

brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

2023

처방집

(커버되는 의약품 목록)

다음 사항을 읽어주세요: 이 문서는 저희가 본 플랜에서 커버하는
의약품에 대한 정보를 담고 있습니다

H5649 _MULTI-MA-FM-693223_M_KO

HPMS 승인 처방집 파일 제출 아이디 23043, 버전 18

본 처방집은 12/01/2023 에 업데이트 되었습니다.

보다 최근의 정보나 기타 문의 사항은, 브랜드 뉴 데이 회원 서비스 1-877-621-8798 (TTY 사용자는 711)번으로 문의 주세요.

운영시간은: 하루 24 시간, 주 7 일 입니다. 또는 웹사이트 www.bndhmo.com 을 방문해 주십시오.

백신용어에 관한 중요 한시지 저희 플랜은, 공제액을 내지 않으셨어도, 대부분의 파트 D 백신을 귀하의 추가 비용 없이 커버합니다. 더 자세한 정보는 회원 서비스로 전화하십시오.

인술린용어에 관한 중요 한시지 어떤 비용 부담 등급일지라도 그리고 공제액을 내지 않으셨어도, 저희 플랜에서 커버하는 인술린 제품별 한달 공급 분량으로 귀하는 \$35 이상 내지 않습니다.

기관인들용어에 관한 중요 한시지 본 처방집은 작년 이후로 변동되었습니다. 이 문서를 잘 검토하시어 귀하가 복용하는 의약품들이 여전히 포함 되는지 확인하시기 바랍니다.

본 의약품 목록(처방집)에서 “저희,” “저희를,” 또는 “저희의,”로 지칭된 경우, 이는 브랜드 뉴 데이를 의미합니다. “플랜” 또는 “저희 플랜,”으로 지칭된 경우 이는 브랜드 뉴 데이를 의미합니다.

이 문서는 12/01/2023 삽입] 현재 저희 플랜의 의약품 목록(처방집)을 포함하고 있습니다. 업데이트된 처방집을 받아 보시려면 저희에게 연락 주십시오. 연락처와 마지막으로 업데이트된 처방집의 날짜는 앞표지와 뒤표지에 나와 있습니다.

귀하가 처방약의 혜택을 받으시려면 일반적으로 네트워크 된 약국을 이용해야 합니다. 혜택, 처방집, 약국 네트워크, 및/또는 본인부담금/공동보험료 등은 2024 년 1 월 1 일에, 그리고 그 해 연중 수시로 변동될 수 있습니다.

브랜드 처방집이란 무엇인가요?

처방집은 브랜드 뉴 데이가 의료 서비스 제공팀과 상의하여 선정한 커버되는 의약품 목록으로, 양질의 치료 프로그램을 위해 필요한 부분으로 여겨지는 처방 요법들을 지칭합니다. 브랜드 뉴 데이는 일반적으로 의약품이 의학적으로 필요하고, 처방전이 브랜드 뉴 데이 네트워크 약국에서 조제되며, 기타 플랜 규칙을 따르는 한, 저희 처방집에 나열된 의약품들을 커버할 것입니다. 처방전 조제에 관한 보다 자세한 정보는 귀하의 “커버리지 증명서 (Evidence of Coverage)”를 검토해 주십시오.

처방집(의약품목록)은 바뀔 수 있습니까?

대부분의 의약품 커버리지 변동은 1 월 1 일에 이루어지지만, 브랜드 뉴 데이는 연중 언제든지 의약품 목록에서 의약품을 추가 또는 삭제하거나, 다른 비용 부담 등급으로 이동시키거나, 새로운 규제를 추가할 수 있습니다. 저희는 이러한 변동을 적용할 때 메디케어 규칙을 반드시 준수합니다.

올해에 어떤 변동이 있을지: 아래에 해당되는 경우, 귀하는 커버리지 변동으로 인해 연중에 영향을 받을 수 있습니다.

- **새 제네릭약.** 저희는 만약 저희가 동일하거나 더 낮은 비용 부담 등급에 있고 동일하거나 더 적은 규제를 지닌 새 제네릭약으로 대체할 경우 저희의 의약품 목록에서 브랜드약을 즉시 삭제할 수 있습니다. 또한, 새 제네릭약을 추가할 경우, 의약품 목록에 브랜드약을 그대로 유지할지 결정할 수

H5649 _MULTI-MA-FM-693223_M_KO

있지만, 즉시 다른 비용 부담 등급으로 옮기거나 새로운 규제를 추가할 수도 있습니다. 만약 귀하가 현재 브랜드약을 복용하고 계신다면, 이러한 변동을 시행하기전 미연에 알려드리지 않을 수도 있으나, 추후 특정 변동사항(들)에 관한 정보를 제공해 드릴 것입니다.

- 만약 이와 같은 변동이 있는 경우, 귀하나 귀하의 처방자가 브랜드약을 계속 커버받을 수 있도록 예외를 만들어 줄 것을 요청할 수 있습니다. 저희가 제공하는 공지서에 이러한 예외를 요청하는 방법이 포함되어 있으며, “어떻게 브랜드 뉴 데이 처방집에 대한 예외를 요청할 수 있나요?”라는 제목의 섹션에서 정보를 확인하실 수 있습니다.
- **시중에서 의약품의 철수.** 만약 식품의약국(FDA)이 저희의 처방집에 있는 의약품이 안전하지 않다고 간주하거나 의약품 제조사가 시중에서 의약품을 철수시킨 경우, 저희는 즉시 저희 처방집에서 해당 의약품을 삭제하고 그 의약품을 복용중인 회원들에게 공지할 것입니다.
- **기타 변동.** 저희는 현재 의약품을 복용중인 회원에게 영향이 미치는 다른 변동 사항들을 만들 수 있습니다. 예를 들어, 저희는 현재 처방집에 있는 브랜드약을 대체하기 위해 새로운 제네릭약을 추가하거나, 브랜드약에 새로운 규제를 추가하거나, 또는 다른 비용 부담 등급으로 옮길 수 있습니다.

또는 새로운 임상 지침에 따른 변동을 만들 수도 있습니다. 만약 저희 처방집에서 의약품을 삭제, [또는] 사전 승인, 수량 제한 및/또는 의약품의 단계적 치료 규제를 추가할 경우, 저희는 반드시 그 변동에 영향을 받는 회원들에게 변경 효력이 발생되기 최소 30 일 전, 또는 회원님이 의약품을 재조제 할 시, 한달 분량의 의약품을 받으시는 시점에 공지를 드리겠습니다.

- 만약 이와 같은 변동이 있는 경우, 귀하나 귀하의 처방자가 브랜드약을 계속 커버받을 수 있도록 예외 만들어 줄 것을 요청할 수 있습니다. 저희가 제공하는 공지서에 이러한 예외를 요청하는 방법이 포함되어 있으며, “어떻게 브랜드 뉴 데이 처방집의 예외를 요청할 수 있나요” 라는 제목의 섹션에서 추가 정보를 확인하실 수 있습니다.

귀하의 현재 처방 목록이 어떤 영향을 미치지 않습니다. 일반적으로 저희는, 연초에 커버되어 있던 저희의 2023 년도 처방집에 있는 의약품들을 복용하시는 경우, 2023 년 커버리지 연도 중에는 위에 설명된 경우를 제외하고 의약품 커버리지를 중단하거나 축소하지 않습니다. 이는 의약품을 복용하시는 회원님들이 남은 커버리지 연도 동안은 같은 비용 부담으로 신규 제한 없이 해당 의약품을 이용하실 수 있다는 의미입니다. 귀하에게 영향을 미치지 않는 이러한 변동 사항에 대하여는 올해 직접적인 공지를 하지 않습니다. 그러나, 다음해 1 월 1 일에, 이러한 변동 사항이 귀하에게 영향을 줄 수 있으므로, 새로운 혜택 연도 의약품 목록의 변동 사항들을 잘 확인하시는 것이 중요합니다.

동봉된 처방집은 12/01/2023 삽입] 현재의 버전입니다. 브랜드 뉴 데이가 커버하는 업데이트된 의약품 정보를 받아 보시려면 저희에게 연락 주십시오. 연락처는 앞표지와 뒤표지에 표시되어 있습니다.

처방집이 어떻게 사용합니까?

처방집에서 귀하의 의약품을 찾으시려면 두가지 방법이 있습니다:

의약품 찾기

처방집은 1 페이지에서 시작됩니다. 본 처방집의 의약품들은 의학적 상태의 유형에 따라 치료에 사용되는 항목으로 분류되어 있습니다. 예를 들어, 심장 질환을 치료하기 위해 사용되는 의약품은 “심혈관 제제” 항목 아래에 목록 되어 있습니다. 귀하가 귀하의 의약품이 어떤 목적으로 사용되는지를 알고

H5649 _MULTI-MA-FM-693223_M_KO

계신다면, 1 페이지에서 시작되는 목록 중 항목 이름을 찾으신 후, 항목 이름 아래에서 귀하의 의약품
찾으십시오.

