i>                                   | 1         | QL=120 EA/30 Days       |
| <i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>                                | 1         | QL=1800 ML/30 Days      |
| 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         |                         |
| TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR<br>INDUCTION PACK FOR CROHNS (2) | 1         | NDS PA QL=4 ML/28 Days  |
| <b>GENITOURINARY AGENTS</b>                                      |           |                         |
| <b>GENITOURINARY AGENTS, OTHER</b>                               |           |                         |
| CYSTAGON 150MG CAP                                               | 1         |                         |
| CYSTAGON 50MG CAP                                                | 1         |                         |
| ELMIRON 100MG CAP                                                | 1         | QL=90 EA/30 Days        |
| <i>potassium citrate 10meq er tab</i>                            | 1         |                         |

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

| DRUG NAME                                      | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS      |
|------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| <i>potassium citrate 15meq er tab</i>          | 1         |                          |
| <i>potassium citrate 5meq er tab</i>           | 1         |                          |
| <i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>    | 1         |                          |
| <b>GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS</b>    |           |                          |
| <b>PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>            |           |                          |
| <i>alfuzosin 10mg er tab</i>                   | 1         |                          |
| <i>dutasteride 0.5mg cap</i>                   | 1         |                          |
| <i>finasteride 5mg tab</i>                     | 1         |                          |
| <i>tadalafil 2.5mg tab</i>                     | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| <i>tadalafil 5mg tab</i>                       | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| <i>tamsulosin 0.4mg cap</i>                    | 1         |                          |
| <b>GOUT AGENTS</b>                             |           |                          |
| <b>GOUT AGENTS</b>                             |           |                          |
| <i>allopurinol 100mg tab</i>                   | 1         |                          |
| <i>allopurinol 300mg tab</i>                   | 1         |                          |
| <i>colchicine 0.6mg tab</i>                    | 1         |                          |
| <i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>     | 1         |                          |
| <i>febuxostat 40mg tab</i>                     | 1         | ST                       |
| <i>febuxostat 80mg tab</i>                     | 1         | ST                       |
| <i>probenecid 500mg tab</i>                    | 1         |                          |
| <b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>            |           |                          |
| <b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>         |           |                          |
| <i>anagrelide 0.5mg cap</i>                    | 1         |                          |
| <i>anagrelide 1mg cap</i>                      | 1         |                          |
| <i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>    | 1         | QL=60 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         |                          |
| <i>ticagrelor 60mg tab</i>                     | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <i>ticagrelor 90mg tab</i>                     | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| <b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>                    |           |                          |
| <b>AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE</b>          |           |                          |
| <i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>   | 1         | PA QL=180 EA/30 Days     |
| <b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>            |           |                          |
| <b>DOPTELET 20MG TAB</b>                       | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| <b>DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)</b>  | 1         | NDS PA QL=10 EA/5 Days   |
| <b>DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)</b>  | 1         | NDS PA QL=15 EA/5 Days   |
| <i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i> | 1         | NDS PA QL=90 EA/30 Days  |
| <i>eltrombopag 12.5mg tab</i>                  | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| <i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>   | 1         | NDS PA QL=180 EA/30 Days |
| <i>eltrombopag 25mg tab</i>                    | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| <i>eltrombopag 50mg tab</i>                    | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| <i>eltrombopag 75mg tab</i>                    | 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    |
|--------------------------------------------------|-----------|------------------------|
| 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                    |
| 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                     |
| STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE                      | 1         | NDS                    |
| <b>HEMOSTATICS</b>                               |           |                        |
| <b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>                    |           |                        |
| <i>tranexamic acid 650mg tab</i>                 | 1         | QL=30 EA/5 Days        |
| <b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b> |           |                        |
| <b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>                 |           |                        |
| <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>ramelteon 8mg tab</i>                         | 1         | QL=30 EA/30 Days       |
| <i>temazepam 15mg cap</i>                        | 1         | QL=30 EA/30 Days       |
| <i>temazepam 30mg cap</i>                        | 1         | QL=30 EA/30 Days       |
| <i>triazolam 0.125mg tab</i>                     | 1         | QL=30 EA/30 Days       |
| <i>triazolam 0.25mg tab</i>                      | 1         | QL=60 EA/30 Days       |
| <i>zaleplon 10mg cap</i>                         | 1         | QL=30 EA/30 Days       |
| <i>zaleplon 5mg cap</i>                          | 1         | QL=30 EA/30 Days       |
| <i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>                | 1         | PA QL=30 EA/30 Days    |
| <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    |
| <b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>                      |           |                        |
| <b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>                   |           |                        |
| BERINERT 500UNIT INJ                             | 1         | NDS PA                 |
| HAEGARDA 2000UNIT INJ                            | 1         | NDS PA                 |
| HAEGARDA 3000UNIT INJ                            | 1         | NDS PA                 |
| <i>icatibant 10mg/ml syringe</i>                 | 1         | PA QL=27 ML/30 Days    |
| <i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>                  | 1         | PA QL=27 ML/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 |
| <b>LAXATIVES</b>                                 |           |                        |
| <b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>                     |           |                        |
| GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN                  | 1         |                        |
| <i>gavilyte-g powder for oral soln</i>           | 1         |                        |

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

| DRUG NAME                                                                                                   | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>gavilyte-n powder for oral soln</i>                                                                      | 1         |                     |
| <i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>                                                 | 1         |                     |
| <i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>                                                            | 1         |                     |
| <i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>                                 | 1         |                     |
| <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>         | 1         |                     |
| <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i> | 1         |                     |
| SUFLAVE SOLN PACK                                                                                           | 1         |                     |
| <b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>                                                                            |           |                     |
| <i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>                                                                       | 1         |                     |
| <i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>                                                                         | 1         |                     |
| LINZESS 145MCG CAP                                                                                          | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| LINZESS 290MCG CAP                                                                                          | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| LINZESS 72MCG CAP                                                                                           | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                                                                               | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                                                                                | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| MOVANTIK 12.5MG TAB                                                                                         | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| MOVANTIK 25MG TAB                                                                                           | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| TRULANCE 3MG TAB                                                                                            | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>                                                                         |           |                     |
| <b>BANDAGES-DRESSINGS-TAPE</b>                                                                              |           |                     |
| GAUZE PAD (2 X 2)                                                                                           | 1         |                     |
| <b>MISC. DEVICES</b>                                                                                        |           |                     |
| ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                                                                                 | 1         |                     |
| <b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>                                                                          |           |                     |
| INSULIN PEN NEEDLE                                                                                          | 1         |                     |
| INSULIN SYRINGE                                                                                             | 1         |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML                                                                          | 1         |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML                                                                          | 1         |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML                                                                            | 1         |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                                                                    |           |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                                                                    |           |                     |
| <i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>                                                   | 1         | PA QL=16 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  |
| <b>SEROTONIN AGONISTS</b>                                                                                   |           |                     |
| <i>naratriptan 1mg tab</i>                                                                                  | 1         | QL=18 EA/30 Days    |
| <i>naratriptan 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <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    |
| <i>zolmitriptan 5mg tab</i>                                                           | 1         | QL=18 EA/30 Days    |
| <b>MINERALS &amp; ELECTROLYTES</b>                                                    |           |                     |
| <b>ELECTROLYTE MIXTURES</b>                                                           |           |                     |
| <i>electrolyte-148 inj</i>                                                            | 1         |                     |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE<br>2MG/ML INJ                                        | 1         | PA_BvD              |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE<br>4.5MG/ML INJ                                      | 1         | PA_BvD              |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride<br/>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>                              | 1         |                     |
| GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE<br>0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ        | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride<br/>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride<br/>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride<br/>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride<br/>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride<br/>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 1         |                     |
| GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML<br>INJ                                         | 1         |                     |
| GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE<br>4.5MG/ML INJ                                       | 1         |                     |
| <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>                                     | 1         |                     |
| GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE<br>25MG/ML-4.5MG/ML INJ                                       | 1         |                     |
| KCL/D5W/LR INJ 0.15%                                                                  | 1         |                     |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>                                                       | 1         |                     |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>                                                        | 1         |                     |

You can find information 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>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>                         | 1         |                         |
| PLASMA-LYTE A INJ                                    | 1         |                         |
| TPN ELECTROLYTES INJ                                 | 1         | PA_BvD                  |
| <b>MAGNESIUM</b>                                     |           |                         |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>                | 1         |                         |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>            | 1         |                         |
| <b>POTASSIUM</b>                                     |           |                         |
| <i>klor-con 10meq er tab</i>                         | 1         |                         |
| <i>klor-con 10meq micro er tab</i>                   | 1         |                         |
| <i>klor-con 15meq micro er tab</i>                   | 1         |                         |
| <i>klor-con 20meq micro er tab</i>                   | 1         |                         |
| <i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>           | 1         |                         |
| KLOR-CON 8MEQ ER TAB                                 | 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         |                         |
| POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB                      | 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         |                         |
| <b>SODIUM</b>                                        |           |                         |
| <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         |                         |
| <b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>             |           |                         |
| <b>CHELATING AGENTS</b>                              |           |                         |
| <i>deferasirox 180mg tab</i>                         | 1         | PA                      |
| <i>deferasirox 360mg tab</i>                         | 1         | PA                      |
| <i>deferasirox 90mg tab</i>                          | 1         | PA                      |
| <i>penicillamine 250mg tab</i>                       | 1         |                         |
| <i>trientine 250mg cap</i>                           | 1         | PA QL=240 EA/30 Days    |
| <b>IMMUNOMODULATORS</b>                              |           |                         |
| <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 |

You can find information 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>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  |
| NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR                     | 1         | NDS PA QL=2 EA/28 Days   |
| REZUROCK 200MG TAB                              | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| THALOMID 100MG CAP                              | 1         | NDS QL=30 EA/30 Days     |
| THALOMID 50MG CAP                               | 1         | NDS QL=30 EA/30 Days     |
| <b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>                 |           |                          |
| ARCALYST 220MG INJ                              | 1         | NDS PA                   |
| <i>azathioprine 50mg tab</i>                    | 1         | PA_BvD                   |
| BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR                 | 1         | NDS PA QL=4 ML/28 Days   |
| BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE                       | 1         | NDS PA QL=4 ML/28 Days   |
| <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                   |
| 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 QL=60 EA/30 Days  |
| <i>everolimus 0.5mg tab</i>                     | 1         | PA_BvD QL=120 EA/30 Days |
| <i>everolimus 0.75mg tab</i>                    | 1         | PA_BvD QL=60 EA/30 Days  |
| <i>everolimus 1mg tab</i>                       | 1         | PA_BvD QL=60 EA/30 Days  |
| <i>engraft 100mg cap</i>                        | 1         | PA_BvD                   |
| <i>engraft 25mg cap</i>                         | 1         | PA_BvD                   |
| LITFULO 50MG CAP                                | 1         | NDS PA QL=28 EA/28 Days  |
| LUPKYNIS 7.9MG CAP                              | 1         | NDS PA QL=180 EA/30 Days |
| <i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral 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                   |
| <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                   |
| <b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>                |           |                          |

You can find information 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>kionex 15gm/60ml susp</i>                                     | 1         |                          |
| LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP                                | 1         | PA QL=90 EA/30 Days      |
| LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP                                 | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| <i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i> | 1         |                          |
| <i>sps 15gm/60ml susp</i>                                        | 1         |                          |
| VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP                             | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP                                | 1         | PA QL=120 EA/30 Days     |
| VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP                             | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP                              | 1         | PA QL=30 EA/30 Days      |
| <b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>                            |           |                          |
| <b>CENTRAL MUSCLE RELAXANTS</b>                                  |           |                          |
| <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         |                          |
| <b>DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>                                   |           |                          |
| <i>dantrolene sodium 100mg cap</i>                               | 1         |                          |
| <i>dantrolene sodium 25mg cap</i>                                | 1         |                          |
| <i>dantrolene sodium 50mg cap</i>                                | 1         |                          |
| <b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>                       |           |                          |
| <b>NASAL ANTIALLERGY</b>                                         |           |                          |
| <i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>                | 1         | QL=60 ML/30 Days         |
| <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         |
| <i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>     | 1         | QL=30 ML/30 Days         |
| <i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>     | 1         | QL=45 ML/30 Days         |
| <i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>              | 1         | QL=30.50 GM/30 Days      |
| <b>NEUROMUSCULAR AGENTS</b>                                      |           |                          |
| <b>ALS AGENTS</b>                                                |           |                          |
| RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP                                     | 1         | NDS PA QL=70 ML/28 Days  |
| <i>riluzole 50mg tab</i>                                         | 1         |                          |
| <b>SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)</b>                      |           |                          |
| EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN                                      | 1         | NDS PA QL=240 ML/30 Days |
| EVRYSDI 5MG TAB                                                  | 1         | NDS 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 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <b>NUTRIENTS</b>                                                          |           |                     |
| <b>CARBOHYDRATES</b>                                                      |           |                     |
| DEXTROSE 10% INJ                                                          | 1         | PA_BvD              |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>                                                | 1         |                     |
| <b>PROTEINS</b>                                                           |           |                     |
| 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              |
| <i>clinisol 15% inj</i>                                                   | 1         | PA_BvD              |
| <i>plenamine 15% inj</i>                                                  | 1         | PA_BvD              |
| PROSOL 20% INJ                                                            | 1         | PA_BvD              |
| TRAVASOL 10% INJ                                                          | 1         | PA_BvD              |
| <b>OPHTHALMIC AGENTS</b>                                                  |           |                     |
| <b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>                                         |           |                     |
| BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN                                                 | 1         |                     |
| <i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>                   | 1         |                     |
| CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN                                                   | 1         |                     |
| <i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>                       | 1         |                     |
| <i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i> | 1         |                     |
| LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN                                               | 1         |                     |
| <i>timolol 0.25% ophth gel</i>                                            | 1         |                     |
| <i>timolol 0.25% ophth soln</i>                                           | 1         |                     |
| <i>timolol 0.5% ophth gel</i>                                             | 1         |                     |
| <i>timolol 0.5% ophth soln</i>                                            | 1         |                     |
| <i>timolol hemihydrate 0.5% ophth soln</i>                                | 1         |                     |
| <b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>                                       |           |                     |
| 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         |                     |
| <b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>                                         |           |                     |
| 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     |
| <i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>                                       | 1         | QL=6 ML/7 Days      |
| NATACYN 5% OPHTH SUSP                                                     | 1         | QL=15 ML/7 Days     |
| <i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>                   | 1         | QL=7 GM/7 Days      |
| <i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i> | 1         | QL=7 GM/7 Days      |

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

| DRUG NAME                                                                 | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS     |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|
| NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN<br>1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH 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         |
| SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN                                        | 1         | QL=15 ML/7 Days         |
| <i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>                                         | 1         | QL=60 ML/30 Days        |
| TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN                                                 | 1         | QL=15 ML/7 Days         |
| XDEMVY 0.25% OPTH SOLN                                                    | 1         | PA QL=10 ML/42 Days     |
| <b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>                                       |           |                         |
| RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN                                                 | 1         | QL=5 ML/30 Days         |
| ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN                                           | 1         | QL=5 ML/30 Days         |
| <b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>                                                |           |                         |
| DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH 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% OPTH SOLN                                                 | 1         |                         |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>                                 | 1         |                         |
| SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN                             | 1         |                         |
| <b>OPHTHALMICS - MISC.</b>                                                |           |                         |
| <i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>                                     | 1         |                         |
| <i>azelastine 0.05% ophth soln</i>                                        | 1         |                         |
| <i>bromfenac 0.07% ophth soln</i>                                         | 1         | QL=12 ML/365 Days       |
| CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN                                              | 1         |                         |
| <i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>                                      | 1         | QL=60 EA/30 Days        |
| CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN                                                | 1         | NDS PA QL=20 ML/28 Days |
| CYSTARAN 0.44% OPTH 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         |                         |
| FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN                                       | 1         |                         |
| <i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>                             | 1         | QL=20 ML/365 Days       |
| <i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>                             | 1         |                         |
| <i>pilocarpine 1% 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>pilocarpine 2% ophth soln</i>                                    | 1         |                     |
| <i>pilocarpine 4% ophth soln</i>                                    | 1         |                     |
| XIIDRA 5% OPTH SOLN                                                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>                                  |           |                     |
| <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% OPTH SOLN                                             | 1         | QL=5 ML/30 Days     |
| <i>travoprost 0.004% ophth soln</i>                                 | 1         | QL=5 ML/30 Days     |
| <b>OTIC AGENTS</b>                                                  |           |                     |
| <b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>                                  |           |                     |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>                                     | 1         |                     |
| <i>flac 0.01% otic soln</i>                                         | 1         |                     |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>                       | 1         |                     |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                                     | 1         |                     |
| <b>OTIC COMBINATIONS</b>                                            |           |                     |
| <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         |                     |
| <b>PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS</b>                      |           |                     |
| <b>IMMUNE SERUMS</b>                                                |           |                     |
| GAMUNEX 1GM/10ML INJ                                                | 1         | NDS PA              |
| OCTAGAM 1GM/20ML INJ                                                | 1         | NDS PA              |
| OCTAGAM 2GM/20ML INJ                                                | 1         | NDS PA              |
| PRIVIGEN 20GM/200ML INJ                                             | 1         | NDS PA              |
| <b>PENICILLINS</b>                                                  |           |                     |
| <b>AMINOPENICILLINS</b>                                             |           |                     |
| AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                                          | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 250mg cap</i>                                        | 1         |                     |
| AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                                          | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>                                | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>                                | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 500mg cap</i>                                        | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 500mg tab</i>                                        | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>                                | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>                                | 1         |                     |
| <i>amoxicillin 875mg tab</i>                                        | 1         |                     |
| <i>ampicillin 1000mg inj</i>                                        | 1         |                     |
| <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>                                      | 1         |                     |
| <i>ampicillin 500mg cap</i>                                         | 1         |                     |
| <b>NATURAL PENICILLINS</b>                                          |           |                     |
| BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE                                | 1         |                     |
| BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE                                | 1         |                     |
| BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE                                  | 1         |                     |

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

| DRUG NAME                                                 | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|-----------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>          | 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         |                     |
| <b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>                            |           |                     |
| <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>              | 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 oral susp</i> | 1         |                     |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i> | 1         |                     |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 1         |                     |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral 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         |                     |
| <b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>                |           |                     |
| <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         |                     |
| <i>oxacillin 2gm inj</i>                                  | 1         |                     |
| <b>PROGESTINS</b>                                         |           |                     |
| <b>PROGESTINS</b>                                         |           |                     |
| <i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 1         |                     |
| <i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 1         |                     |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE                    | 1         |                     |
| <i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>                       | 1         |                     |
| <i>gallifrey 5mg tab</i>                                  | 1         |                     |
| <i>heather 0.35mg 28-day pack</i>                         | 1         |                     |
| <i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 1         |                     |
| LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM                   | 1         |                     |
| <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>                       | 1         |                     |
| <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>                        | 1         |                     |
| <i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>               | 1         |                     |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>           | 1         |                     |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml 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>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>             | 1         |                     |
| <i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>               | 1         |                     |
| MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP                          | 1         | PA                  |
| <i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>                     | 1         |                     |
| NEXPLANON 68MG IMPLANT                                   | 1         |                     |
| <i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 1         |                     |
| <i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>                  | 1         |                     |
| <i>norethindrone acetate 5mg tab</i>                     | 1         |                     |
| <i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 1         |                     |
| <i>progesterone 100mg cap</i>                            | 1         |                     |
| <i>progesterone 200mg cap</i>                            | 1         |                     |
| <i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 1         |                     |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |           |                     |
| <b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>                    |           |                     |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>                  | 1         |                     |
| <i>disulfiram 250mg tab</i>                              | 1         |                     |
| <i>disulfiram 500mg tab</i>                              | 1         |                     |
| <b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>                               |           |                     |
| <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         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>galantamine 4mg tab</i>                               | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>galantamine 8mg tab</i>                               | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>              | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>              | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN                | 1         | QL=200 ML/30 Days   |
| <i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>               | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <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 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         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>                    | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>rivastigmine 3mg cap</i>                              | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>                            | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>                     | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>rivastigmine 6mg cap</i>                              | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>                     | 1         | QL=30 EA/30 Days    |

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

| DRUG NAME                                           | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS      |
|-----------------------------------------------------|-----------|--------------------------|
| <b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>               |           |                          |
| AUSTEDO 12MG TAB                                    | 1         | NDS PA QL=120 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 |
| AUSTEDO XR 12MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 18MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 24MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 30MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 36MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 42MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 48MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR 6MG TAB                                  | 1         | NDS PA QL=90 EA/30 Days  |
| AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK     | 1         | NDS PA QL=28 EA/28 Days  |
| INGREZZA 40MG CAP                                   | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP                          | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| INGREZZA 60MG CAP                                   | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP                          | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| INGREZZA 80MG CAP                                   | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP                          | 1         | NDS PA QL=30 EA/30 Days  |
| INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)                      | 1         | NDS PA QL=28 EA/28 Days  |
| tetrabenazine 12.5mg tab                            | 1         | QL=90 EA/30 Days         |
| tetrabenazine 25mg tab                              | 1         | QL=120 EA/30 Days        |
| <b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>                    |           |                          |
| AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                    | 1         | NDS QL=1 EA/28 Days      |
| AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE                          | 1         | NDS QL=1 EA/28 Days      |
| BETASERON 0.3MG INJ                                 | 1         | NDS QL=14 EA/28 Days     |
| dalfampridine 10mg er tab                           | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| dimethyl fumarate 120mg dr cap                      | 1         | QL=14 EA/7 Days          |
| dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60) | 1         | QL=60 EA/180 Days        |
| dimethyl fumarate 240mg dr cap                      | 1         | QL=60 EA/30 Days         |
| fingolimod 0.5mg cap                                | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| glatiramer acetate 20mg/ml syringe                  | 1         | QL=30 ML/30 Days         |
| glatiramer acetate 40mg/ml syringe                  | 1         | QL=12 ML/28 Days         |
| glatopa 20mg/ml syringe                             | 1         | QL=30 ML/30 Days         |
| glatopa 40mg/ml syringe                             | 1         | QL=12 ML/28 Days         |
| KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ                         | 1         | NDS QL=1.20 ML/28 Days   |
| MAYZENT 0.25MG TAB                                  | 1         | NDS QL=120 EA/30 Days    |
| MAYZENT 1MG TAB                                     | 1         | NDS QL=30 EA/30 Days     |
| MAYZENT 2MG TAB                                     | 1         | NDS QL=30 EA/30 Days     |
| MAYZENT TAB STARTER PACK (12)                       | 1         | NDS QL=12 EA/28 Days     |
| MAYZENT TAB STARTER PACK (7)                        | 1         | QL=7 EA/28 Days          |
| PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                 | 1         | NDS QL=1 ML/28 Days      |
| PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE                       | 1         | NDS QL=1 ML/28 Days      |
| teriflunomide 14mg tab                              | 1         | QL=30 EA/30 Days         |

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

| DRUG NAME                                                | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS                 |
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| <i>teriflunomide 7mg tab</i>                             | 1         | QL=30 EA/30 Days                    |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |           |                                     |
| NUEDEXTA 20-10MG CAP                                     | 1         | PA QL=60 EA/30 Days                 |
| PIMOZIDE 1MG TAB                                         | 1         |                                     |
| PIMOZIDE 2MG TAB                                         | 1         |                                     |
| <b>SMOKING DETERRENTS</b>                                |           |                                     |
| <i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>                     | 1         |                                     |
| NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER                           | 1         |                                     |
| <i>varenicline 0.5mg tab</i>                             | 1         | QL=56 EA/28 Days                    |
| <i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>       | 1         | QL=53 EA/28 Days                    |
| <i>varenicline 1mg tab</i>                               | 1         | QL=56 EA/28 Days                    |
| <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>                     | 1         | QL=56 EA/28 Days                    |
| <b>RESPIRATORY AGENTS - MISC.</b>                        |           |                                     |
| <b>ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)</b>                |           |                                     |
| PROLASTIN 1000MG INJ                                     | 1         | NDS PA                              |
| ZEMAIRA 1000MG INJ                                       | 1         | NDS PA                              |
| <b>CYSTIC FIBROSIS AGENTS</b>                            |           |                                     |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                                 | 1         | NDS PA QL=56 EA/28 Days             |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                                   | 1         | NDS PA QL=84 EA/28 Days             |
| CAYSTON 75MG/ML INH SOLN                                 | 1         | NDS PA QL=84 ML/28 Days             |
| KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES                            | 1         | NDS PA QL=56 EA/28 Days             |
| KALYDECO 150MG TAB                                       | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| KALYDECO 25MG ORAL GRANULES                              | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES                             | 1         | NDS PA QL=56 EA/28 Days             |
| KALYDECO 50MG ORAL GRANULES                              | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| KALYDECO 75MG ORAL GRANULES                              | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES                          | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| ORKAMBI 125-100MG TAB                                    | 1         | NDS PA QL=120 EA/30 Days            |
| ORKAMBI 125-200MG TAB                                    | 1         | NDS PA QL=120 EA/30 Days            |
| ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES                          | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES                            | 1         | NDS PA QL=56 EA/28 Days             |
| PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN                                | 1         | NDS PA <u>BvD</u> QL=150 ML/30 Days |
| SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)                             | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)                       | 1         | NDS PA QL=60 EA/30 Days             |
| TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)                 | 1         | NDS PA QL=90 EA/30 Days             |
| TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)             | 1         | NDS PA QL=56 EA/28 Days             |
| TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)                 | 1         | NDS PA QL=84 EA/28 Days             |
| TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)            | 1         | NDS PA QL=56 EA/28 Days             |
| <b>PULMONARY FIBROSIS AGENTS</b>                         |           |                                     |
| 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                |

You can find information 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>pirfenidone 801mg tab</i>                         | 1         | PA QL=90 EA/30 Days      |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>                      |           |                          |
| <b>ANTIHISTAMINES</b>                                |           |                          |
| <i>desloratadine 5mg tab</i>                         | 1         |                          |
| <i>levocetirizine 5mg tab</i>                        | 1         |                          |
| <i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>              | 1         |                          |
| <i>promethazine 12.5mg tab</i>                       | 1         |                          |
| <i>promethazine 25mg tab</i>                         | 1         |                          |
| <i>promethazine 50mg tab</i>                         | 1         |                          |
| <b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>                   |           |                          |
| 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  |
| <i>alyq 20mg tab</i>                                 | 1         | PA QL=60 EA/30 Days      |
| <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  |
| <i>sildenafil 20mg tab</i>                           | 1         | PA QL=360 EA/30 Days     |
| <i>tadalafil 20mg tab</i>                            | 1         | PA QL=60 EA/30 Days      |
| WINREVAIR 45MG INJ                                   | 1         | NDS PA QL=1 EA/21 Days   |
| WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)                     | 1         | NDS PA QL=1 EA/21 Days   |
| WINREVAIR 60MG INJ                                   | 1         | NDS PA QL=1 EA/21 Days   |
| WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)                     | 1         | NDS PA QL=1 EA/21 Days   |
| <b>RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS</b>            |           |                          |
| <b>PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE</b> |           |                          |
| <i>roflumilast 0.5mg tab</i>                         | 1         | QL=30 EA/30 Days         |
| <i>roflumilast 250mcg tab</i>                        | 1         | QL=28 EA/365 Days        |
| 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         |                          |
| <b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>                         |           |                          |
| <b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>                        |           |                          |
| LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)                      | 1         | NDS PA QL=28 EA/28 Days  |
| 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 |

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

| DRUG NAME                                                   | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|-------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| SUNOSI 150MG TAB                                            | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| SUNOSI 75MG TAB                                             | 1         | PA QL=30 EA/30 Days |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |           |                     |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |           |                     |
| <i>sulfadiazine 500mg tab</i>                               | 1         |                     |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i> | 1         |                     |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>           | 1         |                     |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>          | 1         |                     |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |           |                     |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |           |                     |
| <i>doxy 100mg inj</i>                                       | 1         |                     |
| <i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>                        | 1         |                     |
| <i>doxycycline hyclate 100mg inj</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 oral 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         |                     |
| <b>THYROID AGENTS</b>                                       |           |                     |
| <b>ANTITHYROID AGENTS</b>                                   |           |                     |
| <i>methimazole 10mg tab</i>                                 | 1         |                     |
| <i>methimazole 5mg tab</i>                                  | 1         |                     |
| <i>propylthiouracil 50mg tab</i>                            | 1         |                     |
| <b>THYROID HORMONES</b>                                     |           |                     |
| <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         |                     |

You can find information 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>levoxyl 100mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 112mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 125mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 137mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 150mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 175mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 200mcg tab</i>                          | 1         |                     |
| <i>levoxyl 25mcg tab</i>                           | 1         |                     |
| <i>levoxyl 50mcg tab</i>                           | 1         |                     |
| <i>levoxyl 75mcg tab</i>                           | 1         |                     |
| <i>levoxyl 88mcg tab</i>                           | 1         |                     |
| <i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>               | 1         |                     |
| <i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>               | 1         |                     |
| <i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>                | 1         |                     |
| <i>unithroid 100mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 112mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 125mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 137mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 150mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 175mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 200mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 25mcg tab</i>                         | 1         |                     |
| <i>unithroid 300mcg tab</i>                        | 1         |                     |
| <i>unithroid 50mcg tab</i>                         | 1         |                     |
| <i>unithroid 75mcg tab</i>                         | 1         |                     |
| <i>unithroid 88mcg tab</i>                         | 1         |                     |
| <b>TOXOIDS</b>                                     |           |                     |
| <b>TOXOID COMBINATIONS</b>                         |           |                     |
| ADACEL INJ                                         | 1         | VAC                 |
| ADACEL SYRINGE                                     | 1         | VAC                 |
| BOOSTRIX INJ                                       | 1         | VAC                 |
| BOOSTRIX SYRINGE                                   | 1         | VAC                 |
| DAPTACEL INJ                                       | 1         |                     |
| INFANRIX SYRINGE                                   | 1         |                     |
| KINRIX SYRINGE                                     | 1         |                     |
| PEDIARIX SYRINGE                                   | 1         |                     |
| PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ                       | 1         |                     |
| QUADRACEL INJ                                      | 1         |                     |
| QUADRACEL SYRINGE                                  | 1         |                     |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ                            | 1         | PA_BvD VAC          |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE                        | 1         | PA_BvD VAC          |
| <b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b> |           |                     |
| <b>ANTISPASMODICS</b>                              |           |                     |
| <i>dicyclomine 10mg cap</i>                        | 1         |                     |
| <i>dicyclomine 20mg tab</i>                        | 1         |                     |