알파벳 순서로 찾기

어떤 항목으로 찾아야 하는지 확실치 않으시다면, I-1 페이지에서 시작하는 색인에서 귀하의 의약품
찾아 보십시오. 색인은 이 문서에서 다루고 있는 모든 의약품의 목록을 알파벳 순서로 나열하고
있습니다. 색인에는 브랜드약과 제네릭약 두가지 모두를 포함되어 있습니다. 색인에서 귀하의 의약품을
찾으십시오. 귀하의 의약품 옆에는, 커버리지 정보를 찾을 수 있는 페이지 번호가 표시되어 있습니다.
색인에 나와있는 페이지로 넘기신 후, 목록의 첫째 칼럼에서 귀하의 의약품 이름을 찾으십시오.

제네릭약이란 무엇인가요?

브랜드 뉴 데이는 브랜드약과 제네릭약 두가지 모두를 커버합니다. 제네릭약은 브랜드약과 동일한 활성
성분을 함유하고 있는 것으로 식품의약국 (FDA)에서 승인 되었습니다. 일반적으로, 제네릭약은
브랜드약보다 가격이 저렴합니다.

제 커버리지에 규제가 있을 수 있나요?

커버된 의약품 중 일부는 추가 요구 사항이나 커버리지 제한이 있을 수 있습니다. 해당 요구 사항과 제한은
다음과 같을 수 있습니다:

- **사전 승인:** 브랜드 뉴 데이는 특정 의약품에 대해 귀하 [또는 귀하의 의사]가 사전 승인을 받을 것을
요구합니다. 이는 귀하가 처방약을 제조 받기 전 브랜드 뉴 데이의 승인을 받아야 한다는 것을
의미합니다. 만약 귀하가 승인을 받지 않는다면, 브랜드 뉴 데이는 해당 의약품을 커버하지 않을 수
있습니다.
- **수량 제한:** 특정 의약품의 경우, 브랜드 뉴 데이는 브랜드 뉴 데이가 커버하는 의약품의 수량을
제한합니다. 예를 들어, 브랜드 뉴 데이는 처방전당 “Sumatriptan Succinate Oral” 18 정을
제공합니다. 이는 표준 1 개월 또는 3 개월 분량에 추가될 수 있습니다.
- **단계적 치료:** 경우에 따라, 브랜드 뉴 데이는 다른 의약품을 커버하기 이전에, 귀하의 의학적 상태를
치료하기 위해 귀하가 특정 의약품을 먼저 시도해 볼 것을 요구합니다. 예를 들어, 의약품 A 와
의약품 B 가 모두 귀하의 의학적 상태를 치료한다면, 브랜드 뉴 데이는 의약품 A 를 귀하가 먼저
시도하지 않는 한, 의약품 B 를 커버하지 않을 수 있습니다. 의약품 A 가 귀하에게 효과가 없는 경우,
브랜드 뉴 데이는 의약품 B 를 커버할 것입니다.

1 페이지에서 시작하는 처방집을 보시면 귀하의 의약품이 추가 요구 사항이나 제한이 있는지 찾을 수
있습니다. 또한 특정 커버된 의약품에 제한이 적용되는지 등에 대한 추가 정보를 얻으려면 당사의
웹사이트를 방문해 주십시오. 사전 승인과 단계적 치료 제한을 설명하는 온라인 문서를 게시해 두었습니다.
또한 귀하께서 사본을 보내 달라고 요청하실 수도 있습니다. 연락처와 마지막으로 업데이트된 처방집의
날짜는 앞표지와 뒤표지에 나와 있습니다.

귀하는 브랜드 뉴 데이에 이러한 규제와 제한의 예외 또는 귀하의 건강 상태를 치료할 수 있다고 판단되는 다른 유사한 의약품 목록을 요청할 수 있습니다. v 페이지의 “어떻게 브랜드 뉴 데이 처방집에 대한 예외를 요청할 수 있나요?”라는 제목의 섹션에서 예외를 요청하는 방법에 대한 추가 정보를 확인하실 수 있습니다.

제 약이 처방집에 없으면 어떻게 해야 하나요?

만약 귀하의 의약품이 본 처방집 (커버된 의약품 목록)에 포함되어 있지 않다면, 우선 회원 서비스로 연락을 하셔서 귀하의 의약품이 커버되는지 문의하셔야 합니다. 브랜드 뉴 데이가 귀하의 의약품을 커버하고 있을 수도 있습니다. 보다 자세한 정보는 저희에게 연락 주십시오. 연락처와 마지막으로 업데이트된 처방집의 날짜는 앞표지와 뒷표지에 표시되어 있습니다.

브랜드 뉴 데이가 귀하의 의약품을 커버하지 않는다고 확인된 경우, 다음의 두가지 옵션이 있습니다:

- 회원 서비스에 브랜드 뉴 데이에서 커버하는 유사한 의약품의 목록을 요청하실 수 있습니다. 목록을 받으시면 귀하의 의사에게 이를 보여주신 후 브랜드 뉴 데이에서 커버하는 유사한 의약품으로 처방 해줄 것을 요청하십시오.
- 브랜드 뉴 데이에 귀하의 의약품 커버에 대한 예외를 만들어 줄 것을 요청할 수 있습니다. 예외 요청에 대한 보다 자세한 정보는 아래를 참조해 주십시오.

어떻게 브랜드 뉴 데이 처방집에 대한 예외를 요청할 수 있나요?

귀하는 브랜드 뉴 데이에 커버리지 규칙에 대한 예외를 만들어 줄 것을 요청할 수 있습니다. 귀하가 당사에 요청할 수 있는 예외에는 몇 가지 유형이 있습니다.

- 귀하는 처방집에 나와있지 않은 의약품이라도 커버해 줄 것을 요청할 수 있습니다. 승인이 되면, 이러한 의약품은 미리 정해진 비용 부담 수준으로 커버될 것이며, 더 낮은 비용 부담 수준으로 의약품을 제공해 줄 것을 요청할 수 없습니다.
- 귀하는 처방집 의약품을 더 낮은 비용 부담 수준으로 커버해 달라고 요청할 수 있습니다. 귀하는 해당약이 특수 단계 등급에 해당하지 않는 경우, 더 낮은 비용 부담 수준으로 처방집 의약품을 커버해 달라고 요청할 수 있습니다. 승인이 되면, 귀하가 의약품에 대해 지불해야 하는 금액이 낮아질 수 있습니다.
- 귀하는 귀하의 의약품에 대해 커버리지 규제나 제한을 면제해 달라고 요청할 수 있습니다. 예를 들어, 특정 의약품의 경우, 브랜드 뉴 데이는 커버하는 의약품의 양을 제한합니다. 만약 귀하의 의약품에 수량 제한이 있다면, 한도를 면제하고 더 많은 양을 커버해 달라고 요청할 수 있습니다.

일반적으로 브랜드 뉴 데이는 처방집에 포함된 대체 의약품, 비용 부담이 더 저렴한 의약품, 또는 추가 이용도 제한이 귀하의 상태를 치료하는 데 그다지 효과적이지 않고/않거나 귀하에게 부작용을 유발할 수 있는 경우에만 귀하의 예외 요청을 승인합니다.

처방집의 초기 커버리지 결정이나 이용도 제한 예외를 요청하려면 저희에게 연락을 주셔야 합니다. **귀하가 처방집 또는 이용도 제한 예외를 요청하실 경우, 귀하의 요청을 뒷받침하는 처방자 또는 의사의 진술서를 제출하셔야 합니다.** 일반적으로, 저희는 귀하 처방자의 지지 진술서를 받은 후 72 시간 이내 결정을 내립니다. 만약 귀하와 귀하의 의사가 72 시간 까지의 결릴 수 있는 결정을 기다리는 동안 귀하의 건강에 심각한 손상이 있을 수 있다고 판단하는 경우, 좀 더 신속한 (빠른) 예외 처리를 요청할 수 있습니다. 귀하의 신속한 예외 처리가 승인된 경우, 저희는 귀하의 의사나 그 외 처방자에게 지지 진술서를 받은 후 24 시간 이내에 결정을 알려드릴 것입니다.

H5649 _MULTI-MA-FM-693223_M_KO

의약품을 변경하거나 예외를 요청하기 위해 의사와 상담하기 전, 무엇을 해야 하나요?

저희 플랜의 신규 또는 기존 회원으로서 귀하는 저희의 처방집에 없는 의약품을 복용하고 있을 수 있습니다. 또는, 저희 처방집에 있는 의약품이지만 해당 의약품을 구할 수 있는 귀하의 능력이 제한되어 있을 수도 있습니다. 예를 들어, 귀하는 처방약을 조제하기 전 저희로부터 사전 승인이 필요할 수 있습니다. 귀하가 저희가 커버하는 적절한 의약품으로 바꿀지 혹은 귀하가 복용하는 의약품을 커버받도록 처방집 예외를 요청할지를 결정하기 위해서는 귀하의 의사와 상담하셔야 합니다. 귀하가 귀하에게 가장 적합한 방법의 조치를 결정하기 위해 의사와 상의하는 동안, 저희는 귀하가 저희 플랜의 회원이 된 첫 90 일 동안은 특정 경우에 귀하의 의약품을 커버할 수 있습니다.

저희 처방집에 포함되어 있지 않은 각각의 의약품들 또는 해당 의약품을 구할 수 있는 귀하의 능력이 제한되어 있는 경우, 저희는 임시 30 일 분량을 커버합니다. 만약 귀하의 처방전이 더 적은 일수의 처방만 명시하고 있는 경우, 최대 30 일 분량의 약을 재제조 할 것을 허용할 것입니다. 귀하의 첫 30 일분 공급이 끝난 후에는, 귀하가 저희 플랜의 회원이 된 지 90 일 미만 이더라도, 저희는 해당 의약품에 대한 비용을 지불하지 않을 것입니다.

귀하가 장기 요양 시설에 거주하고 있고 저희 처방집에 없는 의약품이 필요하거나, 혹은 해당 의약품을 구할 수 있는 능력이 제한되어 있는 경우, 귀하가 저희 플랜의 회원이 된 지 첫 90 일이 지난 이후 이더라도, 귀하가 처방집 예외를 요청하는 동안 저희는 해당 의약품의 31 일 분량의 응급 공급분을 커버할 것입니다.

돌봄 수준의 변화로 치료 환경을 바꾸는 회원들 역시 전환기로 간주됩니다. 이러한 회원들에게는 알맞은 전환기용 재조제가 제공될 것입니다.

추가 정보

귀하의 브랜드 뉴 데이 처방 의약품 커버리지에 관한 더 자세한 정보는, 귀하의 “커버리지 증명서 (Evidence of Coverage)”와 기타 플랜 자료들을 검토해 주십시오.

브랜드 뉴 데이에 관해 궁금한 점은 저희에게 문의 주세요. 연락처와 마지막으로 업데이트된 처방집의 날짜는 앞표지와 뒤표지에 표시되어 있습니다.

메디케어 처방약 커버리지에 대한 일반적인 질문이 있는 경우, 메디케어 1-800- MEDICARE (1-800-633-4227) 번으로, 하루 24 시간 / 주 7 일 문의 하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048 번으로 전화 주십시오. 또는 <http://www.medicare.gov> 을 방문해 주십시오.

브랜드 뉴 데이 처방집

처방집은 브랜드 뉴 데이에서 커버하는 의약품에 대한 커버리지 정보를 담고 있습니다. 목록에서 귀하의 의약품을 찾는데 어려움이 있는 경우, I-1 페이지에서 시작되는 색인을 참조하세요.

차트의 첫 번째 칼럼은 의약품 이름이 나열되어 있습니다. 브랜드약은 대문자로 (예: JANUVIA), 제네릭약은 소문자 이탤릭체로 (예: *celecoxib*) 나열되어 있습니다.

요구 사항/제한 칼럼의 정보는 귀하의 의약품 커버리지와 관련된 브랜드 뉴 데이의 특별한 요구 사항이 있는지를 알려줍니다.

처방집 범례

다음은 처방집의 “등급” 또는 “요구 사항/제한” 칼럼 안에서 찾으실 수 있습니다:

약어	종류	설명
의약품 등급		
1	등급 1	선호하는 제네릭약
2	등급 2	제네릭약
3	등급 3	선호하는 브랜드약
4	등급 4	선호하지 않는 약 (브랜드약 & 제네릭약)
5	등급 5	특수 단계 약
6	등급 6	선택 치료 약물

Below is a list of abbreviations that may appear on the following pages in the Requirements/Limits column that tells you if there are any special requirements for coverage of your drug.

List of Abbreviations

B/D PA: 이 처방약은 상황에 따라 Medicare 파트 B 또는 D 하에서 보장받을 수 있습니다. 이에 관한 결정을 내리기 위해서는 해당 약물의 용도와 설정을 설명하는 정보를 제출해야 할 수 있습니다.

EX: 제외 약물. 이 처방약은 Medicare 처방약 플랜에서 일반적으로 보장되지 않습니다. 이 약물에 대한 처방전을 조제할 때 가입자가 지불하는 금액은 가입자의 총 약물 비용에 합산되지 않습니다. (즉, 가입자가 지불하는 금액은 재난 보장 자격을 충족하는 데 도움이 되지 않습니다.) 또한, 처방약에 대해 추가 지원을 받고 있는 경우, 이 약물을 지불하는 데에도 추가 지원을 받을 수 없습니다.

GC: 갭 보장. 당사는 보장 갭에서 이 처방약의 보장을 제공합니다. 이 보장에 관한 더 자세한 내용은 보장 범위 내역서(Evidence of Coverage)를 참조하십시오.

LA: 제한적 가용성. 이 처방은 특정 약국에서만 이용 가능할 수 있습니다. 더 자세한 사항은 Express Scripts 고객 서비스에 전화해 주십시오.

MO: 우편 주문 약물. 이 처방약은 당사 소매 네트워크 약국을 비롯해 당사 우편 주문 서비스를 통해서도 이용 가능합니다. (고혈압약 등) 장기 복용(유지) 약물의 경우 우편 주문을 고려하십시오. 소매 네트워크 약국은 (항생제 등) 단기 처방에 더 적합할 수 있습니다.

NDS: 비연장 일 공급량 약물. 이 약물은 30일 공급량 미만으로만 이용 가능합니다.

PA: 사전 승인. 플랜은 특정 약물에 대해 가입자나 가입자의 의사가 사전 승인을 받을 것을 요구합니다. 이는 가입자가 처방전을 조제받기 전 승인을 받아야 한다는 의미입니다. 승인을 받지 않으면, 해당 약물을 보장해 드리지 않습니다.

QL: 수량 제한. 특정 약물의 경우, 당사에서 보장하는 약물의 양을 제한합니다.

SSM: 시니어 세이빙스 모델(Senior Savings Model). 셀렉트 인슐린(Select Insulins)은 보장 공백 기간 동안 특정 인슐린의 비용을 낮추는 시니어 세이빙스 모델 프로그램의 일부입니다.