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

| DRUG NAME                                                        | DRUG TIER | REQUIREMENTS/LIMITS |
|------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| <i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>                              | 1         |                     |
| <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <b>H-2 ANTAGONISTS</b>                                           |           |                     |
| <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         |                     |
| <b>MISC. ANTI-ULCER</b>                                          |           |                     |
| <i>misoprostol 100mcg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>misoprostol 200mcg tab</i>                                    | 1         |                     |
| <i>sucralfate 1000mg tab</i>                                     | 1         |                     |
| <i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>                             | 1         |                     |
| <b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>                                    |           |                     |
| <i>esomeprazole 20mg dr cap</i>                                  | 1         |                     |
| <i>esomeprazole 40mg dr cap</i>                                  | 1         |                     |
| <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         |                     |
| <b>URINARY ANTISPASMODICS</b>                                    |           |                     |
| <b>URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)</b> |           |                     |
| <i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>                          | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>                          | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <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         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>                           | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>                              | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>                           | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>tropium chloride 20mg tab</i>                                 | 1         | QL=60 EA/30 Days    |
| <i>tropium chloride 60mg er cap</i>                              | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <b>URINARY ANTISPASMODICS</b>                                    |           |                     |
| <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         |                     |

You can find information 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>flavoxate 100mg tab</i>      | 1         |                     |
| <i>mirabegron 25mg er tab</i>   | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| <i>mirabegron 50mg er tab</i>   | 1         | QL=30 EA/30 Days    |
| VACCINES                        |           |                     |
| BACTERIAL VACCINES              |           |                     |
| ACTHIB INJ                      | 1         |                     |
| BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ   | 1         | VAC                 |
| BEXSERO SYRINGE                 | 1         | VAC                 |
| HIBERIX 10MCG INJ               | 1         |                     |
| MENQUADFI INJ                   | 1         | VAC                 |
| MENVEO INJ                      | 1         | VAC                 |
| PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ      | 1         |                     |
| PENBRAYA INJ                    | 1         | VAC                 |
| PENMENVY INJ                    | 1         | VAC                 |
| TRUMENBA SYRINGE                | 1         | VAC                 |
| TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ       | 1         | VAC                 |
| TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE   | 1         | VAC                 |
| VAXCHORA SUSP                   | 1         | VAC                 |
| VIVOTIF DR CAP                  | 1         | VAC                 |
| VIRAL VACCINES                  |           |                     |
| ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ        | 1         | VAC                 |
| AREXVY 120MCG/0.5ML INJ         | 1         | VAC                 |
| ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE    | 1         | PA_BvD VAC          |
| ENGRIX-B 20MCG/ML INJ           | 1         | PA_BvD VAC          |
| ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE       | 1         | PA_BvD VAC          |
| GARDASIL 9 INJ                  | 1         | VAC                 |
| GARDASIL 9 SYRINGE              | 1         | VAC                 |
| HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE       | 1         | VAC                 |
| HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE     | 1         |                     |
| HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE  | 1         | PA_BvD VAC          |
| IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ           | 1         | PA_BvD VAC          |
| IPOL INJ                        | 1         | VAC                 |
| IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE       | 1         | VAC                 |
| JYNNEOS 0.5ML INJ               | 1         | VAC                 |
| M-M-R II INJ                    | 1         | VAC                 |
| MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE     | 1         | 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 667000UNIT/ML ORAL SUSP | 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 |
|----------------------------------------|-----------|---------------------|
| ROTATEQ ORAL 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                 |
| VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE           | 1         | VAC                 |
| YF-VAX INJ                             | 1         | VAC                 |
| <b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>    |           |                     |
| <b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>         |           |                     |
| <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         |                     |
| <b>VAGINAL ESTROGENS</b>               |           |                     |
| <i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>   | 1         |                     |
| PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM      | 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

|                                             |    |                                          |    |                                                              |    |
|---------------------------------------------|----|------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
| <b>A</b>                                    |    |                                          |    |                                                              |    |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>           | 43 | <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>  | 51 | ADEMPAS 0.5MG TAB                                            | 78 |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                   | 43 | <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>  | 51 | ADEMPAS 1.5MG TAB                                            | 78 |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>    | 43 | <i>acitretin 10mg cap</i>                | 53 | ADEMPAS 1MG TAB                                              | 78 |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>      | 59 | <i>acitretin 17.5mg cap</i>              | 53 | ADEMPAS 2.5MG TAB                                            | 78 |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i> | 59 | <i>acitretin 25mg cap</i>                | 53 | ADEMPAS 2MG TAB                                              | 78 |
| ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE       | 43 | ACTEMRA 162MG/0.9ML                      | 3  | ADVAIR 115-21MCG HFA                                         | 9  |
| ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE       | 43 | AUTO-INJECTOR                            |    | INHALER                                                      |    |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ                  | 43 | ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE              | 3  | ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                                 | 9  |
| ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE              | 43 | ACTHIB INJ                               | 82 | ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                              | 9  |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ                  | 43 | ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ          | 37 | AKEEGA 500-100MG TAB                                         | 31 |
| ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE              | 43 | <i>acyclovir 200mg cap</i>               | 46 | AKEEGA 500-50MG TAB                                          | 31 |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>        | 31 | <i>acyclovir 400mg tab</i>               | 46 | <i>ala-cort 1% cream</i>                                     | 54 |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                   | 31 | <i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>       | 46 | <i>albendazole 200mg tab</i>                                 | 6  |
| ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ                    | 82 | <i>acyclovir 5% ointment</i>             | 55 | <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>             | 9  |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>     | 75 | <i>acyclovir 50mg/ml inj</i>             | 46 | <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>                | 9  |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                   | 19 | <i>acyclovir 800mg tab</i>               | 46 | <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>                 | 9  |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                    | 19 | ADACEL INJ                               | 80 | <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>                         | 10 |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                    | 19 | ADACEL SYRINGE                           | 80 | <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> | 10 |
| <i>accutane 10mg cap</i>                    | 52 | ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE | 3  | <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>    | 10 |
| <i>accutane 20mg cap</i>                    | 52 | ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE | 3  | <i>albuterol 2mg tab</i>                                     | 10 |
| <i>accutane 40mg cap</i>                    | 52 | ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML                 | 3  | <i>albuterol 4mg tab</i>                                     | 10 |
| <i>acebutolol 200mg cap</i>                 | 47 | AUTO-INJECTOR (0.4ML)                    |    | <i>albuterol 5mg/ml (0.05%) inh soln</i>                     | 10 |
| <i>acebutolol 400mg cap</i>                 | 47 | ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML                 | 3  | ALCLOMETASONE 0.05% OINT                                     | 54 |
| <i>acetazolamide 125mg tab</i>              | 56 | AUTO-INJECTOR (0.8ML)                    |    | <i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>                | 54 |
| <i>acetazolamide 250mg tab</i>              | 56 | ADALIMUMAB-AATY 80MG/0.8ML               | 3  | ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                                  | 66 |
| <i>acetazolamide 500mg er cap</i>           | 56 | AUTO-INJECTOR PACK (3)                   |    | ALECENSA 150MG CAP                                           | 32 |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>             | 73 | <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>       | 46 | <i>alendronate sodium 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>alendronate sodium 35mg tab</i>       | 57 | <i>amiodarone 400mg tab</i>                                       | 8  | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i> | 26 |
| <i>alendronate sodium 70mg tab</i>       | 57 | <i>amitriptyline 100mg tab</i>                                    | 18 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>   | 26 |
| <i>alfuzosin 10mg er tab</i>             | 64 | <i>amitriptyline 10mg tab</i>                                     | 18 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>   | 26 |
| <i>aliskiren 150mg tab</i>               | 27 | <i>amitriptyline 150mg tab</i>                                    | 18 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>  | 26 |
| <i>aliskiren 300mg tab</i>               | 27 | <i>amitriptyline 25mg tab</i>                                     | 18 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>    | 26 |
| <i>allopurinol 100mg tab</i>             | 64 | <i>amitriptyline 50mg tab</i>                                     | 18 | <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>                | 26 |
| <i>allopurinol 300mg tab</i>             | 64 | <i>amitriptyline 75mg tab</i>                                     | 18 | <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>                | 26 |
| <i>alosetron 0.5mg tab</i>               | 21 | <i>amlodipine 10mg tab</i>                                        | 48 | <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>                 | 26 |
| <i>alosetron 1mg tab</i>                 | 21 | <i>amlodipine 2.5mg tab</i>                                       | 48 | <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>                 | 26 |
| <i>alprazolam 0.25mg tab</i>             | 7  | <i>amlodipine 5mg tab</i>                                         | 48 | <i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>                          | 26 |
| <i>alprazolam 0.5mg tab</i>              | 7  | <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>                          | 26 | <i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>                          | 26 |
| <i>alprazolam 1mg tab</i>                | 7  | <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>                          | 26 | <i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>                           | 26 |
| <i>alprazolam 2mg tab</i>                | 7  | <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>                         | 26 | <i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>                           | 26 |
| <i>altavera tab 28-day pack</i>          | 59 | <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>                           | 26 | <i>ammonium lactate 12% cream</i>                                 | 55 |
| ALUNBRIG 180MG TAB                       | 32 | <i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>                           | 26 | <i>ammonium lactate 12% lotion</i>                                | 55 |
| ALUNBRIG 30MG TAB                        | 32 | <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>                           | 26 | <i>amnesteem 10mg cap</i>                                         | 52 |
| ALUNBRIG 90MG TAB                        | 32 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 10-12.5-40mg tab</i> | 26 | <i>amnesteem 20mg cap</i>                                         | 52 |
| ALUNBRIG TAB                             | 32 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 10-25-40mg tab</i>   | 26 | <i>amnesteem 30mg cap</i>                                         | 52 |
| INITIATION PACK (30)                     |    | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-20mg tab</i>  | 26 | <i>amnesteem 40mg cap</i>                                         | 52 |
| ALVESCO 160MCG INHALER                   | 9  | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-25-40mg tab</i>    | 26 | <i>amoxapine 100mg tab</i>                                        | 18 |
| ALVESCO 80MCG INHALER                    | 9  | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 | <i>amoxapine 150mg tab</i>                                        | 18 |
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>      | 59 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 | <i>amoxapine 25mg tab</i>                                         | 18 |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                 | 77 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 | <i>amoxapine 50mg tab</i>                                         | 18 |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                   | 77 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>alyq 20mg tab</i>                     | 78 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>amantadine 100mg cap</i>              | 38 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>      | 38 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>ambrisentan 10mg tab</i>              | 78 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>ambrisentan 5mg tab</i>               | 78 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>amikacin 250mg/ml inj</i>             | 2  | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                 | 56 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB | 56 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>              | 8  | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg tab</i>  | 26 |                                                                   |    |
| <i>amiodarone 200mg tab</i>              | 8  | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan 5-12.5-40mg 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

|                                                           |    |                                                   |    |                                      |    |
|-----------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|--------------------------------------|----|
| AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                                | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>  | 1  | AREXVY 120MCG/0.5ML INJ              | 82 |
| <i>amoxicillin 250mg cap</i>                              | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>     | 1  | ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP        | 2  |
| AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                                | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>  | 1  | <i>aripiprazole 10mg odt</i>         | 43 |
| <i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>                      | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>  | 1  | <i>aripiprazole 10mg tab</i>         | 43 |
| <i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>                      | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>     | 1  | <i>aripiprazole 15mg odt</i>         | 43 |
| <i>amoxicillin 500mg cap</i>                              | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>   | 1  | <i>aripiprazole 15mg tab</i>         | 43 |
| <i>amoxicillin 500mg tab</i>                              | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>      | 1  | <i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i> | 43 |
| <i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>                      | 73 | <i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>    | 1  | <i>aripiprazole 20mg tab</i>         | 43 |
| <i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>                      | 73 | AMPHOTERICIN B 50MG INJ                           | 22 | <i>aripiprazole 2mg tab</i>          | 43 |
| <i>amoxicillin 875mg tab</i>                              | 73 | <i>ampicillin 1000mg inj</i>                      | 73 | <i>aripiprazole 30mg tab</i>         | 43 |
| <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>              | 74 | <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>                    | 73 | <i>aripiprazole 5mg tab</i>          | 43 |
| <i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>              | 74 | <i>ampicillin 500mg cap</i>                       | 73 | ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE        | 43 |
| <i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>              | 74 | <i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>        | 74 | <i>aristada 441MG/1.6ML SYRINGE</i>  | 43 |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i> | 74 | <i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>       | 74 | ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE         | 43 |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i> | 74 | <i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>       | 74 | <i>aristada 675MG/2.4ML SYRINGE</i>  | 43 |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 74 | <i>anagrelide 0.5mg cap</i>                       | 64 | <i>aristada 882MG/3.2ML SYRINGE</i>  | 43 |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i> | 74 | <i>anagrelide 1mg cap</i>                         | 64 | <i>armodafinil 150mg tab</i>         | 1  |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>          | 1  | <i>anastrozole 1mg tab</i>                        | 31 | <i>armodafinil 200mg tab</i>         | 1  |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>             | 1  | ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER           | 10 | <i>armodafinil 250mg tab</i>         | 1  |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>           | 1  | APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN                      | 71 | <i>armodafinil 50mg tab</i>          | 1  |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>          | 1  | <i>aprepitant 125mg cap</i>                       | 22 | ARNUITY 100MCG POWDER INHALER        | 9  |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>             | 1  | <i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i> | 22 | ARNUITY 200MCG POWDER INHALER        | 9  |
|                                                           |    | <i>aprepitant 40mg cap</i>                        | 22 | ARNUITY 50MCG POWDER INHALER         | 9  |
|                                                           |    | <i>aprepitant 80mg cap</i>                        | 22 | <i>asenapine 10mg sl tab</i>         | 41 |
|                                                           |    | <i>apri tab 28-day pack</i>                       | 59 | <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>        | 41 |
|                                                           |    | APTIVUS 250MG CAP                                 | 43 | <i>asenapine 5mg sl tab</i>          | 41 |
|                                                           |    | <i>aranelle tab 28-day pack</i>                   | 59 | <i>ashlyna tab 91-day pack</i>       | 59 |
|                                                           |    | ARCALYST 220MG INJ                                | 69 | ASMANEX 100MCG HFA INHALER           | 9  |
|                                                           |    |                                                   |    | ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER    | 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

|                                                |    |                                                 |    |                                                     |    |
|------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|
| ASMANEX 200MCG HFA INHALER                     | 9  | ATROVENT 17MCG HFA INHALER                      | 9  | azithromycin 250mg pack (6)                         | 28 |
| ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER             | 9  | ATTRUBY 356MG TAB                               | 49 | azithromycin 250mg tab                              | 28 |
| ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER              | 9  | aubra tab 28-day pack                           | 59 | azithromycin 40mg/ml oral susp                      | 28 |
| ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER              | 9  | AUGTYRO 160MG CAP                               | 32 | azithromycin 500mg inj                              | 28 |
| ASMANEX 50MCG HFA INHALER                      | 9  | AUGTYRO 40MG CAP                                | 32 | azithromycin 500mg tab                              | 28 |
| aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap           | 64 | AUSTEDO 12MG TAB                                | 76 | azithromycin 500mg tab pack (3)                     | 28 |
| atazanavir 150mg cap                           | 43 | AUSTEDO 6MG TAB                                 | 76 | azithromycin 600mg tab                              | 28 |
| atazanavir 200mg cap                           | 43 | AUSTEDO 9MG TAB                                 | 76 | aztreonam 1gm inj                                   | 28 |
| atazanavir 300mg cap                           | 44 | AUSTEDO XR 12MG TAE                             | 76 | aztreonam 2gm inj                                   | 28 |
| atenolol 100mg tab                             | 47 | AUSTEDO XR 18MG TAE                             | 76 | azurette 28 day pack                                | 59 |
| atenolol 25mg tab                              | 47 | AUSTEDO XR 24MG TAE                             | 76 |                                                     |    |
| atenolol 50mg tab                              | 47 | AUSTEDO XR 30MG TAE                             | 76 | <b>B</b>                                            |    |
| atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab           | 26 | AUSTEDO XR 36MG TAE                             | 76 | BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT                | 71 |
| atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab            | 26 | AUSTEDO XR 42MG TAE                             | 76 | bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment | 71 |
| atomoxetine 100mg cap                          | 1  | AUSTEDO XR 48MG TAE                             | 76 | baclofen 10mg tab                                   | 70 |
| atomoxetine 10mg cap                           | 1  | AUSTEDO XR 6MG TAB                              | 76 | baclofen 20mg tab                                   | 70 |
| atomoxetine 18mg cap                           | 1  | AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK TITRATION PACK | 76 | balsalazide disodium 750mg cap                      | 63 |
| atomoxetine 25mg cap                           | 1  | AUVELITY 105-45MG ER TAB                        | 15 | BALVERSA 3MG TAB                                    | 33 |
| atomoxetine 40mg cap                           | 1  | aviane tab 28-day pack                          | 59 | BALVERSA 4MG TAB                                    | 33 |
| atomoxetine 60mg cap                           | 1  | AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)                   | 32 | BALVERSA 5MG TAB                                    | 33 |
| atomoxetine 80mg cap                           | 1  | AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                | 76 | balziva tab 28-day pack                             | 59 |
| atorvastatin 10mg tab                          | 23 | AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE                      | 76 | BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER                       | 19 |
| atorvastatin 20mg tab                          | 23 | AYVAKIT 100MG TAB                               | 37 | BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ                       | 82 |
| atorvastatin 40mg tab                          | 23 | AYVAKIT 200MG TAB                               | 37 | benazepril 10mg tab                                 | 24 |
| atorvastatin 80mg tab                          | 24 | AYVAKIT 25MG TAB                                | 37 | benazepril 20mg tab                                 | 24 |
| atovaquone 750mg/5ml oral susp                 | 29 | AYVAKIT 300MG TAB                               | 37 | benazepril 40mg tab                                 | 24 |
| atovaquone/proguanil 250-100mg tab             | 29 | AYVAKIT 50MG TAB                                | 37 | benazepril 5mg tab                                  | 24 |
| atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab             | 29 | azathioprine 50mg tab                           | 69 | benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab        | 26 |
| atropine sulfate 1% ophth soln                 | 72 | azelaic acid 15% gel                            | 55 | benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab        | 27 |
| atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab | 21 | azelastine 0.05% ophth soln                     | 72 | benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab          | 27 |
|                                                |    | azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler      | 70 | benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab         | 27 |
|                                                |    | azithromycin 20mg/ml oral susp                  | 28 |                                                     |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                              |    |                                                         |    |                                                  |    |
|----------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|
| BENLYSTA 200MG/ML<br>AUTO-INJECTOR           | 69 | <i>bethanechol chloride 5mg<br/>tab</i>                 | 81 | <i>bosentan 125mg tab</i>                        | 78 |
| BENLYSTA 200MG/ML<br>SYRINGE                 | 69 | <i>bexarotene 1% gel</i>                                | 53 | <i>bosentan 62.5mg tab</i>                       | 78 |
| <i>benztropine mesylate<br/>0.5mg tab</i>    | 38 | <i>bexarotene 75mg cap</i>                              | 37 | BOSULIF 100MG CAP                                | 33 |
| <i>benztropine mesylate 1mg<br/>tab</i>      | 38 | BEXSERO SYRINGE                                         | 82 | BOSULIF 100MG TAB                                | 33 |
| <i>benztropine mesylate 2mg<br/>tab</i>      | 38 | <i>bicalutamide 50mg tab</i>                            | 31 | BOSULIF 400MG TAB                                | 33 |
| BERINERT 500UNIT INJ                         | 65 | BICILLIN L-A                                            | 73 | BOSULIF 500MG TAB                                | 33 |
| BESREMI 500MCG/ML<br>SYRINGE                 | 37 | 1200000UNIT/2ML<br>SYRINGE                              |    | BOSULIF 50MG CAP                                 | 33 |
| <i>betaine 1gm powder for<br/>oral soln</i>  | 57 | BICILLIN L-A                                            | 73 | BRAFTOVI 75MG CAP                                | 33 |
| <i>betamethasone 0.05%<br/>aug cream</i>     | 54 | 2400000UNIT/4ML<br>SYRINGE                              |    | BREO ELLIPTA                                     | 10 |
| <i>betamethasone 0.05%<br/>aug lotion</i>    | 54 | BICILLIN L-A                                            | 73 | 100-25MCG POWDER<br>INHALER                      |    |
| <i>betamethasone 0.05%<br/>aug ointment</i>  | 54 | 600000UNIT/ML<br>SYRINGE                                |    | BREO ELLIPTA                                     | 10 |
| <i>betamethasone 0.05%<br/>cream</i>         | 54 | BIKTARVY 30-120-15MG<br>TAB                             | 44 | 200-25MCG POWDER<br>INHALER                      |    |
| <i>betamethasone 0.05%<br/>lotion</i>        | 54 | BIKTARVY 50-200-25MG<br>TAB                             | 44 | BREO ELLIPTA                                     | 10 |
| <i>betamethasone 0.05%<br/>ointment</i>      | 54 | <i>bimatoprost 0.03% ophth<br/>soln</i>                 | 73 | 50-25MCG POWDER<br>INHALER                       |    |
| <i>betamethasone 0.1%<br/>cream</i>          | 54 | <i>bisoprolol fumarate 10mg<br/>tab</i>                 | 47 | <i>breyna 160-4.5mcg/act<br/>inhaler</i>         | 10 |
| <i>betamethasone 0.1%<br/>ointment</i>       | 54 | <i>bisoprolol fumarate 5mg<br/>tab</i>                  | 47 | <i>breyna 80-4.5mcg/act<br/>inhaler</i>          | 10 |
| <i>betamethasone 0.1%<br/>TOPICAL LOTION</i> | 54 | <i>bisoprolol</i>                                       | 27 | BREZTRI AEROSPHERE                               | 10 |
| BETASERON 0.3MG INJ                          | 76 | <i>fumarate/hydrochlorothia<br/>zide 10-6.25mg tab</i>  |    | 160-9-4.8MCG/ACT<br>INHALER                      |    |
| BETAXOLOL 0.5%<br>OPHTH SOLN                 | 71 | <i>bisoprolol</i>                                       | 27 | <i>briellyn tab 28-day pack</i>                  | 59 |
| <i>betaxolol 10mg tab</i>                    | 47 | <i>fumarate/hydrochlorothia<br/>zide 2.5-6.25mg tab</i> |    | <i>brimonidine tartrate<br/>0.1% ophth soln</i>  | 71 |
| <i>betaxolol 20mg tab</i>                    | 47 | <i>bisoprolol</i>                                       | 27 | <i>brimonidine tartrate<br/>0.15% ophth soln</i> | 71 |
| <i>bethanechol chloride<br/>10mg tab</i>     | 81 | <i>fumarate/hydrochlorothia<br/>zide 5-6.25mg tab</i>   |    | <i>brimonidine tartrate<br/>0.2% ophth soln</i>  | 71 |
| <i>bethanechol chloride<br/>25mg tab</i>     | 81 | <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30<br/>28-day pack</i>         | 59 | <i>brimonidine</i>                               | 71 |
| <i>bethanechol chloride<br/>50mg tab</i>     | 81 | <i>blisovi 24 fe tab 1/20<br/>28-day pack</i>           | 59 | <i>tartrate/timolol 0.2-0.5%<br/>ophth soln</i>  |    |
|                                              |    | BOMYNTRA                                                | 57 | BRIVIACT 100MG TAB                               | 12 |
|                                              |    | 120MG/1.7ML INJ                                         |    | BRIVIACT 10MG TAB                                | 12 |
|                                              |    | BOMYNTRA                                                | 57 | BRIVIACT 10MG/ML                                 | 12 |
|                                              |    | 120MG/1.7ML SYRINGE                                     |    | ORAL SOLN                                        |    |
|                                              |    | BOOSTRIX INJ                                            | 80 | BRIVIACT 25MG TAB                                | 12 |
|                                              |    | BOOSTRIX SYRINGE                                        | 80 | BRIVIACT 50MG TAB                                | 12 |
|                                              |    |                                                         |    | BRIVIACT 75MG TAB                                | 12 |
|                                              |    |                                                         |    | <i>bromfenac 0.07% ophth<br/>soln</i>            | 72 |
|                                              |    |                                                         |    | <i>bromocriptine 2.5mg tab</i>                   | 38 |

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>bromocriptine 5mg cap</i>    | 38 | <i>bupropion 200mg sr</i>        | 16 | <i>candesartan cilexetil 8mg</i> | 25 |
| <i>BRUKINSA 80MG CAP</i>        | 33 | <i>(12hr) tab</i>                |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>budesonide 0.25mg/2ml</i>    | 9  | <i>bupropion 75mg tab</i>        | 16 | <i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>        | 39 |
| <i>inh susp</i>                 |    | <i>bupropion xl 150mg (24</i>    | 16 | <i>CAPLYTA 21MG CAP</i>          | 39 |
| <i>budesonide 0.5mg/2ml</i>     | 9  | <i>hr) tab</i>                   |    | <i>CAPLYTA 42MG CAP</i>          | 39 |
| <i>inh susp</i>                 |    | <i>bupropion xl 300mg</i>        | 16 | <i>CAPRELSA 100MG TAB</i>        | 33 |
| <i>budesonide 1mg/2ml inh</i>   | 9  | <i>(24hr) tab</i>                |    | <i>CAPRELSA 300MG TAB</i>        | 33 |
| <i>susp</i>                     |    | <i>buspirone 10mg tab</i>        | 7  | <i>captopril 100mg tab</i>       | 24 |
| <i>budesonide 2mg/act</i>       | 6  | <i>buspirone 15mg tab</i>        | 7  | <i>captopril 12.5mg tab</i>      | 24 |
| <i>rectal foam</i>              |    | <i>buspirone 30mg tab</i>        | 7  | <i>captopril 25mg tab</i>        | 24 |
| <i>budesonide 3mg dr cap</i>    | 51 | <i>buspirone 5mg tab</i>         | 7  | <i>captopril 50mg tab</i>        | 24 |
| <i>budesonide 9mg er tab</i>    | 51 | <i>buspirone 7.5mg tab</i>       | 7  | <i>carbamazepine 100mg</i>       | 12 |
| <i>budesonide/formoterol</i>    | 10 |                                  |    | <i>chew tab</i>                  |    |
| <i>fumarate 160-45mcg</i>       |    | <b>C</b>                         |    | <i>carbamazepine 100mg er</i>    | 12 |
| <i>inhaler</i>                  |    | <i>cabergoline 0.5mg tab</i>     | 58 | <i>cap</i>                       |    |
| <i>budesonide/formoterol</i>    | 10 | <i>CABOMETYX 20MG TAE</i>        | 33 | <i>carbamazepine 100mg er</i>    | 12 |
| <i>fumarate 80-45mcg</i>        |    | <i>CABOMETYX 40MG TAE</i>        | 33 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>inhaler</i>                  |    | <i>CABOMETYX 60MG TAE</i>        | 33 | <i>carbamazepine 200mg er</i>    | 12 |
| <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i> | 56 | <i>calcipotriene 0.005%</i>      | 53 | <i>cap</i>                       |    |
| <i>bumetanide 0.5mg tab</i>     | 56 | <i>cream</i>                     |    | <i>carbamazepine 200mg er</i>    | 12 |
| <i>bumetanide 1mg tab</i>       | 56 | <i>calcipotriene 0.005%</i>      | 53 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>bumetanide 2mg tab</i>       | 56 | <i>ointment</i>                  |    | <i>carbamazepine 200mg</i>       | 12 |
| <i>buprenorphine 2mg sl tab</i> | 5  | <i>CALCIPOTRIENE 0.005%</i>      | 53 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>buprenorphine 8mg sl tab</i> | 5  | <i>TOPICAL SOLN</i>              |    | <i>carbamazepine 20mg/ml</i>     | 12 |
| <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 5  | <i>calcitriol 0.25mcg cap</i>    | 57 | <i>oral susp</i>                 |    |
| <i>12-3mg sl film</i>           |    | <i>calcitriol 0.5mcg cap</i>     | 58 | <i>carbamazepine 300mg er</i>    | 13 |
| <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 5  | <i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>   | 58 | <i>cap</i>                       |    |
| <i>2-0.5mg sl film</i>          |    | <i>soln</i>                      |    | <i>carbamazepine 400mg er</i>    | 13 |
| <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 6  | <i>CALQUENCE 100MG</i>           | 33 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>2-0.5mg sl tab</i>           |    | <i>TAB</i>                       |    | <i>carbidopa 25mg tab</i>        | 38 |
| <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 6  | <i>camila 0.35mg tab 28-day</i>  | 74 | <i>carbidopa/entacapone/le</i>   | 38 |
| <i>4-1mg sl film</i>            |    | <i>pack</i>                      |    | <i>vodopa 12.5-200-50mg</i>      |    |
| <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 6  | <i>camreselo tab 91-day</i>      | 59 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>8-2mg sl film</i>            |    | <i>pack</i>                      |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>   | 38 |
| <i>buprenorphine/naloxone</i>   | 6  | <i>CAMZYOS 10MG CAP</i>          | 49 | <i>vodopa 18.75-200-75mg</i>     |    |
| <i>8-2mg sl tab</i>             |    | <i>CAMZYOS 15MG CAP</i>          | 49 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>bupropion 100mg sr</i>       | 15 | <i>CAMZYOS 2.5MG CAP</i>         | 49 | <i>carbidopa/entacapone/le</i>   | 38 |
| <i>(12hr) tab</i>               |    | <i>CAMZYOS 5MG CAP</i>           | 49 | <i>vodopa 25-200-100mg</i>       |    |
| <i>bupropion 100mg tab</i>      | 16 | <i>candesartan cilexetil</i>     | 25 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>bupropion 150mg sr (12</i>   | 16 | <i>16mg tab</i>                  |    | <i>carbidopa/entacapone/le</i>   | 38 |
| <i>hr) tab</i>                  |    | <i>candesartan cilexetil</i>     | 25 | <i>vodopa 31.25-200-125mg</i>    |    |
| <i>bupropion 150mg sr</i>       | 77 | <i>32mg tab</i>                  |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>(12hr) tab</i>               |    | <i>candesartan cilexetil 4mg</i> | 25 |                                  |    |
|                                 |    | <i>tab</i>                       |    |                                  |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                                         |    |                                      |    |                                                |    |
|---------------------------------------------------------|----|--------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i> | 38 | CAYSTON 75MG/ML INH SOLN             | 77 | <i>ceftriaxone 1gm inj</i>                     | 50 |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>   | 38 | CEFACLOR 250MG CAP                   | 50 | <i>ceftriaxone 250mg inj</i>                   | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>                  | 38 | CEFACLOR 500MG CAP                   | 50 | <i>ceftriaxone 2gm inj</i>                     | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>                  | 38 | <i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i> | 49 | <i>ceftriaxone 500mg inj</i>                   | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>               | 38 | <i>cefadroxil 500mg cap</i>          | 50 | <i>cefuroxime 1500mg inj</i>                   | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>                  | 38 | <i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>  | 50 | <i>cefuroxime 250mg tab</i>                    | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>                  | 38 | <i>cefazolin 1000mg inj</i>          | 50 | <i>cefuroxime 500mg tab</i>                    | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>                  | 38 | <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>        | 50 | <i>cefuroxime 750mg inj</i>                    | 50 |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>                  | 38 | <i>cefazolin 500mg inj</i>           | 50 | <i>celecoxib 100mg cap</i>                     | 3  |
| <i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>               | 38 | <i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>    | 50 | <i>celecoxib 200mg cap</i>                     | 3  |
| <i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>           | 58 | <i>cefdinir 300mg cap</i>            | 50 | <i>celecoxib 400mg cap</i>                     | 3  |
| <i>carisoprodol 350mg tab</i>                           | 70 | <i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>    | 50 | <i>celecoxib 50mg cap</i>                      | 3  |
| CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN                                 | 71 | <i>cefepime 1000mg inj</i>           | 28 | <i>cephalexin 250mg cap</i>                    | 50 |
| <i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>cefepime 2000mg inj</i>           | 28 | <i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>            | 50 |
| <i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>cefexime 20mg/ml oral susp</i>    | 50 | <i>cephalexin 500mg cap</i>                    | 50 |
| <i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>cefexime 400mg cap</i>            | 50 | <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>            | 50 |
| <i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>cefexime 40mg/ml oral susp</i>    | 50 | <i>cevimeline 30mg cap</i>                     | 51 |
| <i>carvedilol 12.5mg tab</i>                            | 46 | <i>cefoxitin 1gm inj</i>             | 50 | <i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>               | 7  |
| <i>carvedilol 25mg tab</i>                              | 47 | <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>        | 50 | <i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>               | 7  |
| <i>carvedilol 3.125mg tab</i>                           | 47 | <i>cefoxitin 2gm inj</i>             | 50 | <i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>                | 7  |
| <i>carvedilol 6.25mg tab</i>                            | 47 | <i>cefpodoxime 100mg tab</i>         | 50 | <i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i> | 51 |
| <i>caspofungin acetate 50mg inj</i>                     | 22 | CEFPODOXIME                          | 50 | CHLOROQUINE                                    | 29 |
| <i>caspofungin acetate 70mg inj</i>                     | 22 | 10MG/ML ORAL SUSP                    | 50 | PHOSPHATE 250MG TAB                            | 29 |
|                                                         |    | <i>cefpodoxime 200mg tab</i>         | 50 | <i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>         | 29 |
|                                                         |    | CEFPODOXIME                          | 50 | <i>chlorpromazine 100mg tab</i>                | 42 |
|                                                         |    | 20MG/ML ORAL SUSP                    | 50 | CHLORPROMAZINE                                 | 42 |
|                                                         |    | <i>cefprozil 250mg tab</i>           | 50 | 100MG/ML ORAL SOLN                             | 42 |
|                                                         |    | <i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>   | 50 | <i>chlorpromazine 10mg tab</i>                 | 42 |
|                                                         |    | <i>cefprozil 500mg tab</i>           | 50 | <i>chlorpromazine 200mg tab</i>                | 42 |
|                                                         |    | <i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>   | 50 | <i>chlorpromazine 25mg tab</i>                 | 42 |
|                                                         |    | <i>ceftazidime 1gm inj</i>           | 50 | CHLORPROMAZINE                                 | 42 |
|                                                         |    | CEFTAZIDIME                          | 50 | 30MG/ML ORAL SOLN                              | 42 |
|                                                         |    | 200MG/ML INJ                         | 50 | <i>chlorpromazine 50mg tab</i>                 | 42 |
|                                                         |    | <i>ceftazidime 2gm inj</i>           | 50 | <i>chlorthalidone 25mg tab</i>                 | 56 |
|                                                         |    | <i>ceftriaxone 10gm inj</i>          | 50 | <i>chlorthalidone 50mg tab</i>                 | 57 |
|                                                         |    |                                      |    | <i>chlorthalidone 500mg tab</i>                | 70 |