ST: 단계별 요법. 일부 경우, 플랜은 어떤 의학적 상태에 대해 다른 약물을 보장하기 전에 가입자가 먼저 특정 약물로 해당 상태의 치료를 시도할 것을 요구합니다. 예를 들어, 약물 A와 약물 B가 모두 가입자의 의학적 상태를 치료할 경우, 가입자가 약물 A를 먼저 시도하지 않는 한 약물 B를 보장하지 않을 수 있습니다. 약물 A가 가입자에게 효과가 없을 경우, 이때 약물 B를 보장해 드립니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ANTI - INFECTIVES		
ANTIFUNGAL AGENTS		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION	4	B/D PA
<i>amphotericin b injection recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>casprofungin intravenous recon soln 50 mg</i>	5	NDS
<i>casprofungin intravenous recon soln 70 mg</i>	4	
<i>clotrimazole mucous membrane troche</i>	2	MO
CRESEMBA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; NDS
CRESEMBA ORAL CAPSULE	4	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 400 mg/200 ml</i>	4	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	4	PA; MO
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>fluconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>flucytosine oral capsule</i>	5	MO; NDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	4	MO
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	4	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	4	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>itraconazole oral solution</i>	4	MO
<i>ketoconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>micafungin intravenous recon soln</i>	5	MO; NDS
<i>nystatin oral suspension</i>	2	MO
<i>nystatin oral tablet</i>	2	MO
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	5	PA; MO; QL (96 per 30 days); NDS
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>voriconazole intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NDS
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution</i>	5	PA; MO; NDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	4	PA; MO
ANTIVIRALS		
<i>abacavir oral solution</i>	3	MO
<i>abacavir oral tablet</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>abacavir-lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>acyclovir oral capsule</i>	2	MO
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	4	MO
<i>acyclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	4	B/D PA; MO
<i>adefovir oral tablet</i>	4	MO
<i>amantadine hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>amantadine hcl oral solution</i>	2	MO
<i>amantadine hcl oral tablet</i>	2	MO
APRETUDE INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	5	MO; NDS
APTIVUS ORAL CAPSULE	5	MO; NDS
<i>atazanavir oral capsule</i>	4	MO
BARACLUDGE ORAL SOLUTION	5	MO; NDS
BIKTARVY ORAL TABLET	5	MO; NDS
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE	5	MO; NDS
<i>cidofovir intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
CIMDUO ORAL TABLET	5	MO; NDS
COMPLERA ORAL TABLET	4	MO
<i>darunavir ethanolate oral tablet</i>	5	MO; NDS
DELSTRIGO ORAL TABLET	5	MO; NDS
DESCOVY ORAL TABLET	5	MO; NDS
DOVATO ORAL TABLET	5	MO; NDS
EDURANT ORAL TABLET	5	MO; NDS
<i>efavirenz oral capsule</i>	4	MO
<i>efavirenz oral tablet</i>	4	MO
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet</i>	5	MO; NDS
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet</i>	5	MO; NDS
<i>emtricitabine oral capsule</i>	4	MO
<i>emtricitabine-tenofov (tdf) oral tablet</i>	5	MO; NDS
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	MO
<i>entecavir oral tablet</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
<i>etravirine oral tablet</i>	5	MO; NDS
EVOTAZ ORAL TABLET	5	MO; NDS
<i>famciclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>fosamprenavir oral tablet</i>	5	MO; NDS
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	MO; NDS
<i>ganciclovir sodium intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ganciclovir sodium intravenous solution</i>	2	B/D PA
GENVOYA ORAL TABLET	5	MO; NDS
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	MO
ISENTRESS HD ORAL TABLET	5	MO; NDS
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NDS
ISENTRESS ORAL TABLET	5	MO; NDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5	MO; NDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	3	MO
JULUCA ORAL TABLET	5	MO; NDS
<i>lamivudine oral solution</i>	3	MO
<i>lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet</i>	3	MO
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>maraviroc oral tablet</i>	5	MO; NDS
<i>nevirapine oral suspension</i>	4	
<i>nevirapine oral tablet</i>	3	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	4	MO
ODEFSEY ORAL TABLET	5	MO; NDS
<i>oseltamivir oral capsule</i>	3	MO
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO
PIFELTRO ORAL TABLET	5	MO; NDS
PREVYMIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	NDS
PREVYMIS ORAL TABLET	5	MO; QL (30 per 30 days); NDS
PREZCOBIX ORAL TABLET	5	MO; NDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	MO; NDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	4	MO
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO; NDS
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE	4	MO
RETROVIR INTRAVENOUS SOLUTION	3	MO
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NDS
<i>ribavirin oral capsule</i>	3	MO
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	3	MO
<i>rimantadine oral tablet</i>	4	MO
<i>ritonavir oral tablet</i>	3	MO
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR	5	MO; NDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION	3	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	3	MO
STRIBILD ORAL TABLET	5	MO; NDS
SUNLENCA ORAL TABLET	5	NDS
SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	NDS
SYMTUZA ORAL TABLET	4	MO
SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	MO; LA; NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	4	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	MO; NDS
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NDS
TRIUMEQ ORAL TABLET	5	MO; NDS
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NDS
TRIZIVIR ORAL TABLET	5	NDS
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION	5	MO; LA; NDS
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir oral recon soln</i>	5	MO; NDS
<i>valganciclovir oral tablet</i>	3	MO
VEKLURY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	NDS
VEMLIDY ORAL TABLET	5	MO; NDS
VIRACEPT ORAL TABLET	5	MO; NDS
VIREAD ORAL POWDER	5	MO; NDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	MO; NDS
VOSEVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	3	MO
<i>zidovudine oral capsule</i>	3	MO
<i>zidovudine oral syrup</i>	3	MO
<i>zidovudine oral tablet</i>	2	MO
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	2	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 300 g</i>	4	
<i>cefazolin intravenous recon soln 1 gram</i>	4	
<i>cefdinir oral capsule</i>	2	MO
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO
<i>cefepime in dextrose,iso-osm intravenous piggyback</i>	4	
<i>cefepime injection recon soln</i>	4	MO
<i>cefixime oral capsule</i>	4	MO
<i>cefixime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>cefpodoxime oral tablet</i>	4	MO
<i>cefprozil oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>cefprozil oral tablet</i>	2	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	4	PA
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	4	
<i>ceftriaxone intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	4	PA
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	MO
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tazicef injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>tazicef intravenous recon soln</i>	4	PA
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
ERYTHROMYCINS / OTHER MACROLIDES		
<i>azithromycin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>azithromycin oral packet</i>	3	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	2	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
DIFICID ORAL TABLET	5	MO; QL (20 per 10 days); NDS
<i>e.e.s. 400 oral tablet</i>	4	MO
<i>ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	4	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	4	MO
<i>erythromycin oral capsule, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
MISCELLANEOUS ANTIINFECTIVES		
<i>albendazole oral tablet</i>	5	MO; NDS
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	4	PA; MO
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION	4	PA; LA
<i>atovaquone oral suspension</i>	5	MO; NDS
<i>atovaquone-proguanil oral tablet</i>	4	MO
<i>aztreonam injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>bacitracin intramuscular recon soln</i>	4	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	PA; MO; LA; QL (84 per 56 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>chloramphenicol sod succinate intravenous recon soln</i>	4	
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	2	MO
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin pediatric oral recon soln</i>	4	MO
<i>clindamycin phosphate injection solution</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin phosphate intravenous solution</i>	4	PA; MO
COARTEM ORAL TABLET	4	MO
<i>colistin (colistimethate na) injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)
<i>dapsone oral tablet</i>	3	MO
DAPTOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	5	MO; NDS
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	5	MO; NDS
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE	5	MO; NDS
<i>ertapenem injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (14 per 14 days)
<i>ethambutol oral tablet</i>	3	MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>	4	PA
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution</i>	4	PA; MO
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	2	MO
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>isoniazid injection solution</i>	4	
<i>isoniazid oral solution</i>	2	MO
<i>isoniazid oral tablet</i>	2	MO
<i>ivermectin oral tablet</i>	3	PA; MO; QL (20 per 30 days)
<i>lincomycin injection solution</i>	4	PA
<i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	5	MO; NDS
<i>linezolid oral tablet</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>linezolid-0.9% sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	PA
<i>mefloquine oral tablet</i>	2	MO
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)
<i>meropenem intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>metro i.v. intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole oral tablet</i>	2	MO
<i>neomycin oral tablet</i>	2	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	5	MO; NDS
<i>paromomycin oral capsule</i>	4	
PASER ORAL GRANULES DR FOR SUSP IN PACKET	3	
<i>pentamidine inhalation recon soln</i>	4	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection recon soln</i>	4	MO
<i>praziquantel oral tablet</i>	4	MO
PRIFTIN ORAL TABLET	3	MO
PRIMAQUINE ORAL TABLET	3	MO
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	4	MO
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NDS
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	4	MO
<i>rifabutin oral capsule</i>	4	MO
<i>rifampin intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>rifampin oral capsule</i>	3	MO
SIRTURO ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>tigecycline intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NDS
<i>tinidazole oral tablet</i>	3	MO
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE	5	MO; QL (224 per 56 days); NDS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (280 per 28 days); NDS
<i>tobramycin inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	4	PA; QL (9 per 14 days)
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	4	PA; MO
TRECTOR ORAL TABLET	4	MO
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML	3	PA; QL (4000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	3	PA; QL (1000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	3	PA; QL (4050 per 10 days)
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN	4	PA; QL (1 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg</i>	4	PA; MO; QL (20 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA; QL (2 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 5 gram</i>	4	PA; QL (4 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO; QL (27 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	4	PA; MO; QL (40 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	4	PA; MO; QL (80 per 10 days)
VIBATIV INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	5	PA; NDS
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (9 per 30 days); NDS
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NDS
PENICILLINS		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	2	MO
<i>ampicillin sodium injection recon soln</i>	4	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ampicillin sodium intravenous recon soln</i>	4	PA
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	4	PA; MO
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram</i>	4	PA
<i>ampicillin-sulbactam intravenous recon soln</i>	4	PA
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	3	MO
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	PA; MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE	4	PA; MO
<i>dicloxacillin oral capsule</i>	2	MO
<i>nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>nafcillin injection recon soln 10 gram</i>	5	PA; NDS
<i>nafcillin intravenous recon soln 2 gram</i>	4	PA
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram</i>	4	PA
<i>oxacillin injection recon soln 2 gram</i>	4	PA; MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 MILLION UNIT/50 ML	3	PA
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	4	PA
<i>penicillin g potassium injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>penicillin g sodium injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>penicillin v potassium oral recon soln</i>	2	MO
<i>penicillin v potassium oral tablet</i>	2	MO
<i>pfizerpen-g injection recon soln</i>	4	PA
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 40.5 gram</i>	4	
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	4	MO
QUINOLONES		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
CIPRO ORAL SUSPENSION,MICROCAPSULE RECON	4	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 750 mg</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	4	PA
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin oral solution</i>	4	MO
<i>levofloxacin oral tablet</i>	2	MO
<i>moxifloxacin oral tablet</i>	3	MO
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
SULFA'S / RELATED AGENTS		
<i>sulfadiazine oral tablet</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	1	MO; GC
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>doxy-100 intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln</i>	4	PA
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	2	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>mondoxyne nl oral capsule 100 mg</i>	2	
<i>tetracycline oral capsule</i>	4	MO
URINARY TRACT AGENTS		
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	3	MO
<i>methenamine mandelate oral tablet</i>	2	MO
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin oral suspension 25 mg/5 ml</i>	4	MO
<i>trimethoprim oral tablet</i>	2	MO
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
ADJUNCTIVE AGENTS		
<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
ELITEK INTRAVENOUS RECON SOLN	5	MO; NDS
KEPIVANCE INTRAVENOUS RECON SOLN 5.16 MG	5	NDS
KHAPZORY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	3	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	5	B/D PA; NDS
<i>mesna intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
MESNEX ORAL TABLET	5	MO; NDS
VISTOGARD ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; NDS
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	B/D PA; MO; NDS
ADCETRIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ADSTILADRIN INTRAVESICAL SUSPENSION	5	PA; NDS
ALECENSA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
ALIMTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
ALIQOPA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; LA; NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; QL (60 per 30 days); NDS
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; QL (30 per 180 days); NDS
<i>anastrozole oral tablet</i>	2	MO
<i>arsenic trioxide intravenous solution 1 mg/ml</i>	5	B/D PA; NDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	5	B/D PA; MO; NDS
ASPARLAS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
AYVAKIT ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>azacitidine injection recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>azathioprine sodium injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO
BALVERSA ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; LA; NDS
BELEODAQ INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
<i>bendamustine intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
BESPONSA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NDS
<i>bexarotene oral capsule</i>	5	PA; MO; NDS
<i>bexarotene topical gel</i>	5	PA; MO; NDS
<i>bicalutamide oral tablet</i>	2	MO
<i>bleomycin injection recon soln</i>	2	B/D PA
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	5	B/D PA; NDS
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	5	B/D PA; NDS
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	5	B/D PA; MO; NDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
BRUKINSA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; NDS
<i>busulfan intravenous solution</i>	5	B/D PA; NDS
CABOMETYX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>carboplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>carmustine intravenous recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>cisplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>cladribine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>clofarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; NDS
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
COPIKTRA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
COSMEGEN INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
COTELLIC ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days); NDS
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG	3	B/D PA
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	3	B/D PA; MO
<i>cyclosporine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>cyclosporine modified oral solution</i>	3	B/D PA
<i>cyclosporine oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
CYRAMZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>cytarabine injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>dacarbazine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>dactinomycin intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
DANYELZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
DARZALEX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NDS
<i>daunorubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>decitabine intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)</i>	5	B/D PA; NDS
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml)</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>doxorubicin intravenous recon soln 10 mg</i>	2	B/D PA
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 2 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension</i>	5	B/D PA; MO; NDS
DROXIA ORAL CAPSULE	3	MO
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NDS
ELZONRIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NDS
EMCYT ORAL CAPSULE	5	MO; NDS
EMPLICITI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	4	B/D PA; MO
<i>epirubicin intravenous solution 200 mg/100 ml</i>	2	B/D PA
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NDS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
ERWINASE INJECTION RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
ETOPOPHOS INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
EULEXIN ORAL CAPSULE	5	NDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg</i>	5	PA; MO; QL (330 per 30 days); NDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>exemestane oral tablet</i>	4	MO
EXKIVITY ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	B/D PA; MO; NDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	4	B/D PA; MO
<i>floxuridine injection recon soln</i>	2	B/D PA
<i>fludarabine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>fludarabine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 500 mg/10 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>fluorouracil intravenous solution 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml</i>	2	B/D PA
FOLOTYN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
<i>fulvestrant intramuscular syringe</i>	5	B/D PA; MO; NDS
FYARRO INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	PA; NDS
GAVRETO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
GAZYVA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
<i>gefitinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 2 gram</i>	2	B/D PA
<i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	3	B/D PA
<i>gengraf oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>gengraf oral solution</i>	3	B/D PA; MO
GILOTRIF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	4	MO
HALAVEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
<i>hydroxyurea oral capsule</i>	2	MO
IBRANCE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NDS
IBRANCE ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NDS
ICLUSIG ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>idarubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
IDHIFA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>ifosfamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml</i>	2	B/D PA
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION	5	PA; QL (324 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NDS
IMJUDO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
INQOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (5 per 28 days); NDS
INREBIC ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
IRESSA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	5	B/D PA; NDS
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	5	B/D PA; MO; NDS
ISTODAX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
IXEMPRA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
JAKAFI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
JEMPERLI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
JEVTANA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
KIMMTRAK INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (49 per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (70 per 28 days); NDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (91 per 28 days); NDS
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NDS
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5	PA; MO; QL (42 per 28 days); NDS
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5	PA; MO; QL (63 per 28 days); NDS
KRAZATI ORAL TABLET	5	PA; QL (180 per 30 days); NDS
KYPROLIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
<i>lapatinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg</i>	5	PA; QL (28 per 28 days); NDS
LENVIMA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NDS
<i>letrozole oral tablet</i>	2	MO
LEUKERAN ORAL TABLET	5	MO; NDS
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	5	PA; MO; NDS
LIBTAYO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NDS
LONSURF ORAL TABLET	5	PA; MO; NDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET	5	PA; MO; NDS
LUMOXITI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NDS
LUNSUMIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT (3 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT (4 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT (6 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT-PED INTRAMUSCULAR KIT	5	PA; MO; NDS
LUPRON DEPOT-PED INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NDS
LYNPARZA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
LYSODREN ORAL TABLET	5	NDS
LYTGOBI ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
MARGENZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
MATULANE ORAL CAPSULE	5	NDS
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)</i>	3	PA
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	3	PA; MO
<i>megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	4	PA; MO
<i>megestrol oral tablet</i>	3	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
MEKINIST ORAL RECON SOLN	5	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
MEKTOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
<i>melfhalan hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NDS
<i>melfhalan oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	3	MO
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln</i>	2	B/D PA
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution</i>	2	B/D PA
<i>methotrexate sodium injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>mitoxantrone intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NDS
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
<i>mycophenolate mofetil (hcl) intravenous recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	3	B/D PA; MO
<i>mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	B/D PA; MO
MYLOTARG INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NDS
<i>nelarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
NERLYNX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
<i>nilutamide oral tablet</i>	5	PA; MO; NDS
NINLARO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (3 per 28 days); NDS
NUBEQA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	5	PA; MO; NDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 50 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	5	PA; MO; NDS
ODOMZO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
OJJAARA ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ONCASPAR INJECTION SOLUTION	5	B/D PA; NDS
ONIVYDE INTRAVENOUS DISPERSION	5	B/D PA; NDS
ONUREG ORAL TABLET	4	PA; MO; QL (14 per 28 days)
OPDIVO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
OPDUALAG INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
ORGOVYX ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 28 days); NDS
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>oxaliplatin intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 200 mg/40 ml</i>	2	B/D PA
<i>paclitaxel intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO
PADCEV INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
<i>paraplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA
PEMAZYRE ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (14 per 21 days); NDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	4	B/D PA; MO
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 750 mg</i>	5	B/D PA; NDS
PERJETA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PIQRAY ORAL TABLET	5	PA; MO; NDS
POLIVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
POMALYST ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NDS
PORTRAZZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
POTELIGEO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION	3	B/D PA; MO
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	4	B/D PA; MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION	5	NDS
QINLOCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
REVLIMID ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (28 per 28 days); NDS