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>cholestyramine resin</i>       | 23 | <i>claravis 40mg cap</i>        | 52 | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| <i>(sugar-free) 4gm powder</i>    |    | <i>clarithromycin 250mg tab</i> | 28 | <i>0.05% e cream</i>           |    |
| <i>for oral susp</i>              |    | CLARITHROMYCIN                  | 28 | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| <i>cholestyramine resin 4gm</i>   | 23 | 25MG/ML ORAL SUSP               |    | <i>0.05% foam</i>              |    |
| <i>powder for oral susp</i>       |    | <i>clarithromycin 500mg tab</i> | 28 | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| <i>ciclopirox 0.77% cream</i>     | 52 | CLARITHROMYCIN                  | 28 | <i>0.05% gel</i>               |    |
| <i>ciclopirox 0.77% gel</i>       | 52 | 50MG/ML ORAL SUSP               |    | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| <i>ciclopirox 1% shampoo</i>      | 52 | <i>clindamycin 1% gel</i>       | 52 | <i>0.05% lotion</i>            |    |
| <i>ciclopirox 8% topical soln</i> | 52 | <i>clindamycin 1% gel</i>       | 52 | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| CILASTATIN/IMIPENEM               | 29 | <i>(twice-daily)</i>            |    | <i>0.05% ointment</i>          |    |
| 250-250MG INJ                     |    | <i>clindamycin 1% lotion</i>    | 52 | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| <i>cilastatin/imipenem</i>        | 29 | <i>clindamycin 1% topical</i>   | 52 | <i>0.05% shampoo</i>           |    |
| <i>500-500mg inj</i>              |    | <i>soln</i>                     |    | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| <i>cilostazol 100mg tab</i>       | 64 | <i>clindamycin 150mg cap</i>    | 28 | <i>0.05% topical soln</i>      |    |
| <i>cilostazol 50mg tab</i>        | 64 | <i>clindamycin 2% vaginal</i>   | 83 | <i>clobetasol propionate</i>   | 54 |
| CIMDUO 300-300MG                  | 44 | <i>cream</i>                    |    | <i>0.05% topical spray</i>     |    |
| TAB                               |    | <i>clindamycin 300mg cap</i>    | 28 | <i>clodan 0.05% shampoo</i>    | 54 |
| <i>cimetidine 200mg tab</i>       | 81 | <i>clindamycin 300mg/2ml</i>    | 28 | <i>clomipramine 25mg cap</i>   | 18 |
| <i>cimetidine 300mg tab</i>       | 81 | <i>inj</i>                      |    | <i>clomipramine 50mg cap</i>   | 18 |
| <i>cimetidine 400mg tab</i>       | 81 | <i>clindamycin 300mg/50ml</i>   | 28 | <i>clomipramine 75mg cap</i>   | 18 |
| <i>cimetidine 800mg tab</i>       | 81 | <i>inj</i>                      |    | <i>clonazepam 0.125mg odt</i>  | 12 |
| CIMZIA 200MG INJ                  | 3  | <i>clindamycin 600mg/4ml</i>    | 28 | <i>clonazepam 0.25mg odt</i>   | 12 |
| CIMZIA 200MG/ML                   | 3  | <i>inj</i>                      |    | <i>clonazepam 0.5mg odt</i>    | 12 |
| SYRINGE                           |    | <i>clindamycin 600mg/50ml</i>   | 28 | <i>clonazepam 0.5mg tab</i>    | 12 |
| <i>cinacalcet 30mg tab</i>        | 58 | <i>inj</i>                      |    | <i>clonazepam 1mg odt</i>      | 12 |
| <i>cinacalcet 60mg tab</i>        | 58 | <i>clindamycin 75mg cap</i>     | 28 | <i>clonazepam 1mg tab</i>      | 12 |
| <i>cinacalcet 90mg tab</i>        | 58 | <i>clindamycin 75mg/5ml</i>     | 28 | <i>clonazepam 2mg odt</i>      | 12 |
| <i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>   | 71 | <i>oral soln</i>                |    | <i>clonazepam 2mg tab</i>      | 12 |
| <i>soln</i>                       |    | <i>clindamycin 900mg/50ml</i>   | 28 | <i>clonidine 0.1mg er tab</i>  | 1  |
| <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>    | 62 | <i>inj</i>                      |    | <i>clonidine 0.1mg tab</i>     | 25 |
| CIPROFLOXACIN                     | 63 | <i>clindamycin 900mg/6ml</i>    | 28 | <i>clonidine 0.1mg/24hr</i>    | 25 |
| 2MG/ML INJ                        |    | <i>inj</i>                      |    | <i>weekly patch</i>            |    |
| <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>    | 63 | CLINIMIX 4.25/10 INJ            | 71 | <i>clonidine 0.2mg tab</i>     | 25 |
| <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>    | 63 | CLINIMIX 4.25/5 INJ             | 71 | <i>clonidine 0.2mg/24hr</i>    | 25 |
| <i>ciprofloxacin/dexamethas</i>   | 73 | CLINIMIX 5/15 INJ               | 71 | <i>weekly patch</i>            |    |
| <i>one 0.3-0.1% otic susp</i>     |    | CLINIMIX 5/20 INJ               | 71 | <i>clonidine 0.3mg tab</i>     | 25 |
| <i>citalopram 10mg tab</i>        | 16 | <i>clinisol 15% inj</i>         | 71 | <i>clonidine 0.3mg/24hr</i>    | 25 |
| <i>citalopram 20mg tab</i>        | 16 | <i>clobazam 10mg tab</i>        | 12 | <i>weekly patch</i>            |    |
| <i>citalopram 2mg/ml oral</i>     | 16 | <i>clobazam 2.5mg/ml oral</i>   | 12 | <i>clopidogrel 75mg tab</i>    | 64 |
| <i>soln</i>                       |    | <i>susp</i>                     |    | <i>clorazepate dipotassium</i> | 7  |
| <i>citalopram 40mg tab</i>        | 16 | <i>clobazam 20mg tab</i>        | 12 | <i>15mg tab</i>                |    |
| <i>claravis 10mg cap</i>          | 52 | <i>clobetasol propionate</i>    | 54 | <i>clorazepate dipotassium</i> | 7  |
| <i>claravis 20mg cap</i>          | 52 | <i>0.05% cream</i>              |    | <i>3.75mg tab</i>              |    |
| <i>claravis 30mg cap</i>          | 52 |                                 |    |                                |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                 |    |                                |    |                                 |    |
|---------------------------------|----|--------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>clorazepate dipotassium</i>  | 7  | <i>colestipol 5000mg</i>       | 23 | <i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>  | 63 |
| <i>7.5mg tab</i>                |    | <i>granules for oral susp</i>  |    | <i>oral soln</i>                |    |
| <i>clotrimazole 1% cream</i>    | 53 | <i>colistin 75mg/ml inj</i>    | 28 | CROMOLYN SODIUM                 | 72 |
| <i>clotrimazole 10mg</i>        | 51 | COMBIVENT                      | 10 | 4% OPTH SOLN                    |    |
| <i>lozenge</i>                  |    | 20-100MCG/ACT                  |    | <i>cryselle tab 28-day pack</i> | 59 |
| <i>clotrimazole/betamethaso</i> | 53 | INHALER                        |    | <i>cyclobenzaprine 10mg</i>     | 70 |
| <i>ne 1-0.05% cream</i>         |    | COMETRIQ CAP 100MG             | 33 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>clozapine 100mg odt</i>      | 41 | DAILY DOSE PACK (56)           |    | <i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>  | 70 |
| <i>clozapine 100mg tab</i>      | 41 | COMETRIQ CAP 140MG             | 33 | CYCLOPHOSPHAMIDE                | 30 |
| CLOZAPINE 12.5MG                | 41 | DAILY DOSE PACK (112)          |    | 25MG TAB                        |    |
| ODT                             |    | COMETRIQ CAP 60MG              | 33 | CYCLOPHOSPHAMIDE                | 30 |
| <i>clozapine 150mg odt</i>      | 41 | DAILY DOSE PACK (84)           |    | 50MG TAB                        |    |
| <i>clozapine 200mg odt</i>      | 41 | <i>compro 25mg rectal supp</i> | 42 | <i>cyclosporine 0.05% ophth</i> | 72 |
| <i>clozapine 200mg tab</i>      | 41 | CONEXXENCE                     | 57 | <i>susp</i>                     |    |
| <i>clozapine 25mg odt</i>       | 41 | 60MG/ML SYRINGE                |    | <i>cyclosporine 100mg cap</i>   | 69 |
| <i>clozapine 25mg tab</i>       | 41 | <i>constulose 10gm/15ml</i>    | 66 | <i>cyclosporine 25mg cap</i>    | 69 |
| <i>clozapine 50mg tab</i>       | 41 | <i>oral soln</i>               |    | <i>cyclosporine modified</i>    | 69 |
| COARTEM 20-120MG                | 29 | COPIKTRA 15MG CAP              | 33 | <i>100mg cap</i>                |    |
| TAB                             |    | COPIKTRA 25MG CAP              | 33 | <i>cyclosporine modified</i>    | 69 |
| COBENFY 20-100MG                | 39 | COSENTYX 150MG/ML              | 53 | <i>100mg/ml oral soln</i>       |    |
| CAP                             |    | AUTO-INJECTOR                  |    | <i>cyclosporine modified</i>    | 69 |
| COBENFY 20-50MG CAP             | 39 | COSENTYX 150MG/ML              | 53 | <i>25mg cap</i>                 |    |
| COBENFY 30-125MG                | 39 | SYRINGE                        |    | <i>cyclosporine modified</i>    | 69 |
| CAP                             |    | COSENTYX                       | 53 | <i>50mg cap</i>                 |    |
| COBENFY CAP 28-DAY              | 39 | 75MG/0.5ML SYRINGE             |    | <i>cyred tab 28-day pack</i>    | 59 |
| STARTER KIT PACK (56)           |    | COSENTYX UNOREADY              | 53 | CYSTADANE 1GM                   | 58 |
| <i>codeine</i>                  | 5  | 300MG/2ML                      |    | POWDER FOR ORAL                 |    |
| <i>phosphate/acetaminophe</i>   |    | AUTO-INJECTOR                  |    | SOLN                            |    |
| <i>n 15-300mg tab</i>           |    | COTELLIC 20MG TAB              | 33 | CYSTADROPS 0.37%                | 72 |
| CODEINE                         | 5  | CREON                          | 56 | OPHTH SOLN                      |    |
| PHOSPHATE/ACETAMIN              |    | 120000-24000-76000UNI          |    | CYSTAGON 150MG CAP              | 63 |
| OPHEN 2.4-24MG/ML               |    | T DR CAP                       |    | CYSTAGON 50MG CAP               | 63 |
| ORAL SOLN                       |    | CREON                          | 56 | CYSTARAN 0.44%                  | 72 |
| <i>codeine</i>                  | 5  | 15000-3000-9500UNIT            |    | OPHTH SOLN                      |    |
| <i>phosphate/acetaminophe</i>   |    | DR CAP                         |    | <b>D</b>                        |    |
| <i>n 30-300mg tab</i>           |    | CREON                          | 56 | <i>dalfampridine 10mg er</i>    | 76 |
| <i>codeine</i>                  | 5  | 180000-36000-114000U           |    | <i>tab</i>                      |    |
| <i>phosphate/acetaminophe</i>   |    | NIT DR CAP                     |    | <i>danazol 100mg cap</i>        | 6  |
| <i>n 60-300mg tab</i>           |    | CREON                          | 56 | <i>danazol 200mg cap</i>        | 6  |
| <i>colchicine 0.6mg tab</i>     | 64 | 30000-6000-19000UNIT           |    | <i>danazol 50mg cap</i>         | 6  |
| <i>colchicine/probenecid</i>    | 64 | DR CAP                         |    | <i>dantrolene sodium 100mg</i>  | 70 |
| <i>0.5-500mg tab</i>            |    | CREON                          | 56 | <i>cap</i>                      |    |
| <i>colesevelam 625mg tab</i>    | 23 | 60000-12000-38000UNIT          |    | <i>dantrolene sodium 25mg</i>   | 70 |
| <i>colestipol 1gm tab</i>       | 23 | DR CAP                         |    | <i>cap</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>dantrolene sodium 50mg cap</i>                          | 70 | <i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>                          | 58 | DIACOMIT 250MG CAP                         | 13 |
| <i>dapsone 100mg tab</i>                                   | 30 | <i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>                          | 58 | DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP        | 13 |
| <i>dapsone 25mg tab</i>                                    | 30 | <i>desonide 0.05% ointment</i>                                 | 54 | DIACOMIT 500MG CAP                         | 13 |
| DAPTACEL INJ                                               | 80 | <i>desoximetasone 0.25% cream</i>                              | 54 | DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP        | 13 |
| <i>daptomycin 500mg inj</i>                                | 28 | <i>desoximetasone 0.25% ointment</i>                           | 54 | <i>diazepam 10mg tab</i>                   | 7  |
| <i>darunavir 600mg tab</i>                                 | 44 | <i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>                   | 17 | <i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>        | 12 |
| <i>darunavir 800mg tab</i>                                 | 44 | <i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>                    | 17 | <i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>           | 7  |
| <i>dasatinib 100mg tab</i>                                 | 33 | <i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>                    | 17 | DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL            | 12 |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>                                 | 33 | DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN                               | 51 | <i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>        | 12 |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>                                  | 33 | <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>                                 | 51 | <i>diazepam 2mg tab</i>                    | 7  |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>                                  | 33 | <i>dexamethasone 0.75mg tab</i>                                | 51 | <i>diazepam 5mg tab</i>                    | 7  |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>                                  | 33 | <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>                                 | 51 | <i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>           | 7  |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>                                  | 33 | <i>dexamethasone 1mg tab</i>                                   | 51 | <i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>         | 19 |
| DAURISMO 100MG TAB                                         | 31 | <i>dexamethasone 2mg tab</i>                                   | 51 | <i>diclofenac potassium 50mg tab</i>       | 3  |
| DAURISMO 25MG TAB                                          | 31 | <i>dexamethasone 4mg tab</i>                                   | 51 | <i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>   | 72 |
| <i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 74 | <i>dexamethasone 6mg tab</i>                                   | 51 | <i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i> | 3  |
| <i>deferasirox 180mg tab</i>                               | 68 | DEXAMETHASONE 72                                               |    | <i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>      | 3  |
| <i>deferasirox 360mg tab</i>                               | 68 | PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN                                      |    | <i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>       | 3  |
| <i>deferasirox 90mg tab</i>                                | 68 | <i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i> | 72 | <i>diclofenac sodium 3% gel</i>            | 53 |
| DELSTRIGO 100-300-300MG TAB                                | 44 | <i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>            | 72 | <i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>       | 3  |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE                     | 74 | <i>dexamethylphenidate 10mg tab</i>                            | 1  | <i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>       | 4  |
| <i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>                      | 6  | <i>dexamethylphenidate 2.5mg tab</i>                           | 1  | <i>dicloxacillin 250mg cap</i>             | 74 |
| <i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>                      | 6  | <i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>                      | 1  | <i>dicloxacillin 500mg cap</i>             | 74 |
| DESCOVY 120-15MG TAB                                       | 44 | <i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>                       | 1  | <i>dicyclomine 10mg cap</i>                | 80 |
| DESCOVY 200-25MG TAB                                       | 44 | DEXTROSE 10% INJ                                               | 71 | <i>dicyclomine 20mg tab</i>                | 80 |
| <i>desipramine 100mg tab</i>                               | 18 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desipramine 10mg tab</i>                                | 18 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desipramine 150mg tab</i>                               | 18 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desipramine 25mg tab</i>                                | 18 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desipramine 50mg tab</i>                                | 18 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desipramine 75mg tab</i>                                | 18 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desloratadine 5mg tab</i>                               | 78 |                                                                |    |                                            |    |
| <i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</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>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>                        | 81 | <i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>                                     | 76 | <i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>    | 62 |
| DIFICID 200MG TAB                                          | 28 | <i>disopyramide 100mg cap</i>                                             | 8  | <i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>      | 62 |
| DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP                                  | 28 | <i>disopyramide 150mg cap</i>                                             | 8  | DOVATO 50-300MG TAB                             | 44 |
| <i>diflunisal 500mg tab</i>                                | 4  | <i>disulfiram 250mg tab</i>                                               | 75 | <i>doxazosin 1mg tab</i>                        | 25 |
| <i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>                      | 72 | <i>disulfiram 500mg tab</i>                                               | 75 | <i>doxazosin 2mg tab</i>                        | 25 |
| <i>digoxin 0.125mg tab</i>                                 | 49 | <i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>                                     | 15 | <i>doxazosin 4mg tab</i>                        | 25 |
| <i>digoxin 0.25mg tab</i>                                  | 49 | <i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>                                     | 15 | <i>doxazosin 8mg tab</i>                        | 25 |
| <i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>  | 66 | <i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>                                     | 15 | <i>doxepin 100mg cap</i>                        | 18 |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>                            | 48 | <i>divalproex sodium 250mg er tab</i>                                     | 15 | <i>doxepin 10mg cap</i>                         | 18 |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>                            | 48 | <i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>                                     | 15 | <i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>                | 18 |
| <i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>                            | 48 | <i>divalproex sodium 500mg er tab</i>                                     | 15 | <i>doxepin 150mg cap</i>                        | 18 |
| <i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>                       | 48 | <i>dofetilide 0.125mg cap</i>                                             | 8  | <i>doxepin 25mg cap</i>                         | 18 |
| <i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>dofetilide 0.25mg cap</i>                                              | 8  | <i>doxepin 50mg cap</i>                         | 18 |
| <i>diltiazem 120mg tab</i>                                 | 48 | <i>dofetilide 0.5mg cap</i>                                               | 8  | <i>doxepin 75mg cap</i>                         | 18 |
| <i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>donepezil 10mg odt</i>                                                 | 75 | <i>doxy 100mg inj</i>                           | 79 |
| <i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>donepezil 10mg tab</i>                                                 | 75 | <i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>            | 79 |
| <i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>donepezil 23mg tab</i>                                                 | 75 | <i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>            | 79 |
| <i>diltiazem 30mg tab</i>                                  | 48 | <i>donepezil 5mg odt</i>                                                  | 75 | <i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>            | 79 |
| <i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | <i>donepezil 5mg tab</i>                                                  | 75 | <i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>             | 79 |
| <i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>                       | 48 | DOPTELET 20MG TAB                                                         | 64 | <i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>             | 79 |
| <i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>                        | 48 | DOPTELET TAB 40MG                                                         | 64 | <i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>        | 79 |
| <i>diltiazem 60mg tab</i>                                  | 48 | DAILY DOSE PACK (10)                                                      |    | <i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>        | 79 |
| <i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>                        | 48 | DOPTELET TAB 60MG                                                         | 64 | <i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>         | 79 |
| <i>diltiazem 90mg tab</i>                                  | 48 | DAILY DOSE PACK (15)                                                      |    | <i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>         | 79 |
| <i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>                      | 76 | <i>dorzolamide 2% ophth soln</i>                                          | 72 | <i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i> | 79 |
| <i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i> | 76 | <i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>                       | 71 | DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP                   | 17 |
|                                                            |    | <i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i> | 71 | DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP                   | 17 |
|                                                            |    | <i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>                              | 62 | DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP                   | 17 |
|                                                            |    | <i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>                             | 62 |                                                 |    |
|                                                            |    | <i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>                               | 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

|                                                                                                |    |                                                                                             |    |                                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| DRIZALMA 60MG DR<br>SPRINKLE CAP                                                               | 17 | <i>efavirenz/emtricitabine/te<br/>nofovir disoproxil<br/>fumarate 600-200-300mg<br/>tab</i> | 44 | EMSAM 12MG/24HR<br>PATCH                                                                     | 16 |
| <i>dronabinol 10mg cap</i>                                                                     | 22 |                                                                                             |    | EMSAM 6MG/24HR<br>PATCH                                                                      | 16 |
| <i>dronabinol 2.5mg cap</i>                                                                    | 22 |                                                                                             |    | EMSAM 9MG/24HR<br>PATCH                                                                      | 16 |
| <i>dronabinol 5mg cap</i>                                                                      | 22 | EFAVIRENZ/LAMIVUDIN                                                                         | 44 | <i>emtricitabine 200mg cap</i>                                                               | 44 |
| <i>drospirenone/ethinyl<br/>estradiol/inert<br/>ingredients 3-0.02-1mg<br/>tab 28-day pack</i> | 59 | E/TENOFOVIR<br>DISOPROXIL<br>FUMARATE<br>400-300-300MG TAB                                  |    | <i>emtricitabine/rilpivirine/t<br/>enofovir disoproxil<br/>fumarate 200-25-300mg<br/>tab</i> | 44 |
| <i>drospirenone/ethinyl<br/>estradiol/inert<br/>ingredients 3-0.03-1mg<br/>tab 28-day pack</i> | 59 | <i>efavirenz/lamivudine/teno<br/>fovir disoproxil fumarate<br/>600-300-300mg tab</i>        | 44 | <i>emtricitabine/tenofovir<br/>disoproxil fumarate<br/>100-150mg tab</i>                     | 44 |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>                                                                     | 49 | <i>electrolyte-148 inj</i>                                                                  | 67 | <i>emtricitabine/tenofovir<br/>disoproxil fumarate<br/>133-200mg tab</i>                     | 44 |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>                                                                     | 49 | ELIGARD 22.5MG                                                                              | 31 | <i>emtricitabine/tenofovir<br/>disoproxil fumarate<br/>167-250mg tab</i>                     | 44 |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>                                                                     | 49 | SYRINGE                                                                                     |    | <i>emtricitabine/tenofovir<br/>disoproxil fumarate<br/>200-300mg tab</i>                     | 44 |
| DULERA 100-5MCG<br>INHALER                                                                     | 10 | ELIGARD 30MG                                                                                | 31 | EMTRIVA 10MG/ML<br>ORAL SOLN                                                                 | 44 |
| DULERA 200-5MCG<br>INHALER                                                                     | 10 | SYRINGE                                                                                     |    | <i>enalapril maleate 10mg<br/>tab</i>                                                        | 24 |
| DULERA 50-5MCG<br>INHALER                                                                      | 10 | ELIGARD 45MG                                                                                | 32 | <i>enalapril maleate 2.5mg<br/>tab</i>                                                       | 24 |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>                                                                  | 17 | SYRINGE                                                                                     |    | <i>enalapril maleate 20mg<br/>tab</i>                                                        | 24 |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>                                                                  | 17 | ELIGARD 7.5MG                                                                               | 32 | <i>enalapril maleate 5mg<br/>tab</i>                                                         | 24 |
| <i>duloxetine 60mg dr cap</i>                                                                  | 17 | SYRINGE                                                                                     |    | <i>enalapril<br/>maleate/hydrochlorothiaz<br/>ide 10-25mg tab</i>                            | 27 |
| DUPIXENT                                                                                       | 8  | ELIQUIS 2.5MG TAB                                                                           | 11 | <i>enalapril</i>                                                                             | 27 |
| 200MG/1.14ML<br>AUTO-INJECTOR                                                                  |    | ELIQUIS 5MG 30-DAY<br>STARTER PACK (74)                                                     | 11 | <i>maleate/hydrochlorothiaz<br/>ide 10-25mg tab</i>                                          |    |
| DUPIXENT                                                                                       | 8  | ELIQUIS 5MG TAB                                                                             | 11 | <i>enalapril</i>                                                                             | 27 |
| 200MG/1.14ML<br>SYRINGE                                                                        |    | ELMIRON 100MG CAP                                                                           | 63 | <i>maleate/hydrochlorothiaz<br/>ide 5-12.5mg tab</i>                                         |    |
| DUPIXENT 300MG/2ML<br>AUTO-INJECTOR                                                            | 8  | <i>eltrombopag 12.5mg<br/>powder for oral susp</i>                                          | 64 | ENBREL 25MG/0.5ML<br>INJ                                                                     | 3  |
| DUPIXENT 300MG/2ML<br>SYRINGE                                                                  | 8  | <i>eltrombopag 12.5mg tab</i>                                                               | 64 | ENBREL 25MG/0.5ML<br>SYRINGE                                                                 | 3  |
| <i>dutasteride 0.5mg cap</i>                                                                   | 64 | <i>eltrombopag 25mg<br/>powder for oral susp</i>                                            | 64 |                                                                                              |    |
| <b>E</b>                                                                                       |    | <i>eltrombopag 25mg tab</i>                                                                 | 64 |                                                                                              |    |
| <i>econazole nitrate 1%<br/>cream</i>                                                          | 53 | <i>eltrombopag 50mg tab</i>                                                                 | 64 |                                                                                              |    |
| EDURANT 2.5MG TAB<br>FOR ORAL SUSP                                                             | 44 | <i>eltrombopag 75mg tab</i>                                                                 | 64 |                                                                                              |    |
| EDURANT 25MG TAB                                                                               | 44 | <i>eluryng</i>                                                                              | 59 |                                                                                              |    |
| <i>efavirenz 600mg tab</i>                                                                     | 44 | <i>0.120-0.015mg/24hr<br/>vaginal system</i>                                                |    |                                                                                              |    |
|                                                                                                |    | EMGALITY 100MG/ML<br>SYRINGE                                                                | 66 |                                                                                              |    |
|                                                                                                |    | EMGALITY 120MG/ML<br>AUTO-INJECTOR                                                          | 66 |                                                                                              |    |
|                                                                                                |    | EMGALITY 120MG/ML<br>SYRINGE                                                                | 66 |                                                                                              |    |