REZLIDHIA ORAL CAPSULE	5	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>romidepsin intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; QL (150 per 30 days); NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
RUBRACA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NDS
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
RYBREVANT INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
RYDAPT ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NDS
RYLAZE INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; NDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	4	B/D PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON	5	PA; MO; NDS
SARCLISA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; MO; QL (600 per 30 days); NDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NDS
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN	3	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>sirolimus oral tablet</i>	4	B/D PA; MO
SOLTAMOX ORAL SOLUTION	5	MO; NDS
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NDS
<i>sorafenib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
STIVARGA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
SYNRIBO SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
TABLOID ORAL TABLET	4	MO
TABRECTA ORAL TABLET	5	PA; MO; NDS
<i>tacrolimus oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
TAFINLAR ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	PA; MO; QL (840 per 28 days); NDS
TAGRISSE ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
<i>tamoxifen oral tablet</i>	2	MO
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
TAZVERIK ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NDS
TECVAYLI SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NDS
TEMODAR INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
<i>temsirolimus intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
TEPMETKO ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	5	B/D PA; MO; NDS
TIBSOVO ORAL TABLET	5	PA; NDS
TIVDAK INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
<i>topotecan intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>topotecan intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>toremifene oral tablet</i>	5	MO; NDS
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
TREANDA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NDS
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	B/D PA; MO; NDS
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule</i>	5	MO; NDS
TRODELVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (300 per 30 days); NDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
UNITUXIN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; NDS
<i>valrubicin intravesical solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
VANFLYTA ORAL TABLET	5	PA; QL (56 per 28 days); NDS
VECTIBIX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	4	PA; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; LA; QL (42 per 180 days); NDS
VERZENIO ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>vinblastine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincristine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vinorelbine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
VIZIMPRO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
VONJO ORAL CAPSULE	5	PA; QL (120 per 30 days); NDS
VOTRIENT ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
VYXEOS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
WELIREG ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
XALKORI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
XATMEP ORAL SOLUTION	4	B/D PA; MO
XERMELO ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
XOSPATA ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	4	PA; LA
XTANDI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
YERVOY INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
YONDELIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NDS
YONSA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
ZALTRAP INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
ZANOSAR INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
ZEJULA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NDS
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NDS
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NDS
ZELBORAF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
ZEPZELCA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; NDS
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
ZOLADEX SUBCUTANEOUS IMPLANT	4	PA; MO
ZOLINZA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NDS
ZYDELIG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
ZYKADIA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ZYNLONTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NDS
ZYNYZ INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
AUTONOMIC / CNS DRUGS, NEUROLOGY / PSYCH		
ANTICONVULSANTS		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG	4	MO; QL (180 per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	4	MO; QL (90 per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION	4	MO; QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION	5	MO; QL (600 per 30 days); NDS
BRIVIACT ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral suspension 200 mg/10 ml</i>	2	
<i>carbamazepine oral tablet</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	2	MO
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	4	MO
<i>clobazam oral suspension</i>	4	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE	5	PA; LA; NDS
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; LA; NDS
<i>diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 5-7.5-10 mg</i>	4	MO
<i>diazepam rectal kit 2.5 mg</i>	4	
DILANTIN 30 MG ORAL CAPSULE	3	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION	4	PA; MO; LA
<i>epitol oral tablet</i>	2	MO
EPRONTIA ORAL SOLUTION	4	PA; MO
<i>ethosuximide oral capsule</i>	3	MO
<i>ethosuximide oral solution</i>	3	MO
<i>felbamate oral suspension</i>	5	MO; NDS
<i>felbamate oral tablet</i>	4	MO
FINTEPLA ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
<i>fosphenytoin injection solution</i>	2	MO
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	MO; QL (720 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	5	MO; QL (30 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (270 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i>	3	MO; QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	3	QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral solution</i>	5	MO; QL (1200 per 30 days); NDS
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>lamotrigine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablet extended release 24hr</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>lamotrigine oral tablet, disintegrating</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,500 mg/100 ml</i>	2	
<i>levetiracetam intravenous solution</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i>levetiracetam oral tablet</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>methsuximide oral capsule</i>	4	MO
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NDS
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	4	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	3	MO
<i>phenobarbital oral elixir</i>	4	PA; MO
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	3	PA
<i>phenobarbital oral tablet 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	3	PA; MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml</i>	2	MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium intravenous solution</i>	2	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide oral suspension</i>	5	PA; MO; NDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	4	PA; MO
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; NDS
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION	4	MO
<i>subvenite oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>subvenite starter (blue) kit oral tablets,dose pack</i>	4	MO
<i>subvenite starter (green) kit oral tablets,dose pack</i>	4	MO
<i>subvenite starter (orange) kit oral tablets,dose pack</i>	4	MO
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine oral tablet</i>	4	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle</i>	2	PA; MO
<i>topiramate oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>valproate sodium intravenous solution</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	2	
<i>valproic acid oral capsule</i>	2	MO
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NDS
<i>vigabatrin oral powder in packet</i>	5	MO; LA; NDS
<i>vigabatrin oral tablet</i>	5	MO; LA; NDS
<i>vigadrone oral powder in packet</i>	5	LA; NDS
<i>vigadrone oral tablet</i>	5	LA; NDS
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	5	MO; QL (56 per 28 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG	5	MO; QL (120 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	5	MO; QL (240 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	4	MO; QL (28 per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	5	MO; QL (28 per 180 days); NDS
ZONISADE ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NDS
<i>zonisamide oral capsule</i>	2	PA; MO
ZTALMY ORAL SUSPENSION	5	PA; LA; QL (1080 per 30 days); NDS
ANTIPARKINSONISM AGENTS		
APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>apomorphine subcutaneous cartridge</i>	5	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>benztropine injection solution</i>	2	MO
<i>benztropine oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>bromocriptine oral capsule</i>	4	MO
<i>bromocriptine oral tablet</i>	4	MO
<i>carbidopa oral tablet</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating</i>	2	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet</i>	4	MO
<i>entacapone oral tablet</i>	4	MO
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	4	MO
<i>pramipexole oral tablet</i>	2	MO
<i>rasagiline oral tablet 0.5 mg</i>	4	
<i>rasagiline oral tablet 1 mg</i>	4	MO
<i>ropinirole oral tablet</i>	2	MO
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>selegiline hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>selegiline hcl oral tablet</i>	2	MO
MIGRAINE / CLUSTER HEADACHE THERAPY		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (1 per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection solution</i>	5	NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol</i>	5	QL (8 per 28 days); NDS
<i>eletriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet</i>	3	MO
<i>naratriptan oral tablet</i>	3	MO; QL (18 per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING	3	PA; QL (16 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating</i>	3	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	4	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
UBRELVY ORAL TABLET	3	PA; QL (20 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>zolmitriptan oral tablet,disintegrating</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
MISCELLANEOUS NEUROLOGICAL THERAPY		
AUBAGIO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
BRIUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (24 per 180 days); NDS
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg</i>	5	PA; MO; QL (14 per 30 days); NDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)</i>	5	PA; MO; QL (120 per 180 days); NDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>donepezil oral tablet 23 mg</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>donepezil oral tablet, disintegrating</i>	1	MO; GC
<i>fingolimod oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
FIRDAPSE ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
<i>galantamine oral capsule, ext rel. pellets 24 hr</i>	3	MO
<i>galantamine oral solution</i>	4	MO
<i>galantamine oral tablet</i>	3	MO
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; QL (12 per 28 days); NDS
<i>glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NDS
INGREZZA INITIATION PACK ORAL CAPSULE, DOSE PACK	5	PA; LA; QL (28 per 180 days); NDS
INGREZZA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>memantine oral capsule, sprinkle, er 24hr</i>	4	PA; MO
<i>memantine oral solution</i>	3	PA; MO
<i>memantine oral tablet</i>	2	PA; MO
NAMZARIC ORAL CAP, SPRINKLE, ER 24HR DOSE PACK	3	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE, SPRINKLE, ER 24HR	3	PA; MO
NUEDEXTA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NDS
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (20 per 180 days); NDS
RADICAVA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NDS
<i>rivastigmine tartrate oral capsule</i>	3	MO
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour</i>	4	MO
<i>teriflunomide oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
TYSABRI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (15 per 28 days); NDS
VUMERITY ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE(DR/EC)	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
ZEPOSIA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ZEPOSIA STARTER KIT (28-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (28 per 180 days); NDS
ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (7 per 180 days); NDS
MUSCLE RELAXANTS / ANTISPASMODIC THERAPY		
<i>baclofen oral tablet</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	4	PA; MO
<i>dantrolene intravenous recon soln</i>	2	
<i>dantrolene oral capsule</i>	4	MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 2,000 MCG/ML, 500 MCG/ML	3	B/D PA; MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 50 MCG/ML	3	B/D PA