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

|                                 |    |                                 |    |                                  |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| ENBREL 50MG/ML                  | 3  | EPIDIOLEX 100MG/ML              | 13 | <i>escitalopram 5mg tab</i>      | 16 |
| AUTO-INJECTOR                   |    | ORAL SOLN                       |    | <i>eslicarbazepine acetate</i>   | 13 |
| ENBREL 50MG/ML                  | 3  | <i>epinephrine</i>              | 10 | <i>200mg tab</i>                 |    |
| CARTRIDGE                       |    | <i>0.15mg/0.3ml</i>             |    | <i>eslicarbazepine acetate</i>   | 13 |
| ENBREL 50MG/ML                  | 3  | <i>auto-injector (2pack)</i>    |    | <i>400mg tab</i>                 |    |
| SYRINGE                         |    | <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>  | 10 | <i>eslicarbazepine acetate</i>   | 13 |
| <i>endocet 10-325mg tab</i>     | 5  | <i>auto-injector (2pack)</i>    |    | <i>600mg tab</i>                 |    |
| <i>endocet 2.5-325mg tab</i>    | 5  | <i>eplerenone 25mg tab</i>      | 27 | <i>eslicarbazepine acetate</i>   | 13 |
| <i>endocet 5-325mg tab</i>      | 5  | <i>eplerenone 50mg tab</i>      | 27 | <i>800mg tab</i>                 |    |
| <i>endocet 7.5-325mg tab</i>    | 5  | EPRONTIA 25MG/ML                | 13 | <i>esomeprazole 20mg dr</i>      | 81 |
| ENGERIX-B                       | 82 | ORAL SOLN                       |    | <i>cap</i>                       |    |
| 10MCG/0.5ML SYRINGE             |    | ERIVEDGE 150MG CAP              | 31 | <i>esomeprazole 40mg dr</i>      | 81 |
| ENGERIX-B 20MCG/ML              | 82 | ERLEADA 240MG TAB               | 32 | <i>cap</i>                       |    |
| INJ                             |    | ERLEADA 60MG TAB                | 32 | <i>estarylla tab 28-day pack</i> | 59 |
| ENGERIX-B 20MCG/ML              | 82 | <i>erlotinib 100mg tab</i>      | 31 | <i>estradiol 0.0025mg/hr</i>     | 62 |
| SYRINGE                         |    | <i>erlotinib 150mg tab</i>      | 31 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enilloring</i>               | 59 | <i>erlotinib 25mg tab</i>       | 31 | <i>estradiol 0.01% vaginal</i>   | 83 |
| <i>0.120-0.015mg/24hr</i>       |    | <i>errin 0.35mg tab 28-day</i>  | 74 | <i>cream</i>                     |    |
| <i>vaginal system</i>           |    | <i>pack</i>                     |    | <i>estradiol 0.01mg/24hr</i>     | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | <i>ertapenem 1gm inj</i>        | 29 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>100mg/1ml syringe</i>        |    | <i>erythromycin 0.5% ophth</i>  | 71 | <i>estradiol 0.01mg/24hr</i>     | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | <i>ointment</i>                 |    | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>120mg/0.8ml syringe</i>      |    | ERYTHROMYCIN 2%                 | 52 | <i>estradiol 0.025mg/24hr</i>    | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | TOPICAL GEL                     |    | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>150mg/1ml syringe</i>        |    | <i>erythromycin 2% topical</i>  | 52 | <i>estradiol 0.025mg/24hr</i>    | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | <i>soln</i>                     |    | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>30mg/0.3ml syringe</i>       |    | <i>erythromycin 250mg dr</i>    | 28 | <i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>   | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | <i>tab</i>                      |    | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>40mg/0.4ml syringe</i>       |    | <i>erythromycin 250mg tab</i>   | 28 | <i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>   | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | <i>erythromycin 333mg dr</i>    | 28 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>60mg/0.6ml syringe</i>       |    | <i>tab</i>                      |    | <i>estradiol 0.05mg/24hr</i>     | 62 |
| <i>enoxaparin sodium</i>        | 11 | <i>erythromycin 500mg dr</i>    | 28 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>80mg/0.8ml syringe</i>       |    | <i>tab</i>                      |    | <i>estradiol 0.05mg/24hr</i>     | 62 |
| <i>enpresse tab 28-day pack</i> | 59 | <i>erythromycin 500mg tab</i>   | 28 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enskyce tab 28-day pack</i>  | 59 | <i>erythromycin</i>             | 28 | <i>estradiol 0.075mg/24hr</i>    | 62 |
| <i>entacapone 200mg tab</i>     | 38 | <i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>   |    | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>entecavir 0.5mg tab</i>      | 46 | <i>oral susp</i>                |    | <i>estradiol 0.075mg/24hr</i>    | 62 |
| <i>entecavir 1mg tab</i>        | 46 | <i>erythromycin</i>             | 29 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enulose 10gm/15ml oral</i>   | 63 | <i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>   |    | <i>estradiol 0.5mg tab</i>       | 62 |
| <i>soln</i>                     |    | <i>oral susp</i>                |    | <i>estradiol 1mg tab</i>         | 62 |
| ENVARUSUS XR 0.75MG             | 69 | <i>escitalopram 10mg tab</i>    | 16 | <i>estradiol 2mg tab</i>         | 62 |
| TAB                             |    | <i>escitalopram 1mg/ml oral</i> | 16 | <i>estradiol valerate</i>        | 62 |
| ENVARUSUS XR 1MG TAB            | 69 | <i>soln</i>                     |    | <i>10mg/ml inj</i>               |    |
| ENVARUSUS XR 4MG TAB            | 69 | <i>escitalopram 20mg tab</i>    | 16 |                                  |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                  |    |                                  |    |                                |    |
|----------------------------------|----|----------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>estradiol valerate</i>        | 62 | <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 59 | <i>everolimus 2mg tab for</i>  | 33 |
| <i>20mg/ml inj</i>               |    | <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>oral susp</i>               |    |
| <i>estradiol valerate</i>        | 62 | <i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>       |    | <i>everolimus 3mg tab for</i>  | 33 |
| <i>40mg/ml inj</i>               |    | <i>91-day pack</i>               |    | <i>oral susp</i>               |    |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   | 59 | <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 60 | <i>everolimus 5mg tab</i>      | 33 |
| <i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>  |    | <i>ingredients/norgestimate</i>  |    | <i>everolimus 5mg tab for</i>  | 33 |
| <i>pack</i>                      |    | <i>0.035-1-0.25mg tab</i>        |    | <i>oral susp</i>               |    |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   | 59 | <i>28-day pack</i>               |    | <i>everolimus 7.5mg tab</i>    | 33 |
| <i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>    |    | <i>ethinyl</i>                   | 60 | <i>EVOTAZ 300-150MG</i>        | 44 |
| <i>pack</i>                      |    | <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | <i>TAB</i>                     |    |
| <i>eszopiclone 1mg tab</i>       | 65 | <i>acetate 0.0025-0.5mg</i>      |    | <i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>       | 70 |
| <i>eszopiclone 2mg tab</i>       | 65 | <i>pack</i>                      |    | <i>ORAL SOLN</i>               |    |
| <i>eszopiclone 3mg tab</i>       | 65 | <i>ethinyl</i>                   | 60 | <i>EVRYSDI 5MG TAB</i>         | 70 |
| <i>ethambutol 100mg tab</i>      | 30 | <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | <i>exemestane 25mg tab</i>     | 32 |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>      | 30 | <i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>  |    | <i>ezetimibe 10mg tab</i>      | 23 |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl</i> | 59 | <i>pack</i>                      |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>   | 23 |
| <i>estradiol/levonorgestrel</i>  |    | <i>ethinyl</i>                   | 60 | <i>10-10mg tab</i>             |    |
| <i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>       |    | <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>   | 23 |
| <i>91-day pack</i>               |    | <i>acetate 0.02-1mg tab</i>      |    | <i>10-20mg tab</i>             |    |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl</i> | 59 | <i>21-day pack</i>               |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>   | 23 |
| <i>estradiol/levonorgestrel</i>  |    | <i>ethinyl</i>                   | 60 | <i>10-40mg tab</i>             |    |
| <i>0.01-0.03-0.15mg tab</i>      |    | <i>estradiol/norgestimate</i>    |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>   | 23 |
| <i>91-day pack</i>               |    | <i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>  |    | <i>10-80mg tab</i>             |    |
| <i>ethinyl</i>                   | 59 | <i>mg-mcg tab 28-day pack</i>    |    |                                |    |
| <i>estradiol/ethynodiol</i>      |    | <i>ethinyl</i>                   | 60 | <b>F</b>                       |    |
| <i>diacetate/inert</i>           |    | <i>estradiol/norgestimate</i>    |    | <i>falmina tab 28-day pack</i> | 60 |
| <i>ingredients 0.035-1-1mg</i>   |    | <i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>  |    | <i>famciclovir 125mg tab</i>   | 46 |
| <i>tab 28-day pack</i>           |    | <i>mg-mcg tab 28-day pack</i>    |    | <i>famciclovir 250mg tab</i>   | 46 |
| <i>ethinyl</i>                   | 59 | <i>ethosuximide 250mg cap</i>    | 15 | <i>famciclovir 500mg tab</i>   | 46 |
| <i>estradiol/etonogestrel</i>    |    | <i>ethosuximide 50mg/ml</i>      | 15 | <i>famotidine 20mg tab</i>     | 81 |
| <i>0.120-0.015 mg/24hr</i>       |    | <i>oral soln</i>                 |    | <i>famotidine 40mg tab</i>     | 81 |
| <i>vaginal system</i>            |    | <i>etodolac 200mg cap</i>        | 4  | <i>FANAPT 10MG TAB</i>         | 40 |
| <i>ethinyl estradiol/ferrous</i> | 59 | <i>etodolac 300mg cap</i>        | 4  | <i>FANAPT 12MG TAB</i>         | 40 |
| <i>fumarate/norethindrone</i>    |    | <i>etodolac 400mg tab</i>        | 4  | <i>FANAPT 1MG TAB</i>          | 40 |
| <i>acetate 0.02-75-1mg tab</i>   |    | <i>etodolac 500mg tab</i>        | 4  | <i>FANAPT 2MG TAB</i>          | 40 |
| <i>28-day pack</i>               |    | <i>etravirine 100mg tab</i>      | 44 | <i>FANAPT 4MG TAB</i>          | 40 |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 59 | <i>etravirine 200mg tab</i>      | 44 | <i>FANAPT 6MG TAB</i>          | 40 |
| <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>EULEXIN 125MG CAP</i>         | 32 | <i>FANAPT 8MG TAB</i>          | 40 |
| <i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i> |    | <i>everolimus 0.25mg tab</i>     | 69 | <i>FANAPT TAB TITRATION</i>    | 40 |
| <i>pack</i>                      |    | <i>everolimus 0.5mg tab</i>      | 69 | <i>PACK (8)</i>                |    |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 59 | <i>everolimus 0.75mg tab</i>     | 69 | <i>FARXIGA 10MG TAB</i>        | 21 |
| <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>everolimus 10mg tab</i>       | 33 | <i>FARXIGA 5MG TAB</i>         | 21 |
| <i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>       |    | <i>everolimus 1mg tab</i>        | 69 | <i>FASENRA 10MG/0.5ML</i>      | 8  |
| <i>28-day pack</i>               |    | <i>everolimus 2.5mg tab</i>      | 33 | <i>SYRINGE</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

|                                                   |    |                                                            |    |                                                         |    |
|---------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|
| FASENRA 30MG/ML<br>AUTO-INJECTOR                  | 8  | FINTEPLA 2.2MG/ML<br>ORAL SOLN                             | 13 | <i>fluocinolone acetonide</i><br><i>0.025% ointment</i> | 54 |
| FASENRA 30MG/ML<br>SYRINGE                        | 8  | <i>finzala 24 fe chewable tab</i><br><i>28-day pack</i>    | 60 | <i>fluocinonide 0.05% cream</i>                         | 54 |
| <i>febuxostat 40mg tab</i>                        | 64 | FIRDAPSE 10MG TAB                                          | 30 | <i>fluocinonide 0.05% e</i><br><i>cream</i>             | 54 |
| <i>febuxostat 80mg tab</i>                        | 64 | FIRMAGON 120MG INJ                                         | 32 | <i>fluocinonide 0.05% gel</i>                           | 54 |
| <i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>                  | 60 | FIRMAGON 80MG INJ                                          | 32 | <i>fluocinonide 0.05%</i><br><i>ointment</i>            | 54 |
| <i>feirza 1/20 28-day pack</i>                    | 60 | <i>flac 0.01% otic soln</i>                                | 73 | <i>fluocinonide 0.05%</i>                               | 54 |
| <i>felbamate 120mg/ml oral</i><br><i>susp</i>     | 15 | <i>flavoxate 100mg tab</i>                                 | 82 | <i>topical soln</i>                                     |    |
| <i>felbamate 400mg tab</i>                        | 15 | <i>flecainide acetate 100mg</i><br><i>tab</i>              | 8  | <i>fluocinonide 0.1% cream</i>                          | 54 |
| <i>felbamate 600mg tab</i>                        | 15 | <i>flecainide acetate 150mg</i><br><i>tab</i>              | 8  | <i>fluorometholone 0.1%</i><br><i>ophth susp</i>        | 72 |
| <i>felodipine 10mg er tab</i>                     | 48 | <i>flecainide acetate 50mg</i><br><i>tab</i>               | 8  | FLUOROURACIL 2%<br>TOPICAL SOLN                         | 53 |
| <i>felodipine 2.5mg er tab</i>                    | 48 | <i>fluconazole 100mg tab</i>                               | 22 | <i>fluorouracil 5% cream</i>                            | 53 |
| <i>felodipine 5mg er tab</i>                      | 48 | <i>fluconazole 10mg/ml oral</i><br><i>susp</i>             | 22 | <i>fluorouracil 5% topical</i><br><i>soln</i>           | 53 |
| <i>fenofibrate 134mg cap</i>                      | 23 | <i>fluconazole 150mg tab</i>                               | 22 | <i>fluoxetine 10mg cap</i>                              | 16 |
| <i>fenofibrate 145mg tab</i>                      | 23 | <i>fluconazole 200mg tab</i>                               | 22 | <i>fluoxetine 20mg cap</i>                              | 16 |
| <i>fenofibrate 160mg tab</i>                      | 23 | <i>fluconazole 200mg/100ml</i><br><i>inj</i>               | 22 | <i>fluoxetine 40mg cap</i>                              | 16 |
| <i>fenofibrate 200mg cap</i>                      | 23 | <i>fluconazole 400mg/200ml</i><br><i>inj</i>               | 22 | <i>fluoxetine 4mg/ml oral</i><br><i>soln</i>            | 16 |
| <i>fenofibrate 48mg tab</i>                       | 23 | <i>fluconazole 40mg/ml oral</i><br><i>susp</i>             | 22 | <i>fluoxetine 60mg tab</i>                              | 16 |
| <i>fenofibrate 54mg tab</i>                       | 23 | <i>fluconazole 50mg tab</i>                                | 22 | FLUPHENAZINE<br>0.5MG/ML ORAL SOLN                      | 42 |
| <i>fenofibrate 67mg cap</i>                       | 23 | <i>flucytosine 250mg cap</i>                               | 22 | <i>fluphenazine 10mg tab</i>                            | 42 |
| <i>fenofibric acid 135mg dr</i><br><i>cap</i>     | 23 | <i>flucytosine 500mg cap</i>                               | 22 | <i>fluphenazine 1mg tab</i>                             | 42 |
| <i>fenofibric acid 45mg dr</i><br><i>cap</i>      | 23 | <i>fludrocortisone acetate</i><br><i>0.1mg tab</i>         | 51 | <i>fluphenazine 2.5mg tab</i>                           | 42 |
| <i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>                   | 4  | <i>flunisolide 25%</i><br><i>(25mcg/act) nasal inhaler</i> | 70 | FLUPHENAZINE<br>2.5MG/ML INJ                            | 42 |
| <i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>                    | 4  | <i>fluocinolone acetonide</i><br><i>0.01% cream</i>        | 54 | <i>fluphenazine 5mg tab</i>                             | 42 |
| <i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>                    | 4  | <i>fluocinolone acetonide</i><br><i>0.01% otic soln</i>    | 73 | FLUPHENAZINE<br>5MG/ML ORAL SOLN                        | 42 |
| <i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>                    | 4  | <i>fluocinolone acetonide</i><br><i>0.01% topical oil</i>  | 54 | <i>fluphenazine decanoate</i><br><i>25mg/ml inj</i>     | 42 |
| <i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>                    | 4  | <i>fluocinolone acetonide</i><br><i>0.01% topical soln</i> | 54 | FLURBIPROFEN                                            | 72 |
| <i>fesoterodine fumarate</i><br><i>4mg er tab</i> | 81 | <i>fluocinolone acetonide</i><br><i>0.025% cream</i>       | 54 | SODIUM 0.03% OPHTH<br>SOLN                              |    |
| <i>fesoterodine fumarate</i><br><i>8mg er tab</i> | 81 |                                                            |    | <i>fluticasone propionate</i><br><i>0.005% ointment</i> | 54 |
| FETZIMA 120MG ER<br>CAP                           | 17 |                                                            |    | <i>fluticasone propionate</i><br><i>0.05% cream</i>     | 54 |
| FETZIMA 20MG ER CAP                               | 17 |                                                            |    |                                                         |    |
| FETZIMA 40MG ER CAP                               | 17 |                                                            |    |                                                         |    |
| FETZIMA 80MG ER CAP                               | 17 |                                                            |    |                                                         |    |
| FETZIMA ER CAP                                    | 17 |                                                            |    |                                                         |    |
| TITRATION PACK (28)                               |    |                                                            |    |                                                         |    |
| <i>finasteride 5mg tab</i>                        | 64 |                                                            |    |                                                         |    |
| <i>fingolimod 0.5mg cap</i>                       | 76 |                                                            |    |                                                         |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                |    |                                                 |    |                                 |    |
|--------------------------------|----|-------------------------------------------------|----|---------------------------------|----|
| FLUTICASONE                    | 9  | <i>fosinopril sodium 40mg</i>                   | 24 | GALANTAMINE                     | 75 |
| PROPIONATE 110MCG              |    | <i>tab</i>                                      |    | HYDROBROMIDE                    |    |
| INHALER                        |    | <i>fosinopril</i>                               | 27 | 4MG/ML ORAL SOLN                |    |
| FLUTICASONE                    | 9  | <i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i> |    | <i>galantamine</i>              | 75 |
| PROPIONATE 220MCG              |    | <i>fosinopril</i>                               | 27 | <i>hydrobromide 8mg er cap</i>  |    |
| INHALER                        |    | <i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i> |    | <i>gallifrey 5mg tab</i>        | 74 |
| FLUTICASONE                    | 9  | FOTIVDA 0.89MG CAP                              | 33 | GAMUNEX 1GM/10ML                | 73 |
| PROPIONATE 44MCG               |    | FOTIVDA 1.34MG CAP                              | 33 | INJ                             |    |
| INHALER                        |    | FRUZAQLA 1MG CAP                                | 31 | GARDASIL 9 INJ                  | 82 |
| <i>fluticasone propionate</i>  | 70 | FRUZAQLA 5MG CAP                                | 31 | GARDASIL 9 SYRINGE              | 82 |
| <i>50mcg/act nasal inhaler</i> |    | FUROSCIX 80MG/10ML                              | 56 | GATTEX 5MG INJ                  | 63 |
| <i>fluticasone</i>             | 10 | CARTRIDGE                                       |    | GAUZE PAD (2 X 2)               | 66 |
| <i>propionate/salmeterol</i>   |    | <i>furosemide 10mg/ml inj</i>                   | 56 | GAVILYTE-C POWDER               | 65 |
| <i>100-50mcg/act powder</i>    |    | <i>furosemide 10mg/ml oral</i>                  | 56 | FOR ORAL SOLN                   |    |
| <i>inhaler</i>                 |    | <i>furosemide 20mg tab</i>                      | 56 | <i>gavilyte-g powder for</i>    | 65 |
| <i>fluticasone</i>             | 10 | <i>furosemide 40mg tab</i>                      | 56 | <i>oral soln</i>                |    |
| <i>propionate/salmeterol</i>   |    | <i>furosemide 80mg tab</i>                      | 56 | <i>gavilyte-n powder for</i>    | 66 |
| <i>250-50mcg/act powder</i>    |    | FUROSEMIDE 8MG/ML                               | 56 | <i>oral soln</i>                |    |
| <i>inhaler</i>                 |    | ORAL SOLN                                       |    | GAVRETO 100MG CAP               | 33 |
| <i>fluticasone</i>             | 10 | <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>                 | 60 | <i>gefitinib 250mg tab</i>      | 31 |
| <i>propionate/salmeterol</i>   |    | <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>                    | 60 | <i>gemfibrozil 600mg tab</i>    | 23 |
| <i>500-50mcg/act powder</i>    |    | FYCOMPA 0.5MG/ML                                | 13 | <i>generlac 10gm/15ml oral</i>  | 63 |
| <i>inhaler</i>                 |    | ORAL SUSP                                       |    | <i>soln</i>                     |    |
| <i>fluvastatin 20mg cap</i>    | 24 |                                                 |    | <i>gengraf 100mg cap</i>        | 69 |
| <i>fluvastatin 40mg cap</i>    | 24 |                                                 |    | <i>gengraf 25mg cap</i>         | 69 |
| <i>fluvoxamine maleate</i>     | 16 |                                                 |    | <i>gentamicin 0.1% cream</i>    | 52 |
| <i>100mg tab</i>               |    |                                                 |    | <i>gentamicin 0.1% ointment</i> | 52 |
| <i>fluvoxamine maleate</i>     | 16 | <b>G</b>                                        |    | <i>gentamicin 0.3% ophth</i>    | 71 |
| <i>25mg tab</i>                |    | <i>gabapentin 100mg cap</i>                     | 13 | <i>soln</i>                     |    |
| <i>fluvoxamine maleate</i>     | 16 | <i>gabapentin 300mg cap</i>                     | 13 | GENTAMICIN 0.8MG/ML             | 2  |
| <i>50mg tab</i>                |    | <i>gabapentin 400mg cap</i>                     | 13 | INJ                             |    |
| <i>fondaparinux sodium</i>     | 11 | <i>gabapentin 50mg/ml oral</i>                  | 13 | GENTAMICIN 1.2MG/ML             | 2  |
| <i>10mg/0.8ml syringe</i>      |    | <i>soln</i>                                     |    | INJ                             |    |
| <i>fondaparinux sodium</i>     | 11 | <i>gabapentin 600mg tab</i>                     | 13 | GENTAMICIN 1.6MG/ML             | 2  |
| <i>2.5mg/0.5ml syringe</i>     |    | <i>(Neurontin equiv)</i>                        |    | INJ                             |    |
| <i>fondaparinux sodium</i>     | 11 | <i>gabapentin 800mg tab</i>                     | 13 | GENTAMICIN 1MG/ML               | 2  |
| <i>5mg/0.4ml syringe</i>       |    | <i>galantamine 12mg tab</i>                     | 75 | INJ                             |    |
| <i>fondaparinux sodium</i>     | 11 | <i>galantamine 4mg tab</i>                      | 75 | <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>   | 2  |
| <i>7.5mg/0.6ml syringe</i>     |    | <i>galantamine 8mg tab</i>                      | 75 | GENVOYA                         | 44 |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i> | 44 | <i>galantamine</i>                              | 75 | 150-150-200-10MG TAB            |    |
| <i>fosinopril sodium 10mg</i>  | 24 | <i>hydrobromide 16mg er</i>                     |    | GILOTRIF 20MG TAB               | 31 |
| <i>tab</i>                     |    | <i>cap</i>                                      |    | GILOTRIF 30MG TAB               | 31 |
| <i>fosinopril sodium 20mg</i>  | 24 | <i>galantamine</i>                              | 75 | GILOTRIF 40MG TAB               | 31 |
| <i>tab</i>                     |    | <i>hydrobromide 24mg er</i>                     |    |                                 |    |
|                                |    | <i>cap</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>glatiramer acetate</i>      | 76 | GLUCOSE                       | 67 | <i>glutamine 5000mg</i>          | 64 |
| <i>20mg/ml syringe</i>         |    | 50MG/ML/POTASSIUM             |    | <i>powder for oral soln</i>      |    |
| <i>glatiramer acetate</i>      | 76 | CHLORIDE                      |    | <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>    | 81 |
| <i>40mg/ml syringe</i>         |    | 0.02MEQ/ML/SODIUM             |    | <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>    | 81 |
| <i>glatopa 20mg/ml syringe</i> | 76 | CHLORIDE 2.25MG/ML            |    | GLYXAMBI 10-5MG TAB              | 19 |
| <i>glatopa 40mg/ml syringe</i> | 76 | INJ                           |    | GLYXAMBI 25-5MG TAB              | 19 |
| GLEOSTINE 100MG CAP            | 30 | <i>glucose</i>                | 67 | GOMEKLI 1MG CAP                  | 33 |
| GLEOSTINE 10MG CAP             | 30 | <i>50mg/ml/potassium</i>      |    | GOMEKLI 1MG TAB                  | 33 |
| GLEOSTINE 40MG CAP             | 30 | <i>chloride</i>               |    | FOR ORAL SUSP                    |    |
| <i>glimepiride 1mg tab</i>     | 21 | <i>0.02meq/ml/sodium</i>      |    | GOMEKLI 2MG CAP                  | 33 |
| <i>glimepiride 2mg tab</i>     | 21 | <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>  |    | <i>granisetron 1mg tab</i>       | 21 |
| <i>glimepiride 4mg tab</i>     | 21 | <i>glucose</i>                | 67 | <i>griseofulvin 125mg tab</i>    | 22 |
| <i>glipizide 10mg er tab</i>   | 21 | <i>50mg/ml/potassium</i>      |    | <i>griseofulvin 250mg tab</i>    | 22 |
| <i>glipizide 10mg tab</i>      | 21 | <i>chloride</i>               |    | <i>griseofulvin 25mg/ml oral</i> | 22 |
| <i>glipizide 2.5mg er tab</i>  | 21 | <i>0.02meq/ml/sodium</i>      |    | <i>susp</i>                      |    |
| <i>glipizide 5mg er tab</i>    | 21 | <i>chloride 9mg/ml inj</i>    |    | <i>griseofulvin 500mg tab</i>    | 22 |
| <i>glipizide 5mg tab</i>       | 21 | <i>glucose</i>                | 67 | <i>guanfacine 1mg er tab</i>     | 1  |
| <i>glipizide/metformin</i>     | 18 | <i>50mg/ml/potassium</i>      |    | <i>guanfacine 2mg er tab</i>     | 1  |
| <i>2.5-250mg tab</i>           |    | <i>chloride</i>               |    | <i>guanfacine 3mg er tab</i>     | 1  |
| <i>glipizide/metformin</i>     | 19 | <i>0.03meq/ml/sodium</i>      |    | <i>guanfacine 4mg er tab</i>     | 1  |
| <i>2.5-500mg tab</i>           |    | <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>  |    | GVOKE 0.5MG/0.1ML                | 19 |
| <i>glipizide/metformin</i>     | 19 | <i>glucose</i>                | 67 | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>5-500mg tab</i>             |    | <i>50mg/ml/potassium</i>      |    | GVOKE 1MG/0.2ML                  | 19 |
| GLUCOSE                        | 67 | <i>chloride</i>               |    | AUTO-INJECTOR                    |    |
| 100MG/ML/SODIUM                |    | <i>0.04meq/ml/sodium</i>      |    | GVOKE 1MG/0.2ML INJ              | 19 |
| CHLORIDE 2MG/ML INJ            |    | <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>  |    | GVOKE 1MG/0.2ML                  | 19 |
| GLUCOSE                        | 67 | <i>glucose</i>                | 67 | SYRINGE                          |    |
| 100MG/ML/SODIUM                |    | <i>50mg/ml/potassium</i>      |    |                                  |    |
| CHLORIDE 4.5MG/ML              |    | <i>chloride</i>               |    | <b>H</b>                         |    |
| INJ                            |    | <i>0.04meq/ml/sodium</i>      |    | HADLIMA 40MG/0.4ML               | 3  |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>     | 71 | <i>chloride 9mg/ml inj</i>    |    | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>glucose</i>                 | 67 | GLUCOSE                       | 67 | HADLIMA 40MG/0.4ML               | 3  |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | 50MG/ML/SODIUM                |    | SYRINGE                          |    |
| <i>chloride</i>                |    | CHLORIDE 2MG/ML INJ           |    | HADLIMA 40MG/0.8ML               | 3  |
| <i>0.01meq/ml/sodium</i>       |    | GLUCOSE                       | 67 | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | 50MG/ML/SODIUM                |    | HADLIMA 40MG/0.8ML               | 3  |
| <i>glucose</i>                 | 67 | CHLORIDE 4.5MG/ML             |    | SYRINGE                          |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | INJ                           |    | HAEGARDA 2000UNIT                | 65 |
| <i>chloride 0.02meq/ml inj</i> |    | <i>glucose 50mg/ml/sodium</i> | 67 | INJ                              |    |
|                                |    | <i>chloride 9mg/ml inj</i>    |    | HAEGARDA 3000UNIT                | 65 |
|                                |    | GLUCOSE/SODIUM                | 67 | INJ                              |    |
|                                |    | CHLORIDE                      |    | <i>hailey 24 fe tab 28-day</i>   | 60 |
|                                |    | 25MG/ML-4.5MG/ML              |    | <i>pack</i>                      |    |
|                                |    | INJ                           |    | <i>halobetasol propionate</i>    | 54 |
|                                |    |                               |    | <i>0.05% 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>halobetasol propionate</i>  | 55 | HUMALOG 200UNIT/ML               | 20 | <i>hydrochlorothiazide/lisin</i> | 27 |
| <i>0.05% ointment</i>          |    | KWIKPEN                          |    | <i>opril 25-20mg tab</i>         |    |
| <i>haloette</i>                | 60 | HUMALOG JUNIOR                   | 20 | <i>hydrochlorothiazide/losar</i> | 27 |
| <i>0.120-0.015mg/24hr</i>      |    | 100UNIT/ML PEN INJ               |    | <i>tan potassium</i>             |    |
| <i>vaginal system</i>          |    | HUMALOG MIX (50/50)              | 20 | <i>12.5-100mg tab</i>            |    |
| <i>haloperidol 0.5mg tab</i>   | 39 | 100UNIT/ML PEN INJ               |    | <i>hydrochlorothiazide/losar</i> | 27 |
| <i>haloperidol 10mg tab</i>    | 39 | HUMALOG MIX (75/25)              | 20 | <i>tan potassium 12.5-50mg</i>   |    |
| <i>haloperidol 1mg tab</i>     | 39 | 100UNIT/ML INJ                   |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>haloperidol 20mg tab</i>    | 39 | HUMALOG MIX (75/25)              | 20 | <i>hydrochlorothiazide/losar</i> | 27 |
| <i>haloperidol 2mg tab</i>     | 39 | 100UNIT/ML KWIKPEN               |    | <i>tan potassium 25-100mg</i>    |    |
| <i>haloperidol 2mg/ml oral</i> | 39 | HUMULIN (70/30)                  | 20 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>soln</i>                    |    | 100UNIT/ML INJ                   |    | <i>hydrochlorothiazide/meto</i>  | 27 |
| <i>haloperidol 5mg tab</i>     | 39 | HUMULIN (70/30)                  | 20 | <i>prolol tartrate 25-100mg</i>  |    |
| <i>haloperidol 5mg/ml inj</i>  | 39 | 100UNIT/ML PEN INJ               |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 39 | HUMULIN N                        | 20 | <i>hydrochlorothiazide/meto</i>  | 27 |
| <i>100mg/ml (1ml) inj</i>      |    | 100UNIT/ML INJ                   |    | <i>prolol tartrate 25-50mg</i>   |    |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 39 | HUMULIN N                        | 20 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>100mg/ml (5ml) inj</i>      |    | 100UNIT/ML PEN INJ               |    | <i>hydrochlorothiazide/meto</i>  | 27 |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 39 | HUMULIN R                        | 20 | <i>prolol tartrate 50-100mg</i>  |    |
| <i>50mg/ml (1ml) inj</i>       |    | 100UNIT/ML INJ                   |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>haloperidol decanoate</i>   | 39 | HUMULIN R                        | 21 | <i>hydrochlorothiazide/olme</i>  | 27 |
| <i>50mg/ml (5ml) inj</i>       |    | 500UNIT/ML INJ                   |    | <i>sartan medoxomil</i>          |    |
| HAVRIX 1440ELU/ML              | 82 | HUMULIN R                        | 21 | <i>12.5-20mg tab</i>             |    |
| SYRINGE                        |    | 500UNIT/ML PEN INJ               |    | <i>hydrochlorothiazide/olme</i>  | 27 |
| HAVRIX 720ELU/0.5ML            | 82 | <i>hydralazine 100mg tab</i>     | 28 | <i>sartan medoxomil</i>          |    |
| SYRINGE                        |    | <i>hydralazine 10mg tab</i>      | 28 | <i>12.5-40mg tab</i>             |    |
| <i>heather 0.35mg 28-day</i>   | 74 | <i>hydralazine 25mg tab</i>      | 28 | <i>hydrochlorothiazide/olme</i>  | 27 |
| <i>pack</i>                    |    | <i>hydralazine 50mg tab</i>      | 28 | <i>sartan medoxomil</i>          |    |
| <i>heparin sodium porcine</i>  | 11 | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 57 | <i>25-40mg tab</i>               |    |
| <i>10000unit/ml inj</i>        |    | <i>12.5mg cap</i>                |    | <i>hydrochlorothiazide/spiro</i> | 56 |
| <i>heparin sodium porcine</i>  | 12 | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 57 | <i>nolactone 25-25mg tab</i>     |    |
| <i>1000unit/ml inj</i>         |    | <i>12.5mg tab</i>                |    | <i>hydrochlorothiazide/telmi</i> | 27 |
| <i>heparin sodium porcine</i>  | 12 | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 57 | <i>sartan 12.5-40mg tab</i>      |    |
| <i>20000unit/ml inj</i>        |    | <i>25mg tab</i>                  |    | <i>hydrochlorothiazide/telmi</i> | 27 |
| <i>heparin sodium porcine</i>  | 12 | <i>hydrochlorothiazide</i>       | 57 | <i>sartan 12.5-80mg tab</i>      |    |
| <i>5000unit/ml inj</i>         |    | <i>50mg tab</i>                  |    | <i>hydrochlorothiazide/telmi</i> | 27 |
| HEPLISAV-B                     | 82 | <i>hydrochlorothiazide/irbes</i> | 27 | <i>sartan 25-80mg tab</i>        |    |
| 20MCG/0.5ML SYRINGE            |    | <i>artan 12.5-150mg tab</i>      |    | <i>hydrochlorothiazide/tria</i>  | 56 |
| HERNEXEOS 60MG TAB             | 37 | <i>hydrochlorothiazide/irbes</i> | 27 | <i>nterene 25-37.5mg cap</i>     |    |
| HIBERIX 10MCG INJ              | 82 | <i>artan 12.5-300mg tab</i>      |    | <i>hydrochlorothiazide/tria</i>  | 56 |
| HUMALOG 100UNIT/ML             | 20 | <i>hydrochlorothiazide/lisin</i> | 27 | <i>nterene 25-37.5mg tab</i>     |    |
| CARTRIDGE                      |    | <i>opril 12.5-10mg tab</i>       |    | <i>hydrochlorothiazide/tria</i>  | 56 |
| HUMALOG 100UNIT/ML             | 20 | <i>hydrochlorothiazide/lisin</i> | 27 | <i>nterene 50-75mg tab</i>       |    |
| KWIKPEN                        |    | <i>opril 12.5-20mg 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>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>                 | 27 | <i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i> | 30 | IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP                 | 34 |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>                 | 27 | <i>hydroxyurea 500mg cap</i>                | 37 | <i>imipramine 10mg tab</i>                  | 18 |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>                  | 27 | <i>hydroxyzine 10mg tab</i>                 | 7  | <i>imipramine 25mg tab</i>                  | 18 |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>                   | 27 | <i>hydroxyzine 25mg tab</i>                 | 7  | <i>imipramine 50mg tab</i>                  | 18 |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>                   | 27 | <i>hydroxyzine 50mg tab</i>                 | 7  | <i>imiquimod 5% cream</i>                   | 55 |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i> | 5  | HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP               | 7  | IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN                   | 34 |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>            | 5  | <i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>         | 7  | IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ                       | 82 |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>             | 5  | <i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>         | 7  | <i>incassia 0.35mg tab</i>                  | 74 |
| <i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>           | 5  | <b>I</b>                                    |    | <i>28-day pack</i>                          |    |
| <i>hydrocortisone 1% cream</i>                                      | 55 | <i>ibandronate 150mg tab</i>                | 57 | INCRELEX 40MG/4ML INJ                       | 58 |
| <i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>                               | 6  | IBRANCE 100MG CAP                           | 33 | INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER          | 9  |
| <i>hydrocortisone 10mg tab</i>                                      | 51 | IBRANCE 100MG TAB                           | 33 | INHALER                                     |    |
| <i>hydrocortisone 2.5% cream</i>                                    | 6  | IBRANCE 125MG CAP                           | 33 | <i>indapamide 1.25mg tab</i>                | 57 |
| <i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>                                 | 55 | IBRANCE 125MG TAB                           | 33 | <i>indapamide 2.5mg tab</i>                 | 57 |
| <i>hydrocortisone 20mg tab</i>                                      | 51 | IBRANCE 75MG CAP                            | 34 | INFANRIX SYRINGE                            | 80 |
| <i>hydrocortisone 5mg tab</i>                                       | 51 | IBRANCE 75MG TAB                            | 34 | INGREZZA 40MG CAP                           | 76 |
| HYDROCORTISONE LOTION 2.5%                                          | 55 | IBTROZI 200MG CAP                           | 34 | INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP                  | 76 |
| <i>hydromorphone 2mg tab</i>                                        | 4  | <i>ibu 600mg tab</i>                        | 4  | INGREZZA 60MG CAP                           | 76 |
| <i>hydromorphone 4mg tab</i>                                        | 4  | <i>ibu 800mg tab</i>                        | 4  | INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP                  | 76 |
| <i>hydromorphone 8mg tab</i>                                        | 4  | <i>ibuprofen 400mg tab</i>                  | 4  | INGREZZA 80MG CAP                           | 76 |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>                         | 29 | <i>ibuprofen 600mg tab</i>                  | 4  | INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP                  | 76 |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>                         | 30 | <i>ibuprofen 800mg tab</i>                  | 4  | INGREZZA CAP                                | 76 |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>                         | 30 | <i>icatibant 10mg/ml syringe</i>            | 65 | THERAPY PACK (28)                           |    |
|                                                                     |    | <i>iclevia tab 91-day pack</i>              | 60 | INLYTA 1MG TAB                              | 31 |
|                                                                     |    | ICLUSIG 10MG TAB                            | 34 | INLYTA 5MG TAB                              | 31 |
|                                                                     |    | ICLUSIG 15MG TAB                            | 34 | INQOVI 35-100MG TAB                         | 32 |
|                                                                     |    | ICLUSIG 30MG TAB                            | 34 | PACK (5)                                    |    |
|                                                                     |    | ICLUSIG 45MG TAB                            | 34 | INREBIC 100MG CAP                           | 34 |
|                                                                     |    | <i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>           | 23 | INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML) |    |
|                                                                     |    | <i>icosapent ethyl 500mg cap</i>            | 23 | INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)   | 21 |
|                                                                     |    | IDHIFA 100MG TAB                            | 34 | INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ               | 21 |
|                                                                     |    | IDHIFA 50MG TAB                             | 34 | INSULIN PEN NEEDLE                          | 66 |
|                                                                     |    | <i>imatinib 100mg tab</i>                   | 34 |                                             |    |
|                                                                     |    | <i>imatinib 400mg tab</i>                   | 34 |                                             |    |
|                                                                     |    | IMBRUVICA 140MG CAP                         | 34 |                                             |    |
|                                                                     |    | IMBRUVICA 420MG TAB                         | 34 |                                             |    |
|                                                                     |    | IMBRUVICA 70MG CAP                          | 34 |                                             |    |

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

|                                  |    |                                  |    |                                 |    |
|----------------------------------|----|----------------------------------|----|---------------------------------|----|
| INSULIN SYRINGE                  | 66 | <i>ipratropium bromide</i>       | 70 | <i>isotretinoin 30mg cap</i>    | 52 |
| INSULIN SYRINGE                  | 66 | <i>0.06% (0.042mg/act)</i>       |    | <i>isotretinoin 40mg cap</i>    | 52 |
| (DISP) U-100 0.3ML               |    | <i>nasal inhaler</i>             |    | <i>isradipine 2.5mg cap</i>     | 48 |
| INSULIN SYRINGE                  | 66 | <i>ipratropium/albuterol</i>     | 10 | <i>isradipine 5mg cap</i>       | 48 |
| (DISP) U-100 1/2ML               |    | <i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>    |    | ITOVEBI 3MG TAB                 | 34 |
| INSULIN SYRINGE                  | 66 | <i>irbesartan 150mg tab</i>      | 25 | ITOVEBI 9MG TAB                 | 34 |
| (DISP) U-100 1ML                 |    | <i>irbesartan 300mg tab</i>      | 25 | <i>itraconazole 100mg cap</i>   | 22 |
| INTELENCE 25MG TAB               | 44 | <i>irbesartan 75mg tab</i>       | 25 | <i>ivabradine 5mg tab</i>       | 49 |
| <i>introvale tab 91-day pack</i> | 60 | ISENTRESS 100MG                  | 44 | <i>ivabradine 7.5mg tab</i>     | 49 |
| INVEGA HAFYERA                   | 40 | CHEW TAB                         |    | <i>ivermectin 3mg tab</i>       | 6  |
| 1092MG/3.5ML                     |    | ISENTRESS 100MG                  | 44 | IWILFIN 192MG TAB               | 38 |
| SYRINGE                          |    | GRANULES FOR ORAL                |    | IXIARO 0.012MG/ML               | 82 |
| INVEGA HAFYERA                   | 40 | SUSP                             |    | SYRINGE                         |    |
| 1560MG/5ML SYRINGE               |    | ISENTRESS 25MG                   | 44 | <b>J</b>                        |    |
| INVEGA SUSTENNA                  | 40 | CHEW TAB                         |    | <i>jaimiess tab 91-day pack</i> | 60 |
| 117MG/0.75ML                     |    | ISENTRESS 400MG TAB              | 44 | JAKAFI 10MG TAB                 | 34 |
| SYRINGE                          |    | ISENTRESS 600MG TAB              | 44 | JAKAFI 15MG TAB                 | 34 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 40 | <i>isibloom tab 28-day pack</i>  | 60 | JAKAFI 20MG TAB                 | 34 |
| 156MG/ML SYRINGE                 |    | <i>isoniazid 100mg tab</i>       | 30 | JAKAFI 25MG TAB                 | 34 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 40 | <i>isoniazid 10mg/ml oral</i>    | 30 | JAKAFI 5MG TAB                  | 34 |
| 234MG/1.5ML SYRINGE              |    | <i>soln</i>                      |    | <i>jantoven 10mg tab</i>        | 11 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 40 | <i>isoniazid 300mg tab</i>       | 30 | <i>jantoven 1mg tab</i>         | 11 |
| 39MG/0.25ML SYRINGE              |    | <i>isosorbide dinitrate 10mg</i> | 6  | <i>jantoven 2.5mg tab</i>       | 11 |
| INVEGA SUSTENNA                  | 40 | <i>tab</i>                       |    | <i>jantoven 2mg tab</i>         | 11 |
| 78MG/0.5ML SYRINGE               |    | <i>isosorbide dinitrate 20mg</i> | 6  | <i>jantoven 3mg tab</i>         | 11 |
| INVEGA TRINZA                    | 40 | <i>tab</i>                       |    | <i>jantoven 4mg tab</i>         | 11 |
| 273MG/0.875ML                    |    | <i>isosorbide dinitrate 30mg</i> | 6  | <i>jantoven 5mg tab</i>         | 11 |
| SYRINGE                          |    | <i>tab</i>                       |    | <i>jantoven 6mg tab</i>         | 11 |
| INVEGA TRINZA                    | 40 | <i>isosorbide dinitrate 5mg</i>  | 6  | <i>jantoven 7.5mg tab</i>       | 11 |
| 410MG/1.315ML                    |    | <i>tab</i>                       |    | JANUMET 50-1000MG               | 19 |
| SYRINGE                          |    | ISOSORBIDE                       | 6  | TAB                             |    |
| INVEGA TRINZA                    | 40 | MONONITRATE 10MG                 |    | JANUMET 50-500MG                | 19 |
| 546MG/1.75ML                     |    | TAB                              |    | TAB                             |    |
| SYRINGE                          |    | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 7  | JANUMET XR                      | 19 |
| INVEGA TRINZA                    | 40 | <i>120mg er tab</i>              |    | 100-1000MG TAB                  |    |
| 819MG/2.625ML                    |    | ISOSORBIDE                       | 7  | JANUMET XR                      | 19 |
| SYRINGE                          |    | MONONITRATE 20MG                 |    | 50-1000MG TAB                   |    |
| IPOL INJ                         | 82 | TAB                              |    | JANUMET XR 50-500MG             | 19 |
| <i>ipratropium bromide</i>       | 9  | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 7  | TAB                             |    |
| <i>0.02% inh soln</i>            |    | <i>30mg er tab</i>               |    | JANUVIA 100MG TAB               | 20 |
| <i>ipratropium bromide</i>       | 70 | <i>isosorbide mononitrate</i>    | 7  | JANUVIA 25MG TAB                | 20 |
| <i>0.03% (0.021mg/act)</i>       |    | <i>60mg er tab</i>               |    | JANUVIA 50MG TAB                | 20 |
| <i>nasal inhaler</i>             |    | <i>isotretinoin 10mg cap</i>     | 52 | JARDIANCE 10MG TAB              | 21 |
|                                  |    | <i>isotretinoin 20mg cap</i>     | 52 | JARDIANCE 25MG TAB              | 21 |

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>jasmiel tab 28-day pack</i>    | 60 | KALYDECO 50MG ORAL              | 77 | KISQALI TAB 600MG              | 34 |
| <i>javygtor 100mg powder</i>      | 58 | GRANULES                        |    | DAILY DOSE PACK (63)           |    |
| <i>for oral soln</i>              |    | KALYDECO 75MG ORAL              | 77 | KISQALI/FEMARA 400             | 32 |
| <i>javygtor 100mg tab</i>         | 58 | GRANULES                        |    | CO-PACK (70)                   |    |
| <i>javygtor 500mg powder</i>      | 58 | <i>kariva tab 28-day pack</i>   | 60 | KISQALI/FEMARA 600             | 32 |
| <i>for oral soln</i>              |    | KCL/D5W/LR INJ 0.15%            | 67 | CO-PACK (91)                   |    |
| JAYPIRCA 100MG TAB                | 34 | <i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i> | 67 | <i>klor-con 10meq er tab</i>   | 68 |
| JAYPIRCA 50MG TAB                 | 34 | <i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>  | 67 | <i>klor-con 10meq micro er</i> | 68 |
| JENTADUETO                        | 19 | <i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>    | 68 | <i>tab</i>                     |    |
| 2.5-1000MG TAB                    |    | <i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>     | 60 | <i>klor-con 15meq micro er</i> | 68 |
| JENTADUETO                        | 19 | <i>28-day pack</i>              |    | <i>tab</i>                     |    |
| 2.5-500MG TAB                     |    | KERENDIA 10MG TAB               | 58 | <i>klor-con 20meq micro er</i> | 68 |
| JENTADUETO XR                     | 19 | KERENDIA 20MG TAB               | 58 | <i>tab</i>                     |    |
| 2.5-1000MG TAB                    |    | KERENDIA 40MG TAB               | 58 | <i>klor-con 20meq powder</i>   | 68 |
| JENTADUETO XR                     | 19 | KESIMPTA 20MG/0.4ML             | 76 | <i>for oral soln</i>           |    |
| 5-1000MG TAB                      |    | PEN INJ                         |    | KLOR-CON 8MEQ ER               | 68 |
| <i>jinteli 0.005-1mg tab</i>      | 60 | <i>ketoconazole 2% cream</i>    | 53 | TAB                            |    |
| JUBBONTI 60MG/ML                  | 57 | <i>ketoconazole 2%</i>          | 53 | KLOXXADO 8MG/0.1ML             | 21 |
| SYRINGE                           |    | <i>shampoo</i>                  |    | NASAL SPRAY                    |    |
| <i>juleber tab 28-day pack</i>    | 60 | <i>ketoconazole 200mg tab</i>   | 22 | KOSELUGO 10MG CAP              | 34 |
| JULUCA 50-25MG TAB                | 44 | <i>ketorolac tromethamine</i>   | 72 | KOSELUGO 25MG CAP              | 34 |
| <i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>    | 60 | <i>0.4% ophth soln</i>          |    | <i>kourzeq 0.1% oral paste</i> | 51 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>ketorolac tromethamine</i>   | 72 | KRAZATI 200MG TAB              | 34 |
| <i>junel 1/20 tab 21-day</i>      | 60 | <i>0.5% ophth soln</i>          |    | <i>kurvelo tab 28-day pack</i> | 60 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>ketorolac tromethamine</i>   | 4  |                                |    |
| <i>junel fe 24 1/20 28-day</i>    | 60 | <i>10mg tab</i>                 |    | <b>L</b>                       |    |
| <i>pack</i>                       |    | KEVZARA                         | 3  | <i>labetalol 100mg tab</i>     | 47 |
| <i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i> | 60 | 150MG/1.14ML                    |    | <i>labetalol 200mg tab</i>     | 47 |
| <i>pack</i>                       |    | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>labetalol 300mg tab</i>     | 47 |
| <i>junel fe tab 1/20 28-day</i>   | 60 | KEVZARA                         | 3  | <i>lacosamide 100mg tab</i>    | 13 |
| <i>pack</i>                       |    | 150MG/1.14ML                    |    | <i>lacosamide 10mg/ml oral</i> | 13 |
| JYLAMVO 2MG/ML                    | 30 | SYRINGE                         |    | <i>soln</i>                    |    |
| ORAL SOLN                         |    | KEVZARA                         | 3  | <i>lacosamide 150mg tab</i>    | 13 |
| JYNNEOS 0.5ML INJ                 | 82 | 200MG/1.14ML                    |    | <i>lacosamide 200mg tab</i>    | 13 |
|                                   |    | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>lacosamide 50mg tab</i>     | 13 |
| <b>K</b>                          |    | KEVZARA                         | 3  | <i>lactulose 667mg/ml oral</i> | 66 |
| KALETRA 80-20MG/ML                | 44 | 200MG/1.14ML                    |    | <i>soln</i>                    |    |
| ORAL SOLN                         |    | SYRINGE                         |    | <i>lamivudine 100mg tab</i>    | 46 |
| KALYDECO 13.4MG                   | 77 | KINRIX SYRINGE                  | 80 | <i>lamivudine 10mg/ml oral</i> | 44 |
| ORAL GRANULES                     |    | <i>kionex 15gm/60ml susp</i>    | 70 | <i>soln</i>                    |    |
| KALYDECO 150MG TAB                | 77 | KISQALI TAB 200MG               | 34 | <i>lamivudine 150mg tab</i>    | 45 |
| KALYDECO 25MG ORAL                | 77 | DAILY DOSE PACK (21)            |    | <i>lamivudine 300mg tab</i>    | 45 |
| GRANULES                          |    | KISQALI TAB 400MG               | 34 | <i>lamivudine/zidovudine</i>   | 45 |
| KALYDECO 5.8MG                    | 77 | DAILY DOSE PACK (42)            |    | <i>150-300mg tab</i>           |    |
| ORAL GRANULES                     |    |                                 |    | <i>lamotrigine 100mg tab</i>   | 13 |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                   |    |                                 |    |                                  |    |
|-----------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>lamotrigine 150mg tab</i>      | 13 | LENVIMA 24MG DAILY              | 31 | <i>levofloxacin</i>              | 63 |
| <i>lamotrigine 200mg tab</i>      | 13 | DOSE PACK (90)                  |    | <i>750mg/150ml inj</i>           |    |
| <i>lamotrigine 25mg chew tab</i>  | 13 | LENVIMA 4MG DAILY               | 31 | <i>levonest tab 28-day pack</i>  | 60 |
|                                   |    | DOSE PACK (30)                  |    | <i>levonorgestrel/ethinyl</i>    | 60 |
| <i>lamotrigine 25mg tab</i>       | 13 | LENVIMA 8MG DAILY               | 31 | <i>estradiol</i>                 |    |
| <i>lamotrigine 5mg chew tab</i>   | 13 | DOSE PACK (60)                  |    | <i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>  |    |
| <i>lansoprazole 15mg dr cap</i>   | 81 | <i>lessina tab 28-day pack</i>  | 60 | <i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>   |    |
| <i>lansoprazole 30mg dr cap</i>   | 81 | <i>letrozole 2.5mg tab</i>      | 32 | <i>levora 0.15/30 tab 28-day</i> | 60 |
| LANTUS 100UNIT/ML                 | 21 | <i>leucovorin 10mg tab</i>      | 38 | <i>pack</i>                      |    |
| INJ                               |    | <i>leucovorin 15mg tab</i>      | 38 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| LANTUS 100UNIT/ML                 | 21 | <i>leucovorin 25mg tab</i>      | 38 | <i>100mcg tab</i>                |    |
| PEN INJ                           |    | <i>leucovorin 5mg tab</i>       | 38 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>lapatinib 250mg tab</i>        | 34 | LEUKERAN 2MG TAB                | 30 | <i>112mcg tab</i>                |    |
| <i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>    | 60 | <i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>  | 10 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>neb soln</i>                 |    | <i>125mcg tab</i>                |    |
| <i>larin 1/20 tab 21-day</i>      | 60 | <i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>  | 10 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>inh soln</i>                 |    | <i>137mcg tab</i>                |    |
| <i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i> | 60 | <i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>  | 10 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>neb soln</i>                 |    | <i>150mcg tab</i>                |    |
| <i>larin fe tab 1/20 28-day</i>   | 60 | LEVALBUTEROL                    | 10 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>pack</i>                       |    | 45MCG/ACT INHALER               |    | <i>175mcg tab</i>                |    |
| <i>latanoprost 0.005% ophth</i>   | 73 | <i>levetiracetam 1000mg tab</i> | 13 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>soln</i>                       |    | <i>levetiracetam 100mg/ml</i>   | 13 | <i>200mcg tab</i>                |    |
| LAZCLUZE 240MG TAB                | 31 | <i>oral soln</i>                |    | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| LAZCLUZE 80MG TAB                 | 31 | <i>levetiracetam 250mg tab</i>  | 13 | <i>25mcg tab</i>                 |    |
| <i>leflunomide 10mg tab</i>       | 2  | <i>levetiracetam 500mg er</i>   | 13 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>leflunomide 20mg tab</i>       | 2  | <i>tab</i>                      |    | <i>300mcg tab</i>                |    |
| <i>lenalidomide 10mg cap</i>      | 68 | <i>levetiracetam 500mg tab</i>  | 13 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>lenalidomide 15mg cap</i>      | 68 | <i>levetiracetam 750mg er</i>   | 13 | <i>50mcg tab</i>                 |    |
| <i>lenalidomide 2.5mg cap</i>     | 69 | <i>tab</i>                      |    | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>lenalidomide 20mg cap</i>      | 69 | <i>levetiracetam 750mg tab</i>  | 13 | <i>75mcg tab</i>                 |    |
| <i>lenalidomide 25mg cap</i>      | 69 | LEVOBUNOLOL 0.5%                | 71 | <i>levothyroxine sodium</i>      | 79 |
| <i>lenalidomide 5mg cap</i>       | 69 | OPHTH SOLN                      |    | <i>88mcg tab</i>                 |    |
| LENVIMA 10MG DAILY                | 31 | <i>levocarnitine 100mg/ml</i>   | 58 | <i>levoxyl 100mcg tab</i>        | 80 |
| DOSE PACK (30)                    |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>levoxyl 112mcg tab</i>        | 80 |
| LENVIMA 12MG DAILY                | 31 | <i>levocarnitine 330mg tab</i>  | 58 | <i>levoxyl 125mcg tab</i>        | 80 |
| DOSE PACK (90)                    |    | <i>levocetirizine 5mg tab</i>   | 78 | <i>levoxyl 137mcg tab</i>        | 80 |
| LENVIMA 14MG DAILY                | 31 | <i>levofloxacin 250mg tab</i>   | 63 | <i>levoxyl 150mcg tab</i>        | 80 |
| DOSE PACK (60)                    |    | <i>levofloxacin 25mg/ml</i>     | 63 | <i>levoxyl 175mcg tab</i>        | 80 |
| LENVIMA 18MG DAILY                | 31 | <i>oral soln</i>                |    | <i>levoxyl 200mcg tab</i>        | 80 |
| DOSE PACK (90)                    |    | <i>levofloxacin 500mg tab</i>   | 63 | <i>levoxyl 25mcg tab</i>         | 80 |
| LENVIMA 20MG DAILY                | 31 | <i>levofloxacin</i>             | 63 | <i>levoxyl 50mcg tab</i>         | 80 |
| DOSE PACK (60)                    |    | <i>500mg/100ml inj</i>          |    | <i>levoxyl 75mcg tab</i>         | 80 |
|                                   |    | <i>levofloxacin 750mg tab</i>   | 63 | <i>levoxyl 88mcg tab</i>         | 80 |

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>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i> | 55 | <i>lisinopril 20mg tab</i>               | 24 | LORBRENA 100MG TAB                           | 34 |
| <i>lidocaine 5% ointment</i>                     | 55 | <i>lisinopril 30mg tab</i>               | 24 | LORBRENA 25MG TAB                            | 34 |
| <i>lidocaine 5% patch</i>                        | 55 | <i>lisinopril 40mg tab</i>               | 24 | <i>loryna tab 28-day pack</i>                | 61 |
| <i>lidocaine viscous 2%</i>                      | 51 | <i>lisinopril 5mg tab</i>                | 24 | <i>losartan potassium 100mg tab</i>          | 25 |
| <i>mucous membrane topical soln</i>              |    | LITFULO 50MG CAP                         | 69 | <i>losartan potassium 25mg tab</i>           | 25 |
| <i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>       | 55 | <i>lithium carbonate 150mg cap</i>       | 39 | <i>losartan potassium 50mg tab</i>           | 25 |
| <i>lidocan 5% patch</i>                          | 55 | <i>lithium carbonate 300mg cap</i>       | 39 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>  | 72 |
| LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM          | 74 | <i>lithium carbonate 300mg er tab</i>    | 39 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i> | 72 |
| <i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>             | 29 | <i>lithium carbonate 300mg tab</i>       | 39 | <i>lovastatin 10mg tab</i>                   | 24 |
| <i>linezolid 600mg tab</i>                       | 29 | <i>lithium carbonate 450mg er tab</i>    | 39 | <i>lovastatin 20mg tab</i>                   | 24 |
| <i>linezolid 600mg/300ml inj</i>                 | 29 | LITHIUM CARBONATE 600MG CAP              | 39 | <i>lovastatin 40mg tab</i>                   | 24 |
| LINZESS 145MCG CAP                               | 66 | <i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i> | 39 | <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>          | 61 |
| LINZESS 290MCG CAP                               | 66 | LIVTENCITY 200MG TAF                     | 45 | <i>loxapine 10mg cap</i>                     | 41 |
| LINZESS 72MCG CAP                                | 66 | <i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>       | 60 | <i>loxapine 25mg cap</i>                     | 41 |
| <i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>             | 80 | <i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>  | 61 | <i>loxapine 50mg cap</i>                     | 41 |
| <i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>             | 80 | LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP        | 70 | <i>loxapine 5mg cap</i>                      | 41 |
| <i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>              | 80 | LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP         | 70 | <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                | 66 |
| <i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>              | 20 | LONSURF 6.14-15MG TAB                    | 32 | <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                 | 66 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>      | 1  | LONSURF 8.19-20MG TAB                    | 32 | LUMAKRAS 120MG TAB                           | 34 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>      | 1  | <i>loperamide 2mg cap</i>                | 21 | LUMAKRAS 240MG TAB                           | 34 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>      | 1  | <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>  | 45 | LUMAKRAS 320MG TAB                           | 34 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>      | 1  | <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>  | 45 | LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN                     | 73 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>      | 1  | <i>lorazepam 0.5mg tab</i>               | 7  | LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)              | 78 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>      | 1  | <i>lorazepam 1mg tab</i>                 | 7  | LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP          | 78 |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>      | 1  | <i>lorazepam 2mg tab</i>                 | 7  | LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP            | 78 |
| <i>lisinopril 10mg tab</i>                       | 24 | <i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>        | 7  | LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP          | 78 |
| <i>lisinopril 2.5mg tab</i>                      | 24 |                                          |    | LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP            | 78 |
|                                                  |    |                                          |    | LUPKYNIS 7.9MG CAP                           | 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