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	3	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release</i>	3	MO
<i>revonto intravenous recon soln</i>	2	
<i>tizanidine oral tablet</i>	2	MO
NARCOTIC ANALGESICS		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml)</i>	2	QL (4500 per 30 days); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (4500 per 30 days); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days); NDS
BELBUCA BUCCAL FILM	3	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>buprenorphine hcl injection syringe</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet</i>	2	MO
<i>buprenorphine transdermal patch transdermal patch weekly</i>	4	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
<i>endocet oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution</i>	2	NDS
<i>fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)</i>	2	NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	4	PA; MO; QL (10 per 30 days); NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	3	MO; QL (5550 per 30 days); NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg</i>	3	MO; QL (390 per 30 days); NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet</i>	3	MO; QL (50 per 30 days); NDS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 2 mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	4	MO; NDS
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone injection solution 2 mg/ml</i>	4	MO; NDS
<i>hydromorphone injection syringe 1 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NDS
<i>hydromorphone injection syringe 2 mg/ml</i>	4	NDS
<i>hydromorphone oral liquid</i>	4	MO; QL (2400 per 30 days); NDS
<i>hydromorphone oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>methadone injection solution</i>	3	NDS
<i>methadone intensol oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
<i>methadone oral concentrate</i>	3	PA; QL (90 per 30 days); NDS
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (600 per 30 days); NDS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NDS
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	3	PA; MO; QL (240 per 30 days); NDS
<i>methadose oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
<i>morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml</i>	4	NDS
<i>morphine (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	4	MO; NDS
<i>morphine concentrate oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	4	MO; NDS
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NDS
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	NDS
<i>morphine oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NDS
<i>morphine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>morphine oral tablet extended release</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral concentrate</i>	4	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NDS
<i>oxycodone oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NDS
OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
NON-NARCOTIC ANALGESICS		
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 8-2 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>butorphanol injection solution</i>	2	MO; NDS
<i>butorphanol nasal spray,non-aerosol</i>	4	MO; QL (10 per 28 days); NDS
<i>celecoxib oral capsule</i>	2	MO
<i>clonidine (pf) epidural solution 5,000 mcg/10 ml</i>	2	
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>diclofenac sodium topical gel 1 %</i>	3	MO; QL (1000 per 28 days)
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic</i>	4	MO
<i>diflunisal oral tablet</i>	3	MO
<i>ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	2	
<i>ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	2	MO
<i>etodolac oral capsule</i>	3	MO
<i>etodolac oral tablet</i>	3	MO
<i>etodolac oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	2	MO
<i>ibu oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen oral suspension</i>	2	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen oral tablet 600 mg</i>	1	GC
<i>meloxicam oral tablet 15 mg</i>	1	MO; GC
<i>meloxicam oral tablet 7.5 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>nabumetone oral tablet</i>	2	MO
<i>nalbuphine injection solution</i>	2	MO; NDS
<i>naloxone injection solution</i>	2	MO
<i>naloxone injection syringe</i>	2	MO
<i>naloxone nasal spray,non-aerosol</i>	2	MO
<i>naltrexone oral tablet</i>	2	MO
<i>naproxen oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	2	MO
<i>naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	2	
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	2	MO
<i>oxaprozin oral tablet</i>	4	MO
<i>piroxicam oral capsule</i>	3	MO
<i>salsalate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>sulindac oral tablet</i>	2	MO
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet</i>	2	MO; QL (240 per 30 days); NDS
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	5	MO; NDS
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
PSYCHOTHERAPEUTIC DRUGS		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 56 days); NDS
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 56 days); NDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	5	MO; QL (1 per 28 days); NDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 28 days); NDS
<i>amitriptyline oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxapine oral tablet</i>	3	MO
<i>aripiprazole oral solution</i>	4	MO
<i>aripiprazole oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet,disintegrating</i>	5	MO; QL (60 per 30 days); NDS
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (4.8 per 365 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5	MO; QL (3.9 per 56 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5	MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 28 days); NDS
<i>armodafinil oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>asenapine maleate sublingual tablet</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC	5	ST; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>bupropion hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>bupropion oral tablet</i>	2	MO
CAPLYTA ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>chlorpromazine injection solution</i>	2	MO
<i>chlorpromazine oral concentrate</i>	4	MO
<i>chlorpromazine oral tablet</i>	4	MO
<i>citalopram oral solution</i>	3	MO
<i>citalopram oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>clomipramine oral capsule</i>	4	MO
<i>clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	3	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg</i>	3	PA; MO; QL (360 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet</i>	3	
<i>clozapine oral tablet, disintegrating</i>	4	
<i>desipramine oral tablet</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet</i>	3	MO
<i>diazepam injection solution</i>	2	PA
<i>diazepam injection syringe</i>	2	PA
<i>diazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>diazepam oral concentrate</i>	2	PA; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)</i>	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)</i>	2	PA; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral tablet</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>doxepin oral capsule</i>	4	MO
<i>doxepin oral concentrate</i>	4	MO
<i>doxepin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	4	QL (60 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	4	QL (90 per 30 days)
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; NDS
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone oral tablet</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET	4	MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK	4	MO; QL (8 per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK	3	QL (28 per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil intravenous solution</i>	2	
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 10 mg</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 20 mg</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (90 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>fluoxetine oral solution</i>	2	MO
<i>fluoxetine oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine oral tablet 20 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluphenazine decanoate injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl injection solution</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fluphenazine hcl oral concentrate</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>fluvoxamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml(1ml)</i>	4	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 50 mg/ml</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate injection solution</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate intramuscular syringe</i>	2	
<i>haloperidol lactate oral concentrate</i>	2	MO
<i>haloperidol oral tablet</i>	2	MO
HETLIOZ ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>imipramine pamoate oral capsule</i>	4	MO
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	5	MO; QL (3.5 per 180 days); NDS
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	5	MO; QL (5 per 180 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	5	MO; QL (0.75 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	5	MO; QL (1 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	5	MO; QL (1.5 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	3	MO; QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5	MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5	MO; QL (0.88 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5	MO; QL (1.32 per 90 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	5	MO; QL (1.75 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5	MO; QL (2.63 per 90 days); NDS
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	4	MO; QL (30 per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lithium carbonate oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate oral tablet extended release</i>	1	MO; GC
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	2	
<i>lorazepam injection solution</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>loxapine succinate oral capsule</i>	2	MO
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lurasidone oral tablet 80 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	3	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet,chewable</i>	4	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	2	MO
<i>mirtazapine oral tablet,disintegrating</i>	3	MO
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 10 mg, 25 mg</i>	4	
<i>molindone oral tablet 5 mg</i>	4	MO
<i>nefazodone oral tablet</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>nortriptyline oral capsule</i>	2	MO
<i>nortriptyline oral solution</i>	4	MO
NUPLAZID ORAL CAPSULE	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular recon soln</i>	4	MO
<i>olanzapine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet, disintegrating</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine-fluoxetine oral capsule</i>	4	MO
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	4	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet</i>	4	MO
PERSERIS ABDOMINAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 30 days); NDS
<i>phenelzine oral tablet</i>	3	MO
<i>pimozide oral tablet</i>	4	MO
<i>protriptyline oral tablet</i>	4	MO
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ramelteon oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET	4	MO; QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML	3	MO; QL (2 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	5	MO; QL (2 per 28 days); NDS
<i>risperidone oral solution</i>	2	MO
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 4 mg</i>	1	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>sertraline oral concentrate</i>	4	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (540 per 30 days); NDS
SPRAVATO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 56 MG (28 MG X 2), 84 MG (28 MG X 3)	5	PA; NDS
<i>tasimelteon oral capsule</i>	5	PA; QL (30 per 30 days); NDS
<i>thioridazine oral tablet</i>	3	MO
<i>thiothixene oral capsule</i>	2	MO
<i>tranylcypromine oral tablet</i>	4	MO
<i>trazodone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>trifluoperazine oral tablet</i>	3	MO
<i>trimipramine oral capsule</i>	4	MO
TRINTELLIX ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 100 MG/0.28 ML	5	MO; QL (0.28 per 28 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 125 MG/0.35 ML	5	MO; QL (0.35 per 28 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 150 MG/0.42 ML	5	MO; QL (0.42 per 56 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 200 MG/0.56 ML	5	MO; QL (0.56 per 56 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 250 MG/0.7 ML	5	MO; QL (0.7 per 56 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 50 MG/0.14 ML	5	MO; QL (0.14 per 28 days); NDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 75 MG/0.21 ML	5	MO; QL (0.21 per 28 days); NDS
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 75 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION	5	NDS
VIIBRYD ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (7)- 20 MG (23)	3	QL (30 per 180 days)
<i>vilazodone oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK	4	MO; QL (7 per 180 days)
XYREM ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (540 per 30 days); NDS
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln</i>	4	MO
<i>zolpidem oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	3	MO; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	5	MO; QL (2 per 28 days); NDS
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	5	MO; QL (1 per 28 days); NDS