|                                                 |    |                                                     |    |                                      |    |
|-------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|--------------------------------------|----|
| LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)                | 32 | MAVYRET 100-40MG TAB                                | 46 | <i>memantine 28mg er cap</i>         | 75 |
| LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)                 | 32 | MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET                         | 46 | <i>memantine 2mg/ml oral soln</i>    | 75 |
| <i>lurasidone 120mg tab</i>                     | 39 | MAYZENT 0.25MG TAB                                  | 76 | <i>memantine 5mg tab</i>             | 75 |
| <i>lurasidone 20mg tab</i>                      | 39 | MAYZENT 1MG TAB                                     | 76 | <i>memantine 7mg er cap</i>          | 75 |
| <i>lurasidone 40mg tab</i>                      | 39 | MAYZENT 2MG TAB                                     | 76 | MENQUADFI INJ                        | 82 |
| <i>lurasidone 60mg tab</i>                      | 39 | MAYZENT TAB STARTEI                                 | 76 | MENVEO INJ                           | 82 |
| <i>lurasidone 80mg tab</i>                      | 39 | PACK (12)                                           |    | <i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>   | 30 |
| <i>lutra tab 28-day pack</i>                    | 61 | MAYZENT TAB STARTEI                                 | 76 | <i>mercaptopurine 50mg tab</i>       | 30 |
| <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>             | 74 | PACK (7)                                            |    | <i>meropenem 1gm inj</i>             | 29 |
| <i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>  | 62 | <i>meclizine 12.5mg tab</i>                         | 22 | <i>meropenem 500mg inj</i>           | 29 |
| <i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i> | 62 | <i>meclizine 25mg tab</i>                           | 22 | <i>mesalamine 1gm rectal supp</i>    | 63 |
| <i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>   | 62 | <i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>         | 74 | <i>mesalamine 375mg er cap</i>       | 63 |
| <i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>  | 62 | <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>     | 74 | <i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>    |    |
| <i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>    | 62 | <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i> | 75 | <i>mesna 400mg tab</i>               | 38 |
| LYNPARZA 100MG TAB                              | 34 | <i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>        | 75 | <i>metaxalone 800mg tab</i>          | 70 |
| LYNPARZA 150MG TAB                              | 34 | <i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>          | 30 | <i>metformin 1000mg tab</i>          | 19 |
| LYSODREN 500MG TAB                              | 32 | <i>mefloquine 250mg tab</i>                         | 75 | <i>metformin 500mg er tab</i>        | 19 |
| LYTGOBI TAB 12MG                                | 34 | MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP                     | 32 | <i>metformin 500mg tab</i>           | 19 |
| DAILEY DOSE PACK (21)                           |    | <i>megestrol acetate 20mg tab</i>                   | 32 | <i>metformin 750mg er tab</i>        | 19 |
| LYTGOBI TAB 16MG                                | 34 | <i>megestrol acetate 40mg tab</i>                   | 32 | <i>metformin 850mg tab</i>           | 19 |
| DAILEY DOSE PACK (28)                           |    | <i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>          | 32 | <i>methadone 10mg tab</i>            | 4  |
| LYTGOBI TAB 20MG                                | 34 | MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN                        | 34 | METHADONE 1MG/ML                     | 4  |
| DAILEY DOSE PACK (35)                           |    | MEKINIST 0.5MG TAB                                  | 34 | ORAL SOLN                            |    |
| <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>              | 74 | MEKINIST 2MG TAB                                    | 35 | METHADONE 2MG/ML                     | 4  |
| <b>M</b>                                        |    | MEKTOVI 15MG TAB                                    | 35 | ORAL SOLN                            |    |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>           | 68 | <i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>                | 75 | <i>methadone 5mg tab</i>             | 4  |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>       | 68 | <i>meloxicam 15mg tab</i>                           | 4  | <i>methazolamide 25mg tab</i>        | 56 |
| <i>malathion 0.5% lotion</i>                    | 55 | <i>meloxicam 7.5mg tab</i>                          | 4  | <i>methazolamide 50mg tab</i>        | 56 |
| <i>maraviroc 150mg tab</i>                      | 45 | <i>memantine 10mg tab</i>                           | 75 | <i>methenamine hippurate 1gm tab</i> | 29 |
| <i>maraviroc 300mg tab</i>                      | 45 | <i>memantine 14mg er cap</i>                        | 75 | <i>methimazole 10mg tab</i>          | 79 |
| <i>marlissa tab 28-day pack</i>                 | 61 | <i>memantine 21mg er cap</i>                        | 75 | <i>methimazole 5mg tab</i>           | 79 |
| MARPLAN 10MG TAB                                | 16 |                                                     |    | <i>methocarbamol 500mg tab</i>       | 70 |
| MATULANE 50MG CAP                               | 37 |                                                     |    | <i>methocarbamol 750mg tab</i>       | 70 |
|                                                 |    |                                                     |    | <i>methotrexate 2.5mg tab</i>        | 30 |
|                                                 |    |                                                     |    | METHOTREXATE 25MG/ML INJ             | 30 |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                             |    |                                               |    |                                              |    |
|---------------------------------------------|----|-----------------------------------------------|----|----------------------------------------------|----|
| <i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>            | 30 | <i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>        | 63 | <i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>    | 61 |
| <b>METHOXSALEN 10MG CAP</b>                 | 53 | <i>metoclopramide 5mg tab</i>                 | 63 | <i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>      | 61 |
| <i>methsuximide 300mg cap</i>               | 15 | <i>metolazone 10mg tab</i>                    | 57 | <i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i> | 61 |
| <i>methylphenidate 10mg er tab</i>          | 2  | <i>metolazone 2.5mg tab</i>                   | 57 | <i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>   | 61 |
| <i>methylphenidate 10mg tab</i>             | 2  | <i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>      | 47 | <i>midodrine 10mg tab</i>                    | 49 |
| <i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>  | 2  | <i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>      | 47 | <i>midodrine 2.5mg tab</i>                   | 49 |
| <i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>     | 2  | <i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>       | 47 | <i>midodrine 5mg tab</i>                     | 49 |
| <i>methylphenidate 20mg er tab</i>          | 2  | <i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>       | 47 | <i>mifepristone 300mg tab</i>                | 20 |
| <i>methylphenidate 20mg tab</i>             | 2  | <i>metoprolol succinate 100mg tab</i>         | 47 | <i>mili tab 28-day pack</i>                  | 61 |
| <i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>  | 2  | <i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>          | 47 | <i>mimvey 28-day pack</i>                    | 61 |
| <i>methylphenidate 27mg er tab</i>          | 2  | <i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>           | 47 | <i>minocycline 100mg cap</i>                 | 79 |
| <i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>     | 2  | <i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>         | 47 | <i>minocycline 50mg cap</i>                  | 79 |
| <i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>  | 2  | <i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>           | 47 | <i>minocycline 75mg cap</i>                  | 79 |
| <i>methylphenidate 36mg er tab</i>          | 2  | <i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>           | 47 | <i>minoxidil 10mg tab</i>                    | 28 |
| <i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>  | 2  | <i>metronidazole 0.75% cream</i>              | 55 | <i>minoxidil 2.5mg tab</i>                   | 28 |
| <i>methylphenidate 54mg er tab</i>          | 2  | <i>metronidazole 0.75% gel</i>                | 55 | <i>mirabegron 25mg er tab</i>                | 82 |
| <i>methylphenidate 5mg tab</i>              | 2  | <i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>        | 83 | <i>mirabegron 50mg er tab</i>                | 82 |
| <i>methylprednisolone 16mg tab</i>          | 51 | <i>metronidazole 1% gel</i>                   | 55 | <i>mirtazapine 15mg odt</i>                  | 16 |
| <i>methylprednisolone 32mg tab</i>          | 51 | <i>metronidazole 250mg tab</i>                | 29 | <i>mirtazapine 15mg tab</i>                  | 16 |
| <i>methylprednisolone 4mg tab</i>           | 51 | <i>metronidazole 500mg tab</i>                | 29 | <i>mirtazapine 30mg odt</i>                  | 16 |
| <i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i> | 51 | <i>metirosine 250mg cap</i>                   | 27 | <i>mirtazapine 30mg tab</i>                  | 16 |
| <i>methylprednisolone 8mg tab</i>           | 51 | <i>mexiletine 150mg cap</i>                   | 8  | <i>mirtazapine 45mg odt</i>                  | 16 |
| <i>metoclopramide 10mg tab</i>              | 63 | <i>mexiletine 200mg cap</i>                   | 8  | <i>mirtazapine 45mg tab</i>                  | 16 |
|                                             |    | <i>mexiletine 250mg cap</i>                   | 8  | <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>                 | 16 |
|                                             |    | <i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i> | 61 | <i>misoprostol 100mcg tab</i>                | 81 |
|                                             |    | <i>micafungin sodium 100mg inj</i>            | 22 | <i>misoprostol 200mcg tab</i>                | 81 |
|                                             |    | <i>micafungin sodium 50mg inj</i>             | 22 | <b>M-M-R II INJ</b>                          | 82 |
|                                             |    |                                               |    | <i>modafinil 100mg tab</i>                   | 2  |
|                                             |    |                                               |    | <i>modafinil 200mg tab</i>                   | 2  |
|                                             |    |                                               |    | <b>MODEYSO 125MG CAP</b>                     | 37 |
|                                             |    |                                               |    | <i>moexipril 15mg tab</i>                    | 24 |
|                                             |    |                                               |    | <i>moexipril 7.5mg tab</i>                   | 24 |
|                                             |    |                                               |    | <b>MOLINDONE 10MG TAB</b>                    | 39 |
|                                             |    |                                               |    | <b>MOLINDONE 25MG TAB</b>                    | 40 |
|                                             |    |                                               |    | <b>MOLINDONE 5MG TAB</b>                     | 40 |
|                                             |    |                                               |    | <i>mometasone furoate 0.1% cream</i>         | 55 |
|                                             |    |                                               |    | <i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>        | 55 |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                           |    |                                                 |    |                                                                            |    |
|-------------------------------------------|----|-------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------|----|
| <i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>   | 55 | MOVANTIK 12.5MG TAB                             | 66 | <i>naproxen sodium 550mg tab</i>                                           | 4  |
| <i>montelukast 10mg tab</i>               | 9  | MOVANTIK 25MG TAB                               | 66 | <i>naratriptan 1mg tab</i>                                                 | 66 |
| <i>montelukast 4mg chew tab</i>           | 9  | <i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>             | 71 | <i>naratriptan 2.5mg tab</i>                                               | 66 |
| <i>montelukast 5mg chew tab</i>           | 9  | MOXIFLOXACIN                                    | 63 | NATACYN 5% OPHTH SUSP                                                      | 71 |
| <i>morphine sulfate 100mg er tab</i>      | 5  | 1.6MG/ML INJ                                    |    | <i>nateglinide 120mg tab</i>                                               | 20 |
| <i>morphine sulfate 15mg er tab</i>       | 5  | <i>moxifloxacin 400mg tab</i>                   | 63 | <i>nateglinide 60mg tab</i>                                                | 20 |
| <i>morphine sulfate 15mg tab</i>          | 5  | MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE                     | 82 | NAYZILAM 5MG/0.1ML                                                         | 12 |
| <i>morphine sulfate 200mg er tab</i>      | 5  | MULTAQ 400MG TAB                                | 8  | NASAL SPRAY                                                                |    |
| <i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i> | 5  | <i>mupirocin 2% ointment</i>                    | 52 | <i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>                                        | 61 |
| MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN         | 5  | <i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i> | 69 | NEFAZODONE 100MG TAB                                                       | 17 |
| <i>morphine sulfate 30mg er tab</i>       | 5  | <i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>          | 69 | NEFAZODONE 150MG TAB                                                       | 17 |
| <i>morphine sulfate 30mg tab</i>          | 5  | <i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>          | 69 | NEFAZODONE 200MG TAB                                                       | 17 |
| MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN         | 5  | <i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>           | 69 | NEFAZODONE 250MG TAB                                                       | 17 |
| <i>morphine sulfate 60mg er tab</i>       | 5  | <i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>           | 69 | NEFAZODONE 50MG TAB                                                        | 17 |
| MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR         | 20 |                                                 |    | NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR                                                | 69 |
| MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR       | 20 | <b>N</b>                                        |    | <i>neomycin sulfate 500mg tab</i>                                          | 2  |
| MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR         | 20 | <i>nabumetone 500mg tab</i>                     | 4  | <i>neomycin/bacitracin/poly myxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i> | 71 |
| MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR        | 20 | <i>nabumetone 750mg tab</i>                     | 4  | NEOMYCIN/POLYMYXIN N B/GRAMICIDIN                                          | 72 |
| MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR          | 20 | <i>nadolol 20mg tab</i>                         | 47 | 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN                                    |    |
| MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR        | 20 | <i>nadolol 40mg tab</i>                         | 47 | <i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>     | 72 |
|                                           |    | <i>nadolol 80mg tab</i>                         | 47 | <i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>                   | 73 |
|                                           |    | <i>nafcillin 100mg/ml inj</i>                   | 74 | <i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>       |    |
|                                           |    | <i>nafcillin 1gm inj</i>                        | 74 |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>nafcillin 2gm inj</i>                        | 74 |                                                                            |    |
|                                           |    | NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE                     | 21 |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>                    | 21 |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>                | 21 |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naloxone 1mg/ml syringe</i>                  | 21 |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naltrexone 50mg tab</i>                      | 21 |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naproxen 250mg tab</i>                       | 4  |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naproxen 375mg dr tab</i>                    | 4  |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naproxen 375mg tab</i>                       | 4  |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naproxen 500mg tab</i>                       | 4  |                                                                            |    |
|                                           |    | <i>naproxen sodium 275mg tab</i>                | 4  |                                                                            |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                |    |                                   |    |                                  |    |
|--------------------------------|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>neomycin/polymyxin/hydr</i> | 73 | NITRO-BID 2%                      | 7  | <i>norelgestromin/ethinyl</i>    | 61 |
| <i>ocortisone</i>              |    | OINTMENT                          |    | <i>estradiol 150-35</i>          |    |
| <i>3.5-10000unit-1% otic</i>   |    | <i>nitrofurantoin</i>             | 29 | <i>mcg/24hr patch</i>            |    |
| <i>susp</i>                    |    | <i>macro/nitrofurantoin</i>       |    | <i>norethindrone 0.35mg</i>      | 75 |
| <i>neo-polycin</i>             | 71 | <i>mono 100mg cap</i>             |    | <i>28-day pack</i>               |    |
| <i>5mg-400unit-10000unit</i>   |    | <i>nitrofurantoin</i>             | 29 | <i>norethindrone acetate</i>     | 75 |
| <i>ophth ointment</i>          |    | <i>macrocrystals 100mg cap</i>    |    | <i>5mg tab</i>                   |    |
| <i>neo-polycin hc ophth</i>    | 72 | <i>nitrofurantoin</i>             | 29 | <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i> | 61 |
| <i>ointment</i>                |    | <i>macrocrystals 50mg cap</i>     |    | <i>pack</i>                      |    |
| NERLYNX 40MG TAB               | 35 | <i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>     | 7  | <i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>   | 61 |
| NEVIRAPINE 10MG/ML             | 45 | <i>patch</i>                      |    | <i>pack</i>                      |    |
| ORAL SUSP                      |    | <i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>     | 7  | <i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>   | 61 |
| <i>nevirapine 200mg tab</i>    | 45 | <i>patch</i>                      |    | <i>pack</i>                      |    |
| <i>nevirapine 400mg er tab</i> | 45 | <i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i> | 7  | <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>  | 61 |
| NEXLETOL 180MG TAB             | 23 | <i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>  | 6  | <i>pack</i>                      |    |
| NEXLIZET 180-10MG              | 23 | <i>ointment</i>                   |    | <i>nortriptyline 10mg cap</i>    | 18 |
| TAB                            |    | <i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i> | 7  | <i>nortriptyline 25mg cap</i>    | 18 |
| NEXPLANON 68MG                 | 75 | <i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>     | 7  | <i>nortriptyline 2mg/ml oral</i> | 18 |
| IMPLANT                        |    | <i>patch</i>                      |    | <i>soln</i>                      |    |
| <i>niacin 1000mg er tab</i>    | 23 | <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i> | 7  | <i>nortriptyline 50mg cap</i>    | 18 |
| <i>niacin 500mg er tab</i>     | 23 | <i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>     | 7  | <i>nortriptyline 75mg cap</i>    | 18 |
| <i>niacin 750mg er tab</i>     | 23 | <i>patch</i>                      |    | NORVIR 100MG ORAL                | 45 |
| NICOTROL 10MG/ML               | 77 | NIVESTYM                          | 65 | POWDER                           |    |
| NASAL INHALER                  |    | 300MCG/0.5ML                      |    | NUBEQA 300MG TAB                 | 32 |
| <i>nifedipine 30mg er tab</i>  | 48 | SYRINGE                           |    | NUCALA 100MG INJ                 | 8  |
| <i>nifedipine 30mg osmotic</i> | 48 | NIVESTYM 300MCG/ML                | 65 | NUCALA 100MG/ML                  | 8  |
| <i>er tab</i>                  |    | INJ                               |    | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>nifedipine 60mg er tab</i>  | 48 | NIVESTYM                          | 65 | NUCALA 100MG/ML                  | 8  |
| <i>nifedipine 60mg osmotic</i> | 48 | 480MCG/0.8ML                      |    | SYRINGE                          |    |
| <i>er tab</i>                  |    | SYRINGE                           |    | NUCALA 40MG/0.4ML                | 8  |
| <i>nifedipine 90mg er tab</i>  | 48 | NIVESTYM                          | 65 | SYRINGE                          |    |
| <i>nifedipine 90mg osmotic</i> | 48 | 480MCG/1.6ML INJ                  |    | NUDEXTA 20-10MG                  | 77 |
| <i>er tab</i>                  |    | <i>nora-be 0.35mg tab</i>         | 75 | CAP                              |    |
| <i>nikki tab 28-day pack</i>   | 61 | <i>28-day pack</i>                |    | NUPLAZID 10MG TAB                | 40 |
| <i>nilotinib 150mg cap</i>     | 35 | NORDITROPIN                       | 57 | NUPLAZID 34MG CAP                | 40 |
| <i>nilotinib 200mg cap</i>     | 35 | 10MG/1.5ML PEN INJ                |    | <i>nyamyc 100000unit/gm</i>      | 53 |
| <i>nilotinib 50mg cap</i>      | 35 | NORDITROPIN                       | 57 | <i>topical powder</i>            |    |
| <i>nilutamide 150mg tab</i>    | 32 | 15MG/1.5ML PEN INJ                |    | <i>nylia 1/35 tab 28-day</i>     | 61 |
| <i>nimodipine 30mg cap</i>     | 48 | NORDITROPIN                       | 57 | <i>pack</i>                      |    |
| NINLARO 2.3MG CAP              | 35 | 30MG/3ML PEN INJ                  |    | <i>nylia 7/7/7 tab 28-day</i>    | 61 |
| NINLARO 3MG CAP                | 35 | NORDITROPIN                       | 57 | <i>pack</i>                      |    |
| NINLARO 4MG CAP                | 35 | 5MG/1.5ML PEN INJ                 |    | <i>nystatin 100000 unit/gm</i>   | 53 |
| <i>nitazoxanide 500mg tab</i>  | 29 |                                   |    | <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>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>                          | 53 | OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)      | 35 | OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE            | 57 |
| <i>nystatin 100000unit/ml cream</i>                                   | 53 | OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)      | 35 | <i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>    | 22 |
| <i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>                               | 51 | OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP                 | 35 | <i>ondansetron 4mg odt</i>               | 22 |
| <i>nystatin 500000unit tab</i>                                        | 22 | OJJAARA 100MG TAB                                   | 35 | <i>ondansetron 4mg tab</i>               | 22 |
| <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i> | 53 | OJJAARA 150MG TAB                                   | 35 | <i>ondansetron 8mg odt</i>               | 22 |
| <i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>     | 53 | OJJAARA 200MG TAB                                   | 35 | <i>ondansetron 8mg tab</i>               | 22 |
| <i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>                            | 53 | <i>olanzapine 10mg inj</i>                          | 41 | ONUREG 200MG TAB                         | 30 |
| NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE                                            | 65 | <i>olanzapine 10mg odt</i>                          | 41 | ONUREG 300MG TAB                         | 30 |
| <b>O</b>                                                              |    | <i>olanzapine 10mg tab</i>                          | 41 | OPIPZA 10MG ORAL FILM                    | 43 |
| <i>ocella tab 28-day pack</i>                                         | 61 | <i>olanzapine 15mg odt</i>                          | 41 | OPIPZA 2MG ORAL FILM                     | 43 |
| OCTAGAM 1GM/20ML INJ                                                  | 73 | <i>olanzapine 15mg tab</i>                          | 41 | OPIPZA 5MG ORAL FILM                     | 43 |
| OCTAGAM 2GM/20ML INJ                                                  | 73 | <i>olanzapine 2.5mg tab</i>                         | 41 | OPSUMIT 10MG TAB                         | 78 |
| <i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>                                       | 58 | <i>olanzapine 20mg odt</i>                          | 42 | OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY            | 21 |
| <i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>                                        | 58 | <i>olanzapine 20mg tab</i>                          | 42 | ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR           | 4  |
| <i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>                                        | 58 | <i>olanzapine 5mg odt</i>                           | 42 | ORENCIA 125MG/ML SYRINGE                 | 4  |
| <i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>                                        | 58 | <i>olanzapine 5mg tab</i>                           | 42 | ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE               | 4  |
| <i>octreotide 1mg/ml inj</i>                                          | 58 | <i>olanzapine 7.5mg tab</i>                         | 42 | ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE             | 4  |
| ODEFSEY 200-25-25MG TAB                                               | 45 | <i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>                | 25 | ORGOVYX 120MG TAB                        | 32 |
| ODOMZO 200MG CAP                                                      | 31 | <i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>                | 25 | ORKAMBI 125-100MG                        | 77 |
| OFEV 100MG CAP                                                        | 77 | <i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>                 | 25 | ORAL GRANULES                            | 77 |
| OFEV 150MG CAP                                                        | 77 | <i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i> | 70 | ORKAMBI 125-100MG TAB                    | 77 |
| <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                      | 72 | OLUMIANT 1MG TAB                                    | 2  | ORKAMBI 125-200MG TAB                    | 77 |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                                       | 73 | OLUMIANT 2MG TAB                                    | 2  | ORKAMBI 188-150MG                        | 77 |
| OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)                                     | 35 | OLUMIANT 4MG TAB                                    | 2  | ORAL GRANULES                            | 77 |
| OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)                                     | 35 | <i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>      | 23 | ORKAMBI 94-75MG                          | 77 |
| OGSIVEO 50MG TAB                                                      | 35 | <i>omeprazole 10mg dr cap</i>                       | 81 | ORAL GRANULES                            | 77 |
| OJEMDA 100MG TAB                                                      | 35 | <i>omeprazole 20mg dr cap</i>                       | 81 | <i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i> | 70 |
|                                                                       |    | <i>omeprazole 40mg dr cap</i>                       | 81 | <i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>   | 75 |
|                                                                       |    | OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE                      | 57 | ORSERDU 345MG TAB                        | 32 |
|                                                                       |    | OMNITROPE 5.8MG INJ                                 | 57 | ORSERDU 86MG TAB                         | 32 |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                              |    |                                                             |    |                                                                             |    |
|----------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|
| <i>oseltamivir 30mg cap</i>                  | 46 | OZEMPIC 2MG/3ML                                             | 20 | <i>peg 3350/electrolyte</i>                                                 | 66 |
| <i>oseltamivir 45mg cap</i>                  | 46 | PEN INJ                                                     |    | <i>powder for oral soln</i>                                                 |    |
| <i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>          | 46 | OZEMPIC 4MG/3ML                                             | 20 | <i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i> | 66 |
| <i>oseltamivir 75mg cap</i>                  | 46 | <b>P</b>                                                    |    | PEGASYS                                                                     | 46 |
| OTEZLA 20MG TAB                              | 53 | <i>pacerone 100mg tab</i>                                   | 8  | 180MCG/0.5ML                                                                |    |
| OTEZLA 30MG TAB                              | 53 | <i>pacerone 200mg tab</i>                                   | 8  | SYRINGE                                                                     |    |
| OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)          | 53 | <i>pacerone 400mg tab</i>                                   | 8  | PEGASYS 180MCG/ML                                                           | 46 |
| <i>oxacillin 100mg/ml inj</i>                | 74 | <i>paliperidone 1.5mg er tab</i>                            | 40 | INJ                                                                         |    |
| <i>oxacillin 1gm inj</i>                     | 74 | <i>paliperidone 3mg er tab</i>                              | 40 | PEMAZYRE 13.5MG TAB                                                         | 35 |
| <i>oxacillin 2gm inj</i>                     | 74 | <i>paliperidone 6mg er tab</i>                              | 40 | PEMAZYRE 4.5MG TAB                                                          | 35 |
| <i>oxcarbazepine 150mg tab</i>               | 13 | <i>paliperidone 9mg er tab</i>                              | 40 | PEMAZYRE 9MG TAB                                                            | 35 |
| <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>               | 13 | PANRETIN 0.1% GEL                                           | 53 | PENBRAYA INJ                                                                | 82 |
| <i>oxcarbazepine 600mg tab</i>               | 13 | <i>pantoprazole 20mg dr tab</i>                             | 81 | <i>penicillamine 250mg tab</i>                                              | 68 |
| <i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>       | 13 | <i>pantoprazole 40mg dr tab</i>                             | 81 | <i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>                            | 74 |
| <i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>       | 81 | <i>paricalcitol 1mcg cap</i>                                | 58 | PENICILLIN G SODIUM                                                         | 74 |
| <i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>       | 81 | <i>paricalcitol 2mcg cap</i>                                | 58 | 100000UNIT/ML INJ                                                           |    |
| <i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>  | 81 | <i>paricalcitol 4mcg cap</i>                                | 58 | PENICILLIN V POTASSIUM                                                      | 74 |
| <i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>        | 81 | <i>paroxetine 10mg tab</i>                                  | 16 | 250mg tab                                                                   |    |
| <i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>           | 81 | PAROXETINE 10MG/ML SUSP                                     | 16 | PENICILLIN V                                                                | 74 |
| <i>oxycodone 10mg tab</i>                    | 5  | <i>paroxetine 12.5mg er tab</i>                             | 16 | POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN                                                 |    |
| <i>oxycodone 15mg tab</i>                    | 5  | <i>paroxetine 20mg tab</i>                                  | 16 | <i>penicillin v potassium 500mg tab</i>                                     | 74 |
| <i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>            | 5  | <i>paroxetine 25mg er tab</i>                               | 16 | PENICILLIN V                                                                | 74 |
| <i>oxycodone 20mg tab</i>                    | 5  | <i>paroxetine 30mg tab</i>                                  | 17 | POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN                                                 |    |
| <i>oxycodone 30mg tab</i>                    | 5  | <i>paroxetine 37.5mg er tab</i>                             | 17 | PENMENVY INJ                                                                | 82 |
| <i>oxycodone 5mg tab</i>                     | 5  | <i>paroxetine 40mg tab</i>                                  | 17 | PENTACEL                                                                    | 80 |
| <i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>  | 5  | PAXLOVID                                                    | 46 | 96-30-68UNIT/ML INJ                                                         |    |
| <i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i> | 5  | 150MG/100MG TAB                                             |    | <i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>                                    | 29 |
| <i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>   | 5  | PACK (20)                                                   |    | <i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>                           | 29 |
| <i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i> | 5  | PAXLOVID                                                    | 46 | <i>pentoxifylline 400mg er tab</i>                                          | 49 |
| OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ                    | 20 | 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)              |    | <i>perampanel 10mg tab</i>                                                  | 13 |
|                                              |    | <i>pazopanib 200mg tab</i>                                  | 35 | <i>perampanel 12mg tab</i>                                                  | 13 |
|                                              |    | PEDIARIX SYRINGE                                            | 80 | <i>perampanel 2mg tab</i>                                                   | 13 |
|                                              |    | PEDVAXHIB                                                   | 82 | <i>perampanel 4mg tab</i>                                                   | 14 |
|                                              |    | 7.5MCG/0.5ML INJ                                            |    | <i>perampanel 6mg tab</i>                                                   | 14 |
|                                              |    | <i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i> | 66 |                                                                             |    |

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>perampanel 8mg tab</i>       | 14 | PIMOZIDE 1MG TAB                | 77 | POMALYST 3MG CAP               | 37 |
| PERINDOPRIL                     | 24 | PIMOZIDE 2MG TAB                | 77 | POMALYST 4MG CAP               | 37 |
| ERBUMINE 2MG TAB                |    | <i>pimtreea tab 28-day pack</i> | 61 | <i>portia tab 28-day pack</i>  | 61 |
| <i>perindopril erbumine</i>     | 25 | <i>pindolol 10mg tab</i>        | 47 | <i>posaconazole 100mg dr</i>   | 22 |
| <i>4mg tab</i>                  |    | <i>pindolol 5mg tab</i>         | 47 | <i>tab</i>                     |    |
| PERINDOPRIL                     | 25 | <i>pioglitazone 15mg tab</i>    | 20 | <i>posaconazole 40mg/ml</i>    | 23 |
| ERBUMINE 8MG TAB                |    | <i>pioglitazone 30mg tab</i>    | 20 | <i>oral susp</i>               |    |
| <i>periogard 0.12%</i>          | 51 | <i>pioglitazone 45mg tab</i>    | 20 | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>mouthwash</i>                |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 74 | <i>1.33meq/ml oral soln</i>    |    |
| <i>permethrin 5% cream</i>      | 55 | <i>2000-250mg inj</i>           |    | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>perphenazine 16mg tab</i>    | 42 | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 74 | <i>10meq er cap</i>            |    |
| <i>perphenazine 2mg tab</i>     | 42 | <i>3000-375mg inj</i>           |    | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>perphenazine 4mg tab</i>     | 42 | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 74 | <i>10meq er tab</i>            |    |
| <i>perphenazine 8mg tab</i>     | 42 | <i>36-4.5gm inj</i>             |    | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| PERSERIS 120MG                  | 40 | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 74 | <i>10meq micro er tab</i>      |    |
| SYRINGE                         |    | <i>4000-500mg inj</i>           |    | POTASSIUM CHLORIDE             | 68 |
| PERSERIS 90MG                   | 40 | PIQRAY TAB 200MG                | 35 | 10MEQ/100ML INJ                |    |
| SYRINGE                         |    | DAILY DOSE PACK (28)            |    | POTASSIUM CHLORIDE             | 68 |
| PHENELZINE 15MG TAB             | 16 | PIQRAY TAB 250MG                | 35 | 15MEQ ER TAB                   |    |
| <i>phenobarbital 100mg tab</i>  | 14 | DAILY DOSE PACK (56)            |    | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>phenobarbital 15mg tab</i>   | 14 | PIQRAY TAB 300MG                | 35 | <i>15meq micro er tab</i>      |    |
| <i>phenobarbital 16.2mg tab</i> | 14 | DAILY DOSE PACK (56)            |    | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>phenobarbital 30mg tab</i>   | 14 | <i>pirfenidone 267mg cap</i>    | 77 | <i>2.67meq/ml oral soln</i>    |    |
| <i>phenobarbital 32.4mg tab</i> | 14 | <i>pirfenidone 267mg tab</i>    | 77 | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>phenobarbital 4mg/ml</i>     | 14 | <i>pirfenidone 801mg tab</i>    | 78 | <i>20meq er tab</i>            |    |
| <i>oral soln</i>                |    | <i>piroxicam 10mg cap</i>       | 4  | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>phenobarbital 60mg tab</i>   | 14 | <i>piroxicam 20mg cap</i>       | 4  | <i>20meq micro er tab</i>      |    |
| <i>phenobarbital 64.8mg tab</i> | 14 | PLASMA-LYTE A INJ               | 68 | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>phenobarbital 97.2mg tab</i> | 14 | PLEGRIDY                        | 76 | <i>20meq powder for oral</i>   |    |
| <i>phenytoin 25mg/ml oral</i>   | 14 | 125MCG/0.5ML                    |    | <i>soln</i>                    |    |
| <i>susp</i>                     |    | AUTO-INJECTOR                   |    | POTASSIUM CHLORIDE             | 68 |
| <i>phenytoin 50mg chew tab</i>  | 14 | PLEGRIDY                        | 76 | 20MEQ/100ML INJ                |    |
| <i>phenytoin sodium 100mg</i>   | 14 | 125MCG/0.5ML                    |    | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>er cap</i>                   |    | SYRINGE                         |    | <i>2meq/ml (20ml) inj</i>      |    |
| PIFELTRO 100MG TAB              | 45 | <i>plenamine 15% inj</i>        | 71 | <i>potassium chloride</i>      | 68 |
| <i>pilocarpine 1% ophth</i>     | 72 | PODOFILOX 0.5%                  | 55 | <i>2meq/ml inj</i>             |    |
| <i>soln</i>                     |    | TOPICAL SOLN                    |    | POTASSIUM CHLORIDE             | 68 |
| <i>pilocarpine 2% ophth</i>     | 73 | <i>polycin 0.5-10unit/mg</i>    | 72 | 40MEQ/100ML INJ                |    |
| <i>soln</i>                     |    | <i>ophth ointment</i>           |    | <i>potassium chloride 8meq</i> | 68 |
| <i>pilocarpine 4% ophth</i>     | 73 | <i>polymyxin b/trimethoprim</i> | 72 | <i>er cap</i>                  |    |
| <i>soln</i>                     |    | <i>10000 unit/ml-0.1%</i>       |    | <i>potassium chloride 8meq</i> | 68 |
| <i>pilocarpine 5mg tab</i>      | 52 | <i>ophth soln</i>               |    | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>pilocarpine 7.5mg tab</i>    | 52 | POMALYST 1MG CAP                | 37 | <i>potassium citrate 10meq</i> | 63 |
| <i>pimecrolimus 1% cream</i>    | 55 | POMALYST 2MG CAP                | 37 | <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>potassium citrate 15meq er tab</i>     | 64 | <i>pregabalin 200mg cap</i>               | 14 | <i>primidone 50mg tab</i>                | 14 |
| <i>potassium citrate 5meq er tab</i>      | 64 | <i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>       | 14 | PRIORIX INJ                              | 82 |
| <i>pramipexole 0.125mg tab</i>            | 38 | <i>pregabalin 225mg cap</i>               | 14 | PRIVIGEN 20GM/200ML INJ                  | 73 |
| <i>pramipexole 0.25mg tab</i>             | 38 | <i>pregabalin 25mg cap</i>                | 14 | <i>probenecid 500mg tab</i>              | 64 |
| <i>pramipexole 0.5mg tab</i>              | 38 | <i>pregabalin 300mg cap</i>               | 14 | <i>prochlorperazine 10mg tab</i>         | 42 |
| <i>pramipexole 0.75mg tab</i>             | 38 | <i>pregabalin 50mg cap</i>                | 14 | <i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i> | 42 |
| <i>pramipexole 1.5mg tab</i>              | 38 | <i>pregabalin 75mg cap</i>                | 14 | <i>prochlorperazine 5mg tab</i>          | 42 |
| <i>prasugrel 10mg tab</i>                 | 64 | PREMARIN 0.3MG TAB                        | 62 | <i>procto-med 2.5% cream</i>             | 6  |
| <i>prasugrel 5mg tab</i>                  | 64 | PREMARIN 0.45MG TAB                       | 62 | <i>proctosol 2.5% cream</i>              | 6  |
| <i>pravastatin sodium 10mg tab</i>        | 24 | PREMARIN 0.625MG TAB                      | 62 | <i>proctozone hc 2.5% cream</i>          | 6  |
| <i>pravastatin sodium 20mg tab</i>        | 24 | PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM         | 83 | <i>progesterone 100mg cap</i>            | 75 |
| <i>pravastatin sodium 40mg tab</i>        | 24 | PREMARIN 0.9MG TAB                        | 62 | <i>progesterone 200mg cap</i>            | 75 |
| <i>pravastatin sodium 80mg tab</i>        | 24 | PREMARIN 1.25MG TAB                       | 62 | PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP     | 69 |
| <i>praziquantel 600mg tab</i>             | 6  | PREMPHASE 28-DAY PACK                     | 61 | PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP       | 69 |
| <i>prazosin 1mg cap</i>                   | 26 | PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK             | 61 | PROLASTIN 1000MG INJ                     | 77 |
| <i>prazosin 2mg cap</i>                   | 26 | PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK            | 61 | <i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>  | 78 |
| <i>prazosin 5mg cap</i>                   | 26 | PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK           | 61 | <i>promethazine 12.5mg tab</i>           | 78 |
| PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN                | 72 | PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK             | 61 | <i>promethazine 25mg tab</i>             | 78 |
| <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>      | 51 | <i>prevalite 4gm powder for oral susp</i> | 23 | <i>promethazine 50mg tab</i>             | 78 |
| <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>      | 51 | PREVYMIS 120MG ORAL PELLET                | 45 | <i>propafenone 150mg tab</i>             | 8  |
| <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>      | 51 | PREVYMIS 240MG TAB                        | 45 | <i>propafenone 225mg er cap</i>          | 8  |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i> | 72 | PREVYMIS 480MG TAB                        | 46 | <i>propafenone 225mg tab</i>             | 8  |
| <i>prednisone 10mg tab</i>                | 51 | PREZCOBIX 150-800MG TAB                   | 45 | <i>propafenone 300mg tab</i>             | 8  |
| <i>prednisone 1mg tab</i>                 | 51 | TAB                                       |    | <i>propafenone 325mg er cap</i>          | 8  |
| PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN             | 51 | PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP               | 45 | <i>propafenone 425mg er cap</i>          | 8  |
| <i>prednisone 2.5mg tab</i>               | 51 | PREZISTA 150MG TAB                        | 45 | <i>propranolol 10mg tab</i>              | 47 |
| <i>prednisone 20mg tab</i>                | 51 | PREZISTA 75MG TAB                         | 45 | <i>propranolol 120mg er cap</i>          | 47 |
| <i>prednisone 50mg tab</i>                | 51 | PRIFTIN 150MG TAB                         | 30 | <i>propranolol 160mg er cap</i>          | 47 |
| <i>prednisone 5mg tab</i>                 | 51 | PRIMAQUINE                                | 30 | <i>propranolol 20mg tab</i>              | 47 |
| <i>pregabalin 100mg cap</i>               | 14 | PHOSPHATE 26.3MG TAB                      |    | <i>propranolol 40mg tab</i>              | 47 |
| <i>pregabalin 150mg cap</i>               | 14 | <i>primidone 250mg tab</i>                | 14 |                                          |    |

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

|                                |    |                                  |    |                            |    |
|--------------------------------|----|----------------------------------|----|----------------------------|----|
| PROPRANOLOL                    | 47 | QUINIDINE SULFATE                | 8  | REPATHA 140MG/ML           | 23 |
| 4MG/ML ORAL SOLN               |    | 300MG TAB                        |    | SYRINGE                    |    |
| <i>propranolol 60mg er cap</i> | 47 | <i>quinine sulfate 324mg</i>     | 30 | RETACRIT                   | 65 |
| <i>propranolol 60mg tab</i>    | 47 | <i>cap</i>                       |    | 10000UNIT/ML INJ           |    |
| <i>propranolol 80mg er cap</i> | 47 | QVAR 40MCG                       | 9  | RETACRIT                   | 65 |
| <i>propranolol 80mg tab</i>    | 47 | REDIHALER                        |    | 20000UNIT/2ML INJ          |    |
| PROPRANOLOL                    | 47 | QVAR 80MCG                       | 9  | RETACRIT                   | 65 |
| 8MG/ML ORAL SOLN               |    | REDIHALER                        |    | 20000UNIT/ML INJ           |    |
| <i>propylthiouracil 50mg</i>   | 79 |                                  |    | RETACRIT 2000UNIT/ML       | 65 |
| <i>tab</i>                     |    | <b>R</b>                         |    | INJ                        |    |
| PROQUAD INJ                    | 82 | RABAVERT 2.5UNIT/ML              | 82 | RETACRIT 3000UNIT/ML       | 65 |
| PROSOL 20% INJ                 | 71 | INJ                              |    | INJ                        |    |
| <i>protriptyline 10mg tab</i>  | 18 | RADICAVA 105MG/5ML               | 70 | RETACRIT                   | 65 |
| <i>protriptyline 5mg tab</i>   | 18 | ORAL SUSP                        |    | 40000UNIT/ML INJ           |    |
| PULMOZYME 1MG/ML               | 77 | RALDESY 10MG/ML                  | 17 | RETACRIT 4000UNIT/ML       | 65 |
| INH SOLN                       |    | ORAL SOLN                        |    | INJ                        |    |
| PURIXAN                        | 31 | <i>raloxifene 60mg tab</i>       | 57 | RETEVMO 120MG TAB          | 35 |
| 2000MG/100ML ORAL              |    | <i>ramelteon 8mg tab</i>         | 65 | RETEVMO 160MG TAB          | 35 |
| SUSP                           |    | <i>ramipril 1.25mg cap</i>       | 25 | RETEVMO 40MG TAB           | 35 |
| <i>pyrazinamide 500mg tab</i>  | 30 | <i>ramipril 10mg cap</i>         | 25 | RETEVMO 80MG TAB           | 35 |
| <i>pyridostigmine bromide</i>  | 30 | <i>ramipril 2.5mg cap</i>        | 25 | REVUFORJ 110MG TAB         | 37 |
| <i>60mg tab</i>                |    | <i>ramipril 5mg cap</i>          | 25 | REVUFORJ 160MG TAB         | 37 |
| <i>pyrimethamine 25mg tab</i>  | 30 | <i>ranolazine 1000mg er tab</i>  | 49 | REVUFORJ 25MG TAB          | 37 |
|                                |    | <i>ranolazine 500mg er tab</i>   | 49 | REXULTI 0.25MG TAB         | 43 |
| <b>Q</b>                       |    | <i>rasagiline 0.5mg tab</i>      | 39 | REXULTI 0.5MG TAB          | 43 |
| QINLOCK 50MG TAB               | 35 | <i>rasagiline 1mg tab</i>        | 39 | REXULTI 1MG TAB            | 43 |
| QUADRACEL INJ                  | 80 | <i>reclipsen tab 28-day pack</i> | 61 | REXULTI 2MG TAB            | 43 |
| QUADRACEL SYRINGE              | 80 | RECOMBIVAX                       | 82 | REXULTI 3MG TAB            | 43 |
| <i>quetiapine 100mg tab</i>    | 42 | 10MCG/ML INJ                     |    | REXULTI 4MG TAB            | 43 |
| <i>quetiapine 150mg er tab</i> | 42 | RECOMBIVAX                       | 82 | REYATAZ 50MG ORAL          | 45 |
| <i>quetiapine 200mg er tab</i> | 42 | 10MCG/ML SYRINGE                 |    | POWDER                     |    |
| <i>quetiapine 200mg tab</i>    | 42 | RECOMBIVAX                       | 82 | REZDIFFRA 100MG TAB        | 63 |
| <i>quetiapine 25mg tab</i>     | 42 | 40MCG/ML INJ                     |    | REZDIFFRA 60MG TAB         | 63 |
| <i>quetiapine 300mg er tab</i> | 42 | RECOMBIVAX                       | 82 | REZDIFFRA 80MG TAB         | 63 |
| <i>quetiapine 300mg tab</i>    | 42 | 5MCG/0.5ML INJ                   |    | REZLIDHIA 150MG CAP        | 35 |
| <i>quetiapine 400mg er tab</i> | 42 | RECOMBIVAX                       | 82 | REZUROCK 200MG TAB         | 69 |
| <i>quetiapine 400mg tab</i>    | 42 | 5MCG/0.5ML SYRINGE               |    | RHOPRESSA 0.02%            | 72 |
| <i>quetiapine 50mg er tab</i>  | 42 | RELENZA 5MG/BLISTER              | 46 | OPHTH SOLN                 |    |
| <i>quetiapine 50mg tab</i>     | 42 | POWDER INHALER                   |    | RIBAVIRIN 200MG CAP        | 46 |
| <i>quinapril 10mg tab</i>      | 25 | <i>repaglinide 0.5mg tab</i>     | 20 | RIBAVIRIN 200MG TAB        | 46 |
| <i>quinapril 20mg tab</i>      | 25 | <i>repaglinide 1mg tab</i>       | 20 | <i>rifabutin 150mg cap</i> | 30 |
| <i>quinapril 40mg tab</i>      | 25 | <i>repaglinide 2mg tab</i>       | 20 | <i>rifampin 150mg cap</i>  | 30 |
| <i>quinapril 5mg tab</i>       | 25 | REPATHA 140MG/ML                 | 23 | <i>rifampin 300mg cap</i>  | 30 |
| QUINIDINE SULFATE              | 8  | AUTO-INJECTOR                    |    | <i>rifampin 600mg inj</i>  | 30 |
| 200MG 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

|                                 |    |                                 |    |                                 |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|----|
| <i>riluzole 50mg tab</i>        | 70 | <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>    | 11 | ROZLYTREK 100MG                 | 35 |
| RIMANTADINE 100MG               | 46 | <i>rivastigmine 1.5mg cap</i>   | 75 | CAP                             |    |
| TAB                             |    | <i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i> | 75 | ROZLYTREK 200MG                 | 35 |
| RINVOQ 15MG ER TAB              | 2  | <i>patch</i>                    |    | CAP                             |    |
| RINVOQ 1MG/ML ORAL              | 2  | <i>rivastigmine 3mg cap</i>     | 75 | ROZLYTREK 50MG                  | 35 |
| SOLN                            |    | <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>   | 75 | ORAL PELLET                     |    |
| RINVOQ 30MG ER TAB              | 2  | <i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>  | 75 | RUBRACA 200MG TAB               | 35 |
| RINVOQ 45MG ER TAB              | 2  | <i>patch</i>                    |    | RUBRACA 250MG TAB               | 35 |
| <i>risedronate sodium</i>       | 57 | <i>rivastigmine 6mg cap</i>     | 75 | RUBRACA 300MG TAB               | 35 |
| <i>150mg tab</i>                |    | <i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>  | 75 | <i>rufinamide 200mg tab</i>     | 14 |
| <i>risedronate sodium 30mg</i>  | 57 | <i>patch</i>                    |    | <i>rufinamide 400mg tab</i>     | 14 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>rizatriptan 10mg odt</i>     | 67 | <i>rufinamide 40mg/ml oral</i>  | 14 |
| <i>risedronate sodium 35mg</i>  | 57 | <i>rizatriptan 10mg tab</i>     | 67 | <i>susp</i>                     |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>rizatriptan 5mg odt</i>      | 67 | RUKOBIA 600MG ER                | 45 |
| <i>risedronate sodium 35mg</i>  | 57 | <i>rizatriptan 5mg tab</i>      | 67 | TAB                             |    |
| <i>tab pack (12)</i>            |    | ROCKLATAN                       | 72 | RYBELSUS 14MG TAB               | 20 |
| <i>risedronate sodium 35mg</i>  | 57 | 0.02-0.005% OPTH                |    | RYBELSUS 3MG TAB                | 20 |
| <i>tab pack (4)</i>             |    | SOLN                            |    | RYBELSUS 7MG TAB                | 20 |
| <i>risedronate sodium 5mg</i>   | 57 | <i>roflumilast 0.5mg tab</i>    | 78 | RYDAPT 25MG CAP                 | 35 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>roflumilast 250mcg tab</i>   | 78 |                                 |    |
| RISPERIDONE 0.25MG              | 40 | ROMVIMZA 14MG CAP               | 35 | <b>S</b>                        |    |
| ODT                             |    | ROMVIMZA 20MG CAP               | 35 | <i>sacubitril/valsartan</i>     | 49 |
| <i>risperidone 0.25mg tab</i>   | 40 | ROMVIMZA 30MG CAP               | 35 | <i>24-26mg tab</i>              |    |
| <i>risperidone 0.5mg odt</i>    | 41 | <i>ropinirole 0.25mg tab</i>    | 38 | <i>sacubitril/valsartan</i>     | 49 |
| <i>risperidone 0.5mg tab</i>    | 41 | <i>ropinirole 0.5mg tab</i>     | 39 | <i>49-51mg tab</i>              |    |
| <i>risperidone 1mg odt</i>      | 41 | <i>ropinirole 1mg tab</i>       | 39 | <i>sacubitril/valsartan</i>     | 49 |
| <i>risperidone 1mg tab</i>      | 41 | <i>ropinirole 2mg tab</i>       | 39 | <i>97-103mg tab</i>             |    |
| <i>risperidone 1mg/ml oral</i>  | 41 | <i>ropinirole 3mg tab</i>       | 39 | <i>sajazir 30mg/3ml syringe</i> | 65 |
| <i>soln</i>                     |    | <i>ropinirole 4mg tab</i>       | 39 | <i>salmon calcitonin</i>        | 57 |
| <i>risperidone 2mg odt</i>      | 41 | <i>ropinirole 5mg tab</i>       | 39 | <i>200unit/act nasal spray</i>  |    |
| <i>risperidone 2mg tab</i>      | 41 | <i>rosuvastatin calcium</i>     | 24 | SANTYL 250UNIT/GM               | 55 |
| <i>risperidone 37.5mg inj</i>   | 41 | <i>10mg tab</i>                 |    | OINTMENT                        |    |
| <i>risperidone 3mg odt</i>      | 41 | <i>rosuvastatin calcium</i>     | 24 | <i>sapropterin 100mg</i>        | 58 |
| <i>risperidone 3mg tab</i>      | 41 | <i>20mg tab</i>                 |    | <i>powder for oral soln</i>     |    |
| <i>risperidone 4mg odt</i>      | 41 | <i>rosuvastatin calcium</i>     | 24 | <i>sapropterin 100mg tab</i>    | 58 |
| <i>risperidone 4mg tab</i>      | 41 | <i>40mg tab</i>                 |    | <i>sapropterin 500mg</i>        | 58 |
| <i>risperidone 50mg inj</i>     | 41 | <i>rosuvastatin calcium 5mg</i> | 24 | <i>powder for oral soln</i>     |    |
| <i>risperidone microspheres</i> | 41 | <i>tab</i>                      |    | SCEMBLIX 100MG TAB              | 35 |
| <i>12.5mg inj</i>               |    | ROTARIX                         | 82 | SCEMBLIX 20MG TAB               | 36 |
| <i>risperidone microspheres</i> | 41 | 667000UNIT/ML ORAL              |    | SCEMBLIX 40MG TAB               | 36 |
| <i>25mg inj</i>                 |    | SUSP                            |    | <i>scopolamine 1mg/72hr</i>     | 22 |
| <i>ritonavir 100mg tab</i>      | 45 | ROTATEQ ORAL SUSP               | 83 | <i>patch</i>                    |    |
| <i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>  | 11 | <i>roweepra 500mg tab</i>       | 14 | SECUADO 3.8MG/24HR              | 42 |
| <i>susp</i>                     |    |                                 |    | PATCH                           |    |

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

|                                            |    |                                                                                          |    |                                 |    |
|--------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|----|
| SECUADO 5.7MG/24HR<br>PATCH                | 42 | <i>sirolimus 1mg/ml oral<br/>soln</i>                                                    | 69 | SOLTAMOX 10MG/5ML<br>ORAL SOLN  | 32 |
| SECUADO 7.6MG/24HR<br>PATCH                | 42 | <i>sirolimus 2mg tab</i>                                                                 | 69 | SOMAVERT 10MG INJ               | 58 |
| <i>selegiline 5mg cap</i>                  | 39 | SIRTURO 100MG TAB                                                                        | 30 | SOMAVERT 15MG INJ               | 58 |
| <i>selenium sulfide 2.5%<br/>shampoo</i>   | 55 | SIRTURO 20MG TAB                                                                         | 30 | SOMAVERT 20MG INJ               | 58 |
| SELZENTRY 20MG/ML<br>ORAL SOLN             | 45 | SKYRIZI 150MG/ML<br>AUTO-INJECTOR                                                        | 53 | SOMAVERT 25MG INJ               | 58 |
| <i>sertraline 100mg tab</i>                | 17 | SKYRIZI 150MG/ML<br>SYRINGE                                                              | 53 | SOMAVERT 30MG INJ               | 58 |
| <i>sertraline 20mg/ml oral<br/>soln</i>    | 17 | SKYRIZI 180MG/1.2ML                                                                      | 63 | <i>sorafenib 200mg tab</i>      | 36 |
| <i>sertraline 25mg tab</i>                 | 17 | CARTRIDGE                                                                                |    | <i>sotalol 120mg tab</i>        | 47 |
| <i>sertraline 50mg tab</i>                 | 17 | SKYRIZI 360MG/2.4ML                                                                      | 63 | <i>sotalol 160mg tab</i>        | 47 |
| <i>setlakin tab 91-day pack</i>            | 61 | CARTRIDGE                                                                                |    | <i>sotalol 240mg tab</i>        | 47 |
| <i>sharobel 0.35mg tab<br/>28-day pack</i> | 75 | SKYRIZI 360MG/2.4ML<br>CARTRIDGE                                                         | 63 | <i>sotalol 80mg tab</i>         | 48 |
| SHINGRIX                                   | 83 | <i>sodium chloride 0.45%<br/>inj</i>                                                     | 68 | <i>sotalol af 120mg tab</i>     | 48 |
| 50MCG/0.5ML INJ                            |    | <i>sodium chloride 0.9% inj</i>                                                          | 68 | <i>sotalol af 160mg tab</i>     | 48 |
| SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ                      | 58 | <i>sodium chloride 0.9%<br/>irrigation soln</i>                                          | 64 | <i>sotalol af 80mg tab</i>      | 48 |
| SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ                      | 58 | <i>sodium chloride 3% inj</i>                                                            | 68 | <i>spironolactone 100mg tab</i> | 56 |
| SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ                      | 58 | <i>sodium chloride 50mg/ml<br/>inj</i>                                                   | 68 | <i>spironolactone 25mg tab</i>  | 56 |
| <i>sildenafil 20mg tab</i>                 | 78 | SODIUM OXYBATE                                                                           | 78 | <i>spironolactone 50mg tab</i>  | 56 |
| <i>silver sulfadiazine 1%<br/>cream</i>    | 55 | 500MG/ML ORAL SOLN                                                                       |    | <i>sprintec tab 28-day pack</i> | 61 |
| SIMBRINZA 0.2-1%<br>OPHTH SUSP             | 71 | <i>sodium phenylbutyrate<br/>3gm/tsp oral powder</i>                                     | 58 | SPRITAM 250MG TAB               | 14 |
| SIMLANDI 20MG/0.2ML<br>SYRINGE             | 3  | <i>sodium polystyrene<br/>sulfonate 15000mg<br/>powder for oral susp</i>                 | 70 | FOR ORAL SUSP                   |    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML<br>AUTO-INJECTOR       | 3  | <i>sodium sulfate/potassium<br/>sulfate/magnesium sulfate<br/>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i> | 66 | SPRITAM 500MG TAB               | 14 |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML<br>SYRINGE             | 3  | <i>oral soln prep kit</i>                                                                |    | FOR ORAL SUSP                   |    |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML<br>AUTO-INJECTOR       | 3  | <i>sodium sulfate/potassium<br/>sulfate/magnesium sulfate<br/>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i> | 66 | <i>sps 15gm/60ml susp</i>       | 70 |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML<br>SYRINGE             | 3  | <i>oral soln prep kit (480ml)</i>                                                        |    | <i>sronyx tab 28-day pack</i>   | 61 |
| <i>simvastatin 10mg tab</i>                | 24 | SOFOSBUVIR/VELPATAS                                                                      | 46 | <i>ssd 1% cream</i>             | 55 |
| <i>simvastatin 20mg tab</i>                | 24 | VIR 400-100MG TAB                                                                        |    | STELARA 45MG/0.5ML<br>INJ       | 53 |
| <i>simvastatin 40mg tab</i>                | 24 | SOGROYA 10MG/1.5ML                                                                       | 57 | STELARA 45MG/0.5ML<br>SYRINGE   | 53 |
| <i>simvastatin 5mg tab</i>                 | 24 | PEN INJ                                                                                  |    | STELARA 90MG/ML<br>SYRINGE      | 53 |
| <i>simvastatin 80mg tab</i>                | 24 | SOGROYA 15MG/1.5ML                                                                       | 57 | STEQEYMA 90MG/ML<br>SYRINGE     | 53 |
| <i>sirolimus 0.5mg tab</i>                 | 69 | PEN INJ                                                                                  |    | STIMUFEND 6MG/0.6ML<br>SYRINGE  | 65 |
| <i>sirolimus 1mg tab</i>                   | 69 | SOGROYA 5MG/1.5ML                                                                        | 57 | STIOLTO                         | 10 |
|                                            |    | PEN INJ                                                                                  |    | 2.5-2.5MCG/ACT<br>INHALER       |    |
|                                            |    |                                                                                          |    | STIVARGA 40MG TAB               | 36 |
|                                            |    |                                                                                          |    | STREPTOMYCIN 1GM<br>INJ         | 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

|                                                             |    |                                        |    |                                          |    |
|-------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------|----|------------------------------------------|----|
| STRIBILD                                                    | 45 | <i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i> | 67 | SYNJARDY XR                              | 19 |
| 150-150-200-300MG TAB                                       |    | <i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>       | 67 | 5-1000MG TAB                             |    |
| STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER                                | 10 | <i>sunitinib 12.5mg cap</i>            | 36 | <b>T</b>                                 |    |
| <i>subvenite 100mg tab</i>                                  | 14 | <i>sunitinib 25mg cap</i>              | 36 | TABLOID 40MG TAB                         | 31 |
| <i>subvenite 150mg tab</i>                                  | 14 | <i>sunitinib 37.5mg cap</i>            | 36 | TABRECTA 150MG TAB                       | 36 |
| <i>subvenite 200mg tab</i>                                  | 14 | <i>sunitinib 50mg cap</i>              | 36 | TABRECTA 200MG TAB                       | 36 |
| <i>subvenite 25mg tab</i>                                   | 14 | SUNLENCA 300MG TAB                     | 45 | <i>tacrolimus 0.03% ointment</i>         | 55 |
| SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN                               | 56 | SUNLENCA 300MG TAB                     | 45 | <i>tacrolimus 0.1% ointment</i>          | 55 |
| <i>sucralfate 1000mg tab</i>                                | 81 | THERAPY PACK (4)                       |    | <i>tacrolimus 0.5mg cap</i>              | 69 |
| <i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>                        | 81 | SUNLENCA 300MG TAB                     | 45 | <i>tacrolimus 1mg cap</i>                | 69 |
| SUFLAVE SOLN PACK                                           | 66 | THERAPY PACK (5)                       |    | <i>tacrolimus 5mg cap</i>                | 69 |
| <i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>                      | 52 | SUNOSI 150MG TAB                       | 79 | <i>tadalafil 2.5mg tab</i>               | 64 |
| SULFACETAMIDE                                               | 72 | SUNOSI 75MG TAB                        | 79 | <i>tadalafil 20mg tab</i>                | 78 |
| SODIUM 10% OPTH SOLN                                        |    | <i>syeda tab 28-day pack</i>           | 61 | <i>tadalafil 5mg tab</i>                 | 64 |
| SULFACETAMIDE/PRED                                          | 72 | SYMDEKO TAB 4-WEEK                     | 77 | TAFINLAR 10MG TAB                        | 36 |
| NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN                                 |    | PACK (56)                              |    | FOR ORAL SUSP                            |    |
| <i>sulfadiazine 500mg tab</i>                               | 79 | SYMDEKO TAB                            | 77 | TAFINLAR 50MG CAP                        | 36 |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i> | 79 | 50-75MG/75MG PACK (56)                 |    | TAFINLAR 75MG CAP                        | 36 |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>           | 79 | SYMPAZAN 10MG ORAL FILM                | 12 | TAGRISSE 40MG TAB                        | 31 |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>          | 79 | SYMPAZAN 20MG ORAL FILM                | 12 | TAGRISSE 80MG TAB                        | 31 |
| <i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>                           | 63 | SYMPAZAN 5MG ORAL FILM                 | 12 | TAKHZYRO 300MG/2ML INJ                   | 65 |
| <i>sulfasalazine 500mg tab</i>                              | 63 | SYMTUZA                                | 45 | TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE               | 65 |
| <i>sulindac 150mg tab</i>                                   | 4  | 150-800-200-10MG TAB                   |    | TALZENNA 0.1MG CAP                       | 36 |
| <i>sulindac 200mg tab</i>                                   | 4  | SYNJARDY                               | 19 | TALZENNA 0.25MG CAP                      | 36 |
| <i>sumatriptan 100mg tab</i>                                | 67 | 12.5-1000MG TAB                        |    | TALZENNA 0.35MG CAP                      | 36 |
| <i>sumatriptan 25mg tab</i>                                 | 67 | SYNJARDY 12.5-500MG TAB                | 19 | TALZENNA 0.5MG CAP                       | 36 |
| <i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>                      | 67 | SYNJARDY 5-1000MG TAB                  | 19 | TALZENNA 0.75MG CAP                      | 36 |
| <i>sumatriptan 50mg tab</i>                                 | 67 | SYNJARDY 5-500MG TAB                   | 19 | TALZENNA 1MG CAP                         | 36 |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>                  | 67 | SYNJARDY XR                            | 19 | <i>tamoxifen 10mg tab</i>                | 32 |
|                                                             |    | 10-1000MG TAB                          |    | <i>tamoxifen 20mg tab</i>                | 32 |
|                                                             |    | SYNJARDY XR                            | 19 | <i>tamsulosin 0.4mg cap</i>              | 64 |
|                                                             |    | 12.5-1000MG TAB                        |    | <i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i> | 61 |
|                                                             |    | SYNJARDY XR                            | 19 | <i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>    | 61 |
|                                                             |    | 25-1000MG TAB                          |    | <i>tazarotene 0.1% cream</i>             | 53 |
|                                                             |    |                                        |    | <i>tazicef 1gm inj</i>                   | 50 |
|                                                             |    |                                        |    | <i>tazicef 2gm inj</i>                   | 50 |
|                                                             |    |                                        |    | TAZICEF 6GM INJ                          | 50 |
|                                                             |    |                                        |    | TAZVERIK 200MG TAB                       | 36 |
|                                                             |    |                                        |    | TEFLARO 400MG INJ                        | 29 |

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

|                           |    |                          |    |                          |    |
|---------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|
| TEFLARO 600MG INJ         | 29 | testosterone 30mg/act    | 6  | tiadylt 300mg er (24hr)  | 49 |
| telmisartan 20mg tab      | 25 | topical soln             |    | cap                      |    |
| telmisartan 40mg tab      | 25 | testosterone cypionate   | 6  | tiadylt 360mg er (24hr)  | 49 |
| telmisartan 80mg tab      | 25 | 100mg/ml inj             |    | cap                      |    |
| temazepam 15mg cap        | 65 | testosterone cypionate   | 6  | tiadylt 420mg er (24hr)  | 49 |
| temazepam 30mg cap        | 65 | 200mg/ml (1ml) inj       |    | cap                      |    |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML       | 80 | testosterone cypionate   | 6  | tiagabine 12mg tab       | 15 |
| INJ                       |    | 200mg/ml inj             |    | tiagabine 16mg tab       | 15 |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML       | 80 | TESTOSTERONE             | 6  | tiagabine 2mg tab        | 15 |
| SYRINGE                   |    | ENANTHATE 200MG/ML       |    | tiagabine 4mg tab        | 15 |
| tenofovir disoproxil      | 45 | INJ                      |    | TIBSOVO 250MG TAB        | 36 |
| fumarate 300mg tab        |    | tetrabenazine 12.5mg tab | 76 | ticagrelor 60mg tab      | 64 |
| TEPMETKO 225MG TAB        | 36 | tetrabenazine 25mg tab   | 76 | ticagrelor 90mg tab      | 64 |
| terazosin 10mg cap        | 26 | tetracycline 250mg cap   | 79 | TICOVAC                  | 83 |
| terazosin 1mg cap         | 26 | tetracycline 500mg cap   | 79 | 1.2MCG/0.25ML            |    |
| terazosin 2mg cap         | 26 | THALOMID 100MG CAP       | 69 | SYRINGE                  |    |
| terazosin 5mg cap         | 26 | THALOMID 50MG CAP        | 69 | TICOVAC 2.4MCG/0.5ML     | 83 |
| terbinafine 250mg tab     | 22 | THEOPHYLLINE 100MG       | 78 | SYRINGE                  |    |
| terbutaline sulfate 2.5mg | 10 | ER TAB                   |    | tigecycline 50mg inj     | 29 |
| tab                       |    | THEOPHYLLINE 200MG       | 78 | timolol 0.25% ophth gel  | 71 |
| terbutaline sulfate 5mg   | 10 | ER TAB                   |    | timolol 0.25% ophth soln | 71 |
| tab                       |    | theophylline 300mg er    | 78 | timolol 0.5% ophth gel   | 71 |
| terconazole 0.4% vaginal  | 83 | tab                      |    | timolol 0.5% ophth soln  | 71 |
| cream                     |    | theophylline 400mg er    | 78 | timolol 10mg tab         | 48 |
| terconazole 0.8% vaginal  | 83 | tab                      |    | timolol 5mg tab          | 48 |
| cream                     |    | theophylline 450mg er    | 78 | timolol hemihydrate 0.5% | 71 |
| terconazole 80mg vaginal  | 83 | tab                      |    | ophth soln               |    |
| insert                    |    | theophylline 600mg er    | 78 | tinidazole 250mg tab     | 29 |
| teriflunomide 14mg tab    | 76 | tab                      |    | tinidazole 500mg tab     | 29 |
| teriflunomide 7mg tab     | 77 | thioridazine 100mg tab   | 42 | TIVICAY 50MG TAB         | 45 |
| TERIPARATIDE              | 57 | thioridazine 10mg tab    | 43 | TIVICAY 5MG TAB FOR      | 45 |
| 0.02MG/ACT PEN INJ        |    | thioridazine 25mg tab    | 43 | ORAL SUSP                |    |
| testosterone 1%           | 6  | thioridazine 50mg tab    | 43 | tizanidine 2mg tab       | 70 |
| (12.5mg/act) gel pump     |    | thiothixene 10mg cap     | 40 | tizanidine 4mg tab       | 70 |
| testosterone 1% (25mg)    | 6  | thiothixene 1mg cap      | 40 | tobramycin 0.3% ophth    | 72 |
| gel packet                |    | thiothixene 2mg cap      | 40 | soln                     |    |
| testosterone 1% (50mg)    | 6  | thiothixene 5mg cap      | 40 | TOBRAMYCIN               | 2  |
| gel packet                |    | tiadylt 120mg er (24hr)  | 48 | 10MG/ML INJ              |    |
| TESTOSTERONE 1.62%        | 6  | cap                      |    | tobramycin 300mg/5ml     | 2  |
| (1.25GM) GEL PACKET       |    | tiadylt 180mg er (24hr)  | 48 | inh soln                 |    |
| testosterone 1.62%        | 6  | cap                      |    | tobramycin 80mg/2ml inj  | 2  |
| (2.5gm) gel packet        |    | tiadylt 240mg er (24hr)  | 49 | tolterodine tartrate 1mg | 81 |
| testosterone 1.62%        | 6  | cap                      |    | tab                      |    |
| (20.25mg/act) gel pump    |    |                          |    |                          |    |

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>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>       | 81 | <i>travoprost 0.004% ophth soln</i>            | 73 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>      | 55 |
| <i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>          | 81 | <i>trazodone 100mg tab</i>                     | 17 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>     | 55 |
| <i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>       | 81 | <i>trazodone 150mg tab</i>                     | 17 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>   | 55 |
| <i>topiramate 100mg tab</i>                  | 14 | <i>trazodone 50mg tab</i>                      | 17 | <i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i> | 52 |
| <i>topiramate 15mg cap</i>                   | 14 | TRELEGY ELLIPTA                                | 10 | <i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>      | 55 |
| <i>topiramate 200mg tab</i>                  | 14 | 100-62.5-25MCG                                 |    | <i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>   | 55 |
| <i>topiramate 25mg cap</i>                   | 14 | POWDER INHALER                                 |    | <i>triazolam 0.125mg tab</i>                   | 65 |
| <i>topiramate 25mg tab</i>                   | 14 | TRELEGY ELLIPTA                                | 10 | <i>triazolam 0.25mg tab</i>                    | 65 |
| <i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>          | 14 | 200-62.5-25MCG                                 |    | <i>tridacaine 5% patch</i>                     | 55 |
| <i>topiramate 50mg tab</i>                   | 14 | POWDER INHALER                                 |    | <i>triderm 0.5% cream</i>                      | 55 |
| <i>toremifene 60mg tab</i>                   | 32 | TRELSTAR 11.25MG INJ                           | 32 | <i>trientine 250mg cap</i>                     | 68 |
| <i>torpenz 10mg tab</i>                      | 36 | TRELSTAR 22.5MG INJ                            | 32 | <i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>           | 61 |
| <i>torpenz 2.5mg tab</i>                     | 36 | TRELSTAR 3.75MG INJ                            | 32 | <i>trifluoperazine 10mg tab</i>                | 43 |
| <i>torpenz 5mg tab</i>                       | 36 | TREMFYA 100MG/ML                               | 54 | <i>trifluoperazine 1mg tab</i>                 | 43 |
| <i>torpenz 7.5mg tab</i>                     | 36 | AUTO-INJECTOR                                  |    | <i>trifluoperazine 2mg tab</i>                 | 43 |
| <i>torsemide 100mg tab</i>                   | 56 | TREMFYA 100MG/ML                               | 54 | <i>trifluoperazine 5mg tab</i>                 | 43 |
| <i>torsemide 10mg tab</i>                    | 56 | SYRINGE                                        |    | TRIFLURIDINE 1%                                | 72 |
| <i>torsemide 20mg tab</i>                    | 56 | TREMFYA 200MG/2ML                              | 54 | OPHTH SOLN                                     |    |
| <i>torsemide 5mg tab</i>                     | 56 | AUTO-INJECTOR                                  |    | <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>                 | 38 |
| TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)            | 21 | TREMFYA 200MG/2ML                              | 63 | <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>                 | 38 |
| TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)          | 21 | INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)                  |    | TRIJARDY XR                                    | 19 |
| TPN ELECTROLYTES INJ                         | 68 | TREMFYA 200MG/2ML                              | 54 | 10-5-1000MG TAB                                |    |
| TRADJENTA 5MG TAB                            | 20 | SYRINGE                                        |    | TRIJARDY XR                                    | 19 |
| <i>tramadol 100mg er tab</i>                 | 5  | TRESIBA 100UNIT/ML                             | 21 | 12.5-2.5-1000MG TAB                            |    |
| <i>tramadol 200mg er tab</i>                 | 5  | PEN INJ                                        |    | TRIJARDY XR                                    | 19 |
| <i>tramadol 300mg er tab</i>                 | 5  | TRESIBA 200UNIT/ML                             | 21 | 25-5-1000MG TAB                                |    |
| <i>tramadol 50mg tab</i>                     | 5  | PEN INJ                                        |    | TRIJARDY XR                                    | 19 |
| <i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i> | 5  | <i>tretinoin 0.01% gel</i>                     | 52 | 5-2.5-1000MG TAB                               |    |
| <i>trandolapril 1mg tab</i>                  | 25 | <i>tretinoin 0.025% cream</i>                  | 52 | TRIKAFTA                                       | 77 |
| <i>trandolapril 2mg tab</i>                  | 25 | <i>tretinoin 0.025% gel</i>                    | 52 | 100-50-75MG/150MG                              |    |
| <i>trandolapril 4mg tab</i>                  | 25 | <i>tretinoin 0.05% cream</i>                   | 52 | TAB PACK (84)                                  |    |
| <i>tranexamic acid 650mg tab</i>             | 65 | <i>tretinoin 0.1% cream</i>                    | 52 | TRIKAFTA                                       | 77 |
| <i>tranylcypromine 10mg tab</i>              | 16 | <i>tretinoin 10mg cap</i>                      | 37 | 100-50-75MG/75MG                               |    |
| TRAVASOL 10% INJ                             | 71 | <i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>    | 55 | GRANULES PACK (56)                             |    |
|                                              |    | <i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>   | 55 | TRIKAFTA                                       | 77 |
|                                              |    | <i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i> | 55 | 50-37.5-25MG/75MG                              |    |
|                                              |    |                                                |    | TAB PACK (84)                                  |    |

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

|                                   |    |                               |    |                                 |    |
|-----------------------------------|----|-------------------------------|----|---------------------------------|----|
| TRIKAFTA                          | 77 | TUKYSA 150MG TAB              | 37 | UZEDY 250MG/0.7ML               | 41 |
| 80-40-60MG/59.5MG                 |    | TUKYSA 50MG TAB               | 37 | SYRINGE                         |    |
| GRANULES PACK (56)                |    | TURALIO 125MG CAP             | 36 | UZEDY 50MG/0.14ML               | 41 |
| <i>tri-lo- estarylla tab</i>      | 61 | <i>turqoz tab 28-day pack</i> | 61 | SYRINGE                         |    |
| <i>28-day pack</i>                |    | TWINRIX SYRINGE               | 83 | UZEDY 75MG/0.21ML               | 41 |
| <i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i> | 61 | TYBOST 150MG TAB              | 45 | SYRINGE                         |    |
| <i>pack</i>                       |    | TYENNE 162MG/0.9ML            | 3  |                                 |    |
| <i>trimethoprim 100mg tab</i>     | 29 | AUTO-INJECTOR                 |    | <b>V</b>                        |    |
| <i>tri-mili tab 28-day pack</i>   | 61 | TYENNE 162MG/0.9ML            | 3  | <i>valacyclovir 1000mg tab</i>  | 46 |
| <i>trimipramine 100mg cap</i>     | 18 | SYRINGE                       |    | <i>valacyclovir 500mg tab</i>   | 46 |
| <i>trimipramine 25mg cap</i>      | 18 | TYMLOS                        | 57 | VALCHLOR 0.016% GEL             | 53 |
| <i>trimipramine 50mg cap</i>      | 18 | 3120MCG/1.56ML PEN            |    | <i>valganciclovir 450mg tab</i> | 46 |
| TRINTELLIX 10MG TAB               | 17 | INJ                           |    | <i>valganciclovir 50mg/ml</i>   | 46 |
| TRINTELLIX 20MG TAB               | 17 | TYPHIM VI                     | 82 | <i>oral soln</i>                |    |
| TRINTELLIX 5MG TAB                | 17 | 25MCG/0.5ML INJ               |    | <i>valproic acid 250mg cap</i>  | 15 |
| <i>tri-sprintec tab 28-day</i>    | 61 | TYPHIM VI                     | 82 | <i>valproic acid 50mg/ml</i>    | 15 |
| <i>pack</i>                       |    | 25MCG/0.5ML SYRINGE           |    | <i>oral soln</i>                |    |
| TRIUMEQ                           | 45 |                               |    | <i>valsartan 160mg tab</i>      | 25 |
| 600-50-300MG TAB                  |    | <b>U</b>                      |    | <i>valsartan 320mg tab</i>      | 25 |
| TRIUMEQ 60-5-30MG                 | 45 | UBRELVY 100MG TAB             | 66 | <i>valsartan 40mg tab</i>       | 25 |
| TAB FOR ORAL SUSP                 |    | UBRELVY 50MG TAB              | 66 | <i>valsartan 80mg tab</i>       | 25 |
| <i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>  | 61 | <i>unithroid 100mcg tab</i>   | 80 | VALTOCO 10MG                    | 12 |
| <i>pack</i>                       |    | <i>unithroid 112mcg tab</i>   | 80 | (10MG/0.1ML) NASAL              |    |
| <i>tri-vylibra tab 28-day</i>     | 61 | <i>unithroid 125mcg tab</i>   | 80 | SPRAY DOSE PACK                 |    |
| <i>pack</i>                       |    | <i>unithroid 137mcg tab</i>   | 80 | VALTOCO 15MG                    | 12 |
| <i>trospium chloride 20mg</i>     | 81 | <i>unithroid 150mcg tab</i>   | 80 | (7.5MG/0.1ML) NASAL             |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>unithroid 175mcg tab</i>   | 80 | SPRAY DOSE PACK                 |    |
| <i>trospium chloride 60mg</i>     | 81 | <i>unithroid 200mcg tab</i>   | 80 | VALTOCO 20MG                    | 12 |
| <i>er cap</i>                     |    | <i>unithroid 25mcg tab</i>    | 80 | (10MG/0.1ML) NASAL              |    |
| TRULANCE 3MG TAB                  | 66 | <i>unithroid 300mcg tab</i>   | 80 | SPRAY DOSE PACK                 |    |
| TRULICITY                         | 20 | <i>unithroid 50mcg tab</i>    | 80 | VALTOCO 5MG                     | 12 |
| 0.75MG/0.5ML                      |    | <i>unithroid 75mcg tab</i>    | 80 | (5MG/0.1ML) NASAL               |    |
| AUTO-INJECTOR                     |    | <i>unithroid 88mcg tab</i>    | 80 | SPRAY DOSE PACK                 |    |
| TRULICITY                         | 20 | <i>ursodiol 250mg tab</i>     | 63 | <i>valtya tab 1/50 28-day</i>   | 62 |
| 1.5MG/0.5ML                       |    | <i>ursodiol 300mg cap</i>     | 63 | <i>pack</i>                     |    |
| AUTO-INJECTOR                     |    | <i>ursodiol 500mg tab</i>     | 63 | <i>vancomycin 100mg/ml inj</i>  | 29 |
| TRULICITY 3MG/0.5ML               | 20 | UZEDY 100MG/0.28ML            | 41 | <i>vancomycin 125mg cap</i>     | 29 |
| AUTO-INJECTOR                     |    | SYRINGE                       |    | <i>vancomycin 1gm inj</i>       | 29 |
| TRULICITY                         | 20 | UZEDY 125MG/0.35ML            | 41 | <i>vancomycin 250mg cap</i>     | 29 |
| 4.5MG/0.5ML                       |    | SYRINGE                       |    | <i>vancomycin 500mg inj</i>     | 29 |
| AUTO-INJECTOR                     |    | UZEDY 150MG/0.42ML            | 41 | <i>vancomycin 750mg inj</i>     | 29 |
| TRUMENBA SYRINGE                  | 82 | SYRINGE                       |    | VANFLYTA 17.7MG TAB             | 36 |
| TRUQAP 160MG TAB                  | 36 | UZEDY 200MG/0.56ML            | 41 | VANFLYTA 26.5MG TAB             | 36 |
| TRUQAP 200MG TAB                  | 36 | SYRINGE                       |    | VAQTA 25UNIT/0.5ML              | 83 |
|                                   |    |                               |    | INJ                             |    |

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

# ALPHABETICAL LISTING OF DRUGS

|                                                        |    |                                                  |    |                                           |    |
|--------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|-------------------------------------------|----|
| VAQTA 25UNIT/0.5ML<br>SYRINGE                          | 83 | <i>verapamil 120mg er cap</i>                    | 49 | VITRAKVI 20MG/ML                          | 36 |
| VAQTA 50UNIT/ML INJ                                    | 83 | <i>verapamil 120mg er tab</i>                    | 49 | ORAL SOLN                                 |    |
| VAQTA 50UNIT/ML<br>SYRINGE                             | 83 | <i>verapamil 120mg tab</i>                       | 49 | VITRAKVI 25MG CAP                         | 36 |
| <i>varenicline 0.5mg tab</i>                           | 77 | <i>verapamil 180mg er cap</i>                    | 49 | VIVOTIF DR CAP                            | 82 |
| <i>varenicline 0.5mg/1mg<br/>first month pack (53)</i> | 77 | <i>verapamil 180mg er tab</i>                    | 49 | VIZIMPRO 15MG TAB                         | 31 |
| <i>varenicline 1mg tab</i>                             | 77 | <i>verapamil 240mg er cap</i>                    | 49 | VIZIMPRO 30MG TAB                         | 31 |
| <i>varenicline 1mg tab pack<br/>(56)</i>               | 77 | <i>verapamil 240mg er tab</i>                    | 49 | VIZIMPRO 45MG TAB                         | 31 |
| VARIVAX                                                | 83 | <i>verapamil 40mg tab</i>                        | 49 | VONJO 100MG CAP                           | 36 |
| 1350PFU/0.5ML INJ                                      |    | <i>verapamil 80mg tab</i>                        | 49 | VORANIGO 10MG TAB                         | 36 |
| VAXCHORA SUSP                                          | 82 | VERQUVO 10MG TAB                                 | 49 | VORANIGO 40MG TAB                         | 36 |
| VELIVET TAB 28-DAY<br>PACK                             | 62 | VERQUVO 2.5MG TAB                                | 49 | <i>voriconazole 200mg inj</i>             | 23 |
| VELTASSA 16.8GM                                        | 70 | VERQUVO 5MG TAB                                  | 49 | <i>voriconazole 200mg tab</i>             | 23 |
| POWDER FOR ORAL<br>SUSP                                |    | VERSACLOZ 50MG/ML                                | 42 | <i>voriconazole 40mg/ml<br/>oral susp</i> | 23 |
| VELTASSA 1GM                                           | 70 | ORAL SUSP                                        |    | <i>voriconazole 50mg tab</i>              | 23 |
| POWDER FOR ORAL<br>SUSP                                |    | VERZENIO 100MG TAB                               | 36 | VOSEVI 400-100-100MG<br>TAB               | 46 |
| VELTASSA 25.2GM                                        | 70 | VERZENIO 150MG TAB                               | 36 | VOWST 30000000UNIT<br>CAP                 | 63 |
| POWDER FOR ORAL<br>SUSP                                |    | VERZENIO 200MG TAB                               | 36 | VRAYLAR 1.5MG CAP                         | 40 |
| VELTASSA 8.4GM                                         | 70 | VERZENIO 50MG TAB                                | 36 | VRAYLAR 3MG CAP                           | 40 |
| POWDER FOR ORAL<br>SUSP                                |    | <i>vestura tab 3-0.02mg<br/>28-day pack</i>      | 62 | VRAYLAR 4.5MG CAP                         | 40 |
| VEMLIDY 25MG TAB                                       | 46 | <i>vienva tab 28-day pack</i>                    | 62 | VRAYLAR 6MG CAP                           | 40 |
| VENCLEXTA 100MG<br>TAB                                 | 37 | <i>vigabatrin 500mg powder<br/>for oral soln</i> | 15 | <i>vyfemla tab 28-day pack</i>            | 62 |
| VENCLEXTA 10MG TAB                                     | 37 | <i>vigabatrin 500mg tab</i>                      | 15 | <i>vylibra tab 28-day pack</i>            | 62 |
| VENCLEXTA 50MG TAB                                     | 37 | <i>vigadrone 500mg powder<br/>for oral soln</i>  | 15 | VYNDAMAX 61MG CAP                         | 49 |
| VENCLEXTA TAB                                          | 37 | <i>vigadrone 500mg tab</i>                       | 15 | VYNDAQEL 20MG CAP                         | 49 |
| STARTER PACK (42)                                      |    | VIGAFYDE 100MG/ML                                | 15 | <b>W</b>                                  |    |
| <i>venlafaxine 100mg tab</i>                           | 17 | ORAL SOLN                                        |    | <i>warfarin sodium 10mg<br/>tab</i>       | 11 |
| <i>venlafaxine 150mg er cap</i>                        | 17 | <i>vigpoder 500mg powder<br/>for oral soln</i>   | 15 | <i>warfarin sodium 1mg tab</i>            | 11 |
| <i>venlafaxine 25mg tab</i>                            | 17 | <i>vilazodone 10mg tab</i>                       | 17 | <i>warfarin sodium 2.5mg<br/>tab</i>      | 11 |
| <i>venlafaxine 37.5mg er<br/>cap</i>                   | 17 | <i>vilazodone 20mg tab</i>                       | 17 | <i>warfarin sodium 2mg tab</i>            | 11 |
| <i>venlafaxine 37.5mg tab</i>                          | 17 | <i>vilazodone 40mg tab</i>                       | 17 | <i>warfarin sodium 3mg tab</i>            | 11 |
| <i>venlafaxine 50mg tab</i>                            | 17 | VIMKUNYA                                         | 83 | <i>warfarin sodium 4mg tab</i>            | 11 |
| <i>venlafaxine 75mg er cap</i>                         | 18 | 40MCG/0.8ML SYRINGE                              |    | <i>warfarin sodium 5mg tab</i>            | 11 |
| <i>venlafaxine 75mg tab</i>                            | 18 | VIRACEPT 250MG TAB                               | 45 | <i>warfarin sodium 6mg tab</i>            | 11 |
|                                                        |    | VIRACEPT 625MG TAB                               | 45 | <i>warfarin sodium 7.5mg<br/>tab</i>      | 11 |
|                                                        |    | VIREAD 150MG TAB                                 | 45 | WELIREG 40MG TAB                          | 37 |
|                                                        |    | VIREAD 200MG TAB                                 | 45 | WINREVAIR 45MG INJ                        | 78 |
|                                                        |    | VIREAD 250MG TAB                                 | 45 | WINREVAIR 45MG INJ<br>(2 VIAL PACK)       | 78 |
|                                                        |    | VIREAD 40MG/GM                                   | 45 |                                           |    |
|                                                        |    | ORAL POWDER                                      |    |                                           |    |
|                                                        |    | VITRAKVI 100MG CAP                               | 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

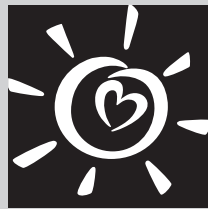
|                                     |    |                     |    |                              |    |
|-------------------------------------|----|---------------------|----|------------------------------|----|
| WINREVAIR 60MG INJ                  | 78 | XCOPRI TAB 50/100MG | 15 | XPOVIO TAB 100MG             | 37 |
| WINREVAIR 60MG INJ<br>(2 VIAL PACK) | 78 | TITRATION PACK (28) |    | ONCE WEEKLY CARTON           |    |
| <i>wixela 100-50mcg</i>             | 10 | XDEMVIY 0.25% OPTH  | 72 | (8)                          |    |
| <i>powder inhaler</i>               |    | SOLN                |    | XPOVIO TAB 40MG              | 37 |
| <i>wixela 250-50mcg</i>             | 10 | XELJANZ 10MG TAB    | 2  | ONCE WEEKLY CARTON           |    |
| <i>powder inhaler</i>               |    | XELJANZ 1MG/ML      | 2  | (16)                         |    |
| <i>wixela 500-50mcg</i>             | 10 | ORAL SOLN           |    | XPOVIO TAB 40MG              | 37 |
| <i>powder inhaler</i>               |    | XELJANZ 5MG TAB     | 2  | ONCE WEEKLY CARTON           |    |
| WYOST 120MG/1.7ML                   | 57 | XELJANZ XR 11MG TAB | 2  | (4)                          |    |
| INJ                                 |    | XELJANZ XR 22MG TAB | 3  | XPOVIO TAB 40MG              | 37 |
| <hr/>                               |    | XERMELO 250MG TAB   | 21 | TWICE WEEKLY                 |    |
| <b>X</b>                            |    | XIFAXAN 550MG TAB   | 29 | CARTON (8)                   |    |
| XALKORI 150MG ORAL                  | 36 | XIGDUO XR 10-1000MG | 19 | XPOVIO TAB 60MG              | 37 |
| PELLET                              |    | TAB                 |    | ONCE WEEKLY CARTON           |    |
| XALKORI 200MG CAP                   | 36 | XIGDUO XR 10-500MG  | 19 | (4)                          |    |
| XALKORI 20MG ORAL                   | 36 | TAB                 |    | XPOVIO TAB 60MG              | 37 |
| PELLET                              |    | XIGDUO XR           | 19 | TWICE WEEKLY                 |    |
| XALKORI 250MG CAP                   | 36 | 2.5-1000MG TAB      |    | CARTON (24)                  |    |
| XALKORI 50MG ORAL                   | 37 | XIGDUO XR 5-1000MG  | 19 | XPOVIO TAB 80MG              | 37 |
| PELLET                              |    | TAB                 |    | ONCE WEEKLY CARTON           |    |
| XARELTO 10MG TAB                    | 11 | XIGDUO XR 5-500MG   | 19 | (8)                          |    |
| XARELTO 15MG TAB                    | 11 | TAB                 |    | XPOVIO TAB 80MG              | 38 |
| XARELTO 1MG/ML                      | 11 | XIIDRA 5% OPTH      | 73 | TWICE WEEKLY                 |    |
| ORAL SUSP                           |    | SOLN                |    | CARTON (32)                  |    |
| XARELTO 2.5MG TAB                   | 11 | XOFLUZA 40MG TAB    | 46 | XTANDI 40MG CAP              | 32 |
| XARELTO 20MG TAB                    | 11 | XOFLUZA 80MG TAB    | 46 | XTANDI 40MG TAB              | 32 |
| XARELTO TAB STARTER                 | 11 | XOLAIR 150MG INJ    | 8  | XTANDI 80MG TAB              | 32 |
| PACK (51)                           |    | XOLAIR 150MG/ML     | 9  | <i>xulane 150-35mcg/24hr</i> | 62 |
| XATMEP 2.5MG/ML                     | 31 | AUTO-INJECTOR       |    | <i>patch</i>                 |    |
| ORAL SOLN                           |    | XOLAIR 150MG/ML     | 9  | <hr/>                        |    |
| XCOPRI 100MG TAB                    | 15 | SYRINGE             |    | <b>Y</b>                     |    |
| XCOPRI 150MG TAB                    | 15 | XOLAIR 300MG/2ML    | 9  | YESINTEK 90MG/ML             | 54 |
| XCOPRI 200MG TAB                    | 15 | AUTO-INJECTOR       |    | SYRINGE                      |    |
| XCOPRI 25MG TAB                     | 15 | XOLAIR 300MG/2ML    | 9  | YF-VAX INJ                   | 83 |
| XCOPRI 50MG TAB                     | 15 | SYRINGE             |    | <hr/>                        |    |
| XCOPRI TAB 100/150MG                | 15 | XOLAIR 75MG/0.5ML   | 9  | <b>Z</b>                     |    |
| MAINTENANCE PACK                    |    | AUTO-INJECTOR       |    | <i>zafemy 150-35mcg/24hr</i> | 62 |
| (56)                                |    | XOLAIR 75MG/0.5ML   | 9  | <i>patch</i>                 |    |
| XCOPRI TAB 12.5/25MG                | 15 | SYRINGE             |    | <i>zafirlukast 10mg tab</i>  | 9  |
| TITRATION PACK (28)                 |    | XOPENEX 45MCG       | 10 | <i>zafirlukast 20mg tab</i>  | 9  |
| XCOPRI TAB 150/200MG                | 15 | INHALER             |    | <i>zaleplon 10mg cap</i>     | 65 |
| PACK (56)                           |    | XOSPATA 40MG TAB    | 37 | <i>zaleplon 5mg cap</i>      | 65 |
| XCOPRI TAB 150/200MG                | 15 |                     |    | ZAVZPRET 10MG/ACT            | 66 |
| TITRATION PACK (28)                 |    |                     |    | NASAL SPRAY                  |    |
|                                     |    |                     |    | ZEJULA 100MG TAB             | 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

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| ZEJULA 200MG TAB                           | 37 |
| ZEJULA 300MG TAB                           | 37 |
| ZELBORAF 240MG TAB                         | 37 |
| ZEMAIRA 1000MG INJ                         | 77 |
| <i>zenatane 10mg cap</i>                   | 52 |
| <i>zenatane 20mg cap</i>                   | 52 |
| <i>zenatane 30mg cap</i>                   | 52 |
| <i>zenatane 40mg cap</i>                   | 52 |
| <i>zidovudine 100mg cap</i>                | 45 |
| <i>zidovudine 10mg/ml oral<br/>soln</i>    | 45 |
| <i>zidovudine 300mg tab</i>                | 45 |
| <i>ziprasidone 20mg cap</i>                | 40 |
| <i>ziprasidone 20mg inj</i>                | 40 |
| <i>ziprasidone 40mg cap</i>                | 40 |
| <i>ziprasidone 60mg cap</i>                | 40 |
| <i>ziprasidone 80mg cap</i>                | 40 |
| ZOLINZA 100MG CAP                          | 37 |
| <i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>              | 67 |
| <i>zolmitriptan 5mg tab</i>                | 67 |
| <i>zolpidem tartrate 10mg<br/>tab</i>      | 65 |
| <i>zolpidem tartrate 12.5mg<br/>er tab</i> | 65 |
| <i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>           | 65 |
| <i>zolpidem tartrate 6.25mg<br/>er tab</i> | 65 |
| ZONISADE 100MG/5ML<br>ORAL SUSP            | 14 |
| <i>zonisamide 100mg cap</i>                | 14 |
| <i>zonisamide 25mg cap</i>                 | 15 |
| <i>zonisamide 50mg cap</i>                 | 15 |
| <i>zovia 1mg-35mcg tab<br/>28-day pack</i> | 62 |
| ZTALMY 50MG/ML<br>ORAL SUSP                | 15 |
| ZURZUVAE 20MG CAP                          | 16 |
| ZURZUVAE 25MG CAP                          | 16 |
| ZURZUVAE 30MG CAP                          | 16 |
| ZYDELIG 100MG TAB                          | 37 |
| ZYDELIG 150MG TAB                          | 37 |
| ZYKADIA 150MG TAB                          | 37 |

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.**

این فهرست دارو در تاریخ 1 دسامبر 2025 به روز شده است. پیام مهم درباره مبلغی که برای واکسن می پردازید - بعضی واکسن ها مزیت پزشکی محسوب می شوند. دیگر واکسن ها جزو داروهای Medicare بخش D محسوب می شوند. برنامه درمانی ما هزینه بیشتر واکسن های بخش D را بدون اخذ هزینه از شما تحت پوشش قرار می دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر یا سایر سوالات، با ما با شماره (TTY: 711) 1.833.522.3767 در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته شامل روزهای تعطیل تماس بگیرید یا از [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) بازدید کنید.