CARDIOVASCULAR, HYPERTENSION / LIPIDS

ANTIARRHYTHMIC AGENTS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>adenosine intravenous solution</i>	2	
<i>adenosine intravenous syringe</i>	2	
<i>amiodarone intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>amiodarone intravenous syringe</i>	2	B/D PA
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone oral tablet 400 mg</i>	2	
<i>dofetilide oral capsule</i>	4	MO
<i>flecainide oral tablet</i>	2	MO
<i>ibutilide fumarate intravenous solution</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous solution</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe</i>	2	
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)</i>	4	
<i>mexiletine oral capsule</i>	3	MO
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO
<i>procainamide injection solution</i>	2	
<i>propafenone oral capsule, extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>propafenone oral tablet</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 240 mg</i>	2	
<i>sotalol af oral tablet</i>	2	
<i>sotalol oral tablet</i>	2	MO
ANTIHYPERTENSIVE THERAPY		
<i>acebutolol oral capsule</i>	2	MO
<i>aliskiren oral tablet</i>	4	MO
<i>amiloride oral tablet</i>	2	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	MO
<i>amlodipine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-benazepril oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet</i>	2	MO
<i>amlodipine-valsartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazyd oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>atenolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet</i>	2	MO
<i>benazepril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>betaxolol oral tablet 10 mg</i>	3	MO
<i>betaxolol oral tablet 20 mg</i>	3	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>bumetanide injection solution</i>	4	MO
<i>bumetanide oral tablet</i>	2	MO
<i>candesartan oral tablet</i>	2	MO
<i>candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>captopril oral tablet</i>	2	MO
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	
<i>cartia xt oral capsule,extended release 24hr</i>	2	MO
<i>carvedilol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>chlorothiazide sodium intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)</i>	2	
<i>clonidine hcl oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>clonidine transdermal patch weekly</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
<i>diltiazem hcl intravenous recon soln</i>	2	
<i>diltiazem hcl intravenous solution</i>	2	
<i>diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	2	
<i>dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>doxazosin oral tablet 8 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET	3	MO
EDARBYCLOR ORAL TABLET	3	MO
<i>enalapril maleate oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>enalaprilat intravenous solution</i>	2	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg</i>	6	GC
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg</i>	6	MO; GC
<i>eplerenone oral tablet</i>	3	MO
<i>esmolol intravenous solution</i>	2	
<i>ethacrynate sodium intravenous recon soln</i>	5	NDS
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>fosinopril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	MO
<i>furosemide injection solution</i>	4	MO
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	2	MO
<i>furosemide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>hydralazine injection solution</i>	2	MO
<i>hydralazine oral tablet</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>indapamide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>irbesartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>isradipine oral capsule</i>	2	MO
KERENDIA ORAL TABLET	3	PA; QL (30 per 30 days)
<i>labetalol intravenous solution</i>	2	
<i>labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)</i>	2	
<i>labetalol oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>lisinopril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>losartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>mannitol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>mannitol 25 % intravenous solution</i>	2	MO
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>metolazone oral tablet</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; GC
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate intravenous solution</i>	2	
<i>metoprolol tartrate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>metyrosine oral capsule</i>	5	PA; MO; NDS
<i>minoxidil oral tablet</i>	2	MO
<i>moexipril oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>nadolol oral tablet</i>	4	MO
<i>nebivolol oral tablet</i>	2	MO
<i>nicardipine intravenous solution</i>	2	
<i>nicardipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>nimodipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nisoldipine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>olmesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>olmesartan-amlodipin-hcthiiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>osmitrol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>phentolamine injection recon soln</i>	2	
<i>pindolol oral tablet</i>	3	MO
<i>prazosin oral capsule</i>	2	MO
<i>propranolol intravenous solution</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>propranolol oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>propranolol oral solution</i>	2	MO
<i>propranolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	6	MO; GC
<i>quinapril oral tablet 5 mg</i>	6	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	GC
<i>ramipril oral capsule</i>	6	MO; GC
<i>spironolactone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet</i>	2	MO
<i>taztia xt oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
TEKTURNA HCT ORAL TABLET 300-12.5 MG, 300-25 MG	3	
<i>telmisartan oral tablet</i>	2	MO
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet</i>	2	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>timolol maleate oral tablet</i>	4	MO
<i>torse mide oral tablet</i>	2	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>trandolapril-verapamil oral tablet, ir - er, biphasic 24hr</i>	2	MO
<i>treprostinil sodium injection solution</i>	5	PA; MO; LA; NDS
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	1	MO; GC
UPTRAVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; MO; LA; NDS
<i>valsartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>veletri intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>verapamil intravenous solution</i>	2	
<i>verapamil intravenous syringe</i>	2	
<i>verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>verapamil oral capsule, ext rel. pellets 24 hr</i>	2	MO
<i>verapamil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>verapamil oral tablet extended release</i>	2	MO
COAGULATION THERAPY		
<i>aminocaproic acid intravenous solution</i>	2	MO
<i>aminocaproic acid oral solution</i>	5	MO; NDS
<i>aminocaproic acid oral tablet</i>	5	MO; NDS
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	4	MO
BRILINTA ORAL TABLET	3	MO
CABLIVI INJECTION KIT	5	PA; LA; NDS
CEPROTIN (BLUE BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN	3	PA; MO
CEPROTIN (GREEN BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN	3	PA; MO
<i>cilostazol oral tablet</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 300 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>dabigatran etexilate oral capsule</i>	4	MO
<i>dipyridamole intravenous solution</i>	2	
<i>dipyridamole oral tablet</i>	4	MO
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS, DOSE PACK	3	MO
ELIQUIS ORAL TABLET	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous solution</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	4	MO; QL (28 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	4	MO; QL (22.4 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml, 60 mg/0.6 ml</i>	4	MO; QL (16.8 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i>	4	MO; QL (11.2 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	5	MO; NDS
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	4	MO
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml)</i>	3	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 1,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 2,000 unit/1,000 ml</i>	3	
<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection solution</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	3	MO
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	3	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML	3	
HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
<i>jantoven oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>pentoxifylline oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>prasugrel oral tablet</i>	3	MO
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; MO; LA; NDS
PROMACTA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
<i>protamine intravenous solution</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>warfarin oral tablet</i>	1	MO; GC
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	MO
XARELTO ORAL TABLET	3	MO
LIPID/CHOLESTEROL LOWERING AGENTS		
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder</i>	3	MO
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet</i>	3	MO
<i>cholestyramine light oral powder</i>	3	
<i>cholestyramine light oral powder in packet</i>	3	
<i>colesevelam oral powder in packet</i>	4	MO
<i>colesevelam oral tablet</i>	4	MO
<i>colestipol oral granules</i>	4	MO
<i>colestipol oral packet</i>	4	MO
<i>colestipol oral tablet</i>	4	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	2	MO
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet</i>	2	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	2	MO
<i>fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>fenofibric acid oral tablet</i>	2	
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	2	MO
JUXTAPID ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NDS
LIVALO ORAL TABLET	3	ST; MO; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
NEXLETOL ORAL TABLET	3	PA; MO
NEXLIZET ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>omega-3 acid ethyl esters oral capsule</i>	2	MO
<i>pravastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite oral powder</i>	3	MO
<i>prevalite oral powder in packet</i>	3	MO
REPATHA PUSHTRONEX SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR	3	PA; QL (7 per 28 days)
REPATHA SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; QL (6 per 28 days)
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; QL (6 per 28 days)
<i>rosuvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM	3	MO
MISCELLANEOUS CARDIOVASCULAR AGENTS		
<i>cardioplegic soln perfusion solution</i>	2	
CORLANOR ORAL SOLUTION	3	QL (450 per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>digoxin oral solution</i>	3	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	2	MO
<i>digoxin oral tablet 62.5 mcg (0.0625 mg)</i>	3	MO
<i>dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml), 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dobutamine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
ENTRESTO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>milrinone in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	2	B/D PA
<i>milrinone intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>norepinephrine bitartrate intravenous solution</i>	2	
<i>ranolazine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>sodium nitroprusside intravenous solution</i>	2	B/D PA
VECAMYL ORAL TABLET	5	NDS
VERQUVO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE	4	PA; MO
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; GC
<i>nitro-bid transdermal ointment</i>	3	MO
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin sublingual tablet</i>	2	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	2	MO
<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol</i>	4	MO
DERMATOLOGICALS/TOPICAL THERAPY		
ANTIPSORIATIC / ANTISEBORRHEIC		
<i>acitretin oral capsule</i>	4	MO
<i>calcipotriene scalp solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcitriol topical ointment</i>	4	
<i>selenium sulfide topical lotion</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (104 per 180 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
MISCELLANEOUS DERMATOLOGICALS		
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (6 per 28 days); NDS
<i>ammonium lactate topical cream</i>	2	MO
<i>ammonium lactate topical lotion</i>	2	MO
<i>chloroprocaine (pf) injection solution</i>	2	
CIBINQO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
<i>diclofenac sodium topical gel 3 %</i>	4	PA; MO; QL (100 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	5	PA; QL (1.34 per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	3	MO
<i>fluorouracil topical solution</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>glydo mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	3	MO
<i>lidocaine (pf) injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl laryngotracheal solution</i>	3	MO
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	3	MO
<i>lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	4	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine topical ointment</i>	4	MO; QL (36 per 30 days)
<i>lidocaine viscous mucous membrane solution</i>	2	MO
<i>lidocaine-epinephrine (pf) injection solution 1.5 %-1:200,000, 2 %-1:200,000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine injection solution</i>	2	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>methoxsalen oral capsule,liqd-filled,rapid rel</i>	5	MO; NDS
PANRETIN TOPICAL GEL	5	PA; MO; NDS
<i>pimecrolimus topical cream</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>podofilox topical solution</i>	3	MO
<i>polocaine injection solution 1 % (10 mg/ml)</i>	2	
<i>polocaine-mpf injection solution</i>	2	
REGRANEX TOPICAL GEL	5	NDS
SANTYL TOPICAL OINTMENT	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>silver sulfadiazine topical cream</i>	2	MO
<i>ssd topical cream</i>	2	MO
<i>tacrolimus topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL	5	PA; MO; NDS
THERAPY FOR ACNE		
<i>accutane oral capsule</i>	4	
<i>amnesteam oral capsule</i>	4	
<i>azelaic acid topical gel</i>	4	MO
<i>claravis oral capsule</i>	4	
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical gel, once daily</i>	3	MO; QL (150 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>ery pads topical swab</i>	3	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	2	MO
<i>isotretinoin oral capsule</i>	4	
<i>ivermectin topical cream</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>metronidazole topical cream</i>	4	MO
<i>metronidazole topical gel</i>	4	MO
<i>metronidazole topical gel with pump</i>	4	MO
<i>metronidazole topical lotion</i>	4	MO
<i>tazarotene topical cream</i>	4	PA; MO
<i>tazarotene topical gel</i>	4	PA; MO
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	4	PA; MO
<i>tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %</i>	3	PA; MO
<i>zenatane oral capsule</i>	4	
TOPICAL ANTIBACTERIALS		
<i>gentamicin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gentamicin topical ointment</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>mupirocin topical ointment</i>	2	MO; QL (44 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension</i>	4	MO
TOPICAL ANTIFUNGALS		
<i>ciclodan topical solution</i>	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	3	MO; QL (100 per 28 days)
<i>ciclopirox topical shampoo</i>	3	MO; QL (120 per 28 days)
<i>ciclopirox topical solution</i>	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical suspension</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>clotrimazole topical cream</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole topical solution</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream</i>	3	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical lotion</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>econazole topical cream</i>	4	MO; QL (85 per 28 days)
<i>ketoconazole topical cream</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ketoconazole topical shampoo</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>naftifine topical cream</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>naftifine topical gel 2 %</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
NAFTIN TOPICAL GEL 2 %	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nyamyc topical powder</i>	3	QL (180 per 30 days)
<i>nystatin topical cream</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical ointment</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical powder</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>nystatin-triamcinolone topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystatin-triamcinolone topical ointment</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystop topical powder</i>	3	QL (180 per 30 days)
TOPICAL ANTIVIRALS		
<i>acyclovir topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DENAVIR TOPICAL CREAM	4	MO; QL (5 per 30 days)
<i>penciclovir topical cream</i>	4	MO; QL (5 per 30 days)
TOPICAL CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort topical cream 1 %</i>	2	MO
<i>ala-cort topical cream 2.5 %</i>	2	
<i>alclometasone topical cream</i>	3	MO
<i>alclometasone topical ointment</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate topical ointment</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical ointment</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical gel</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical ointment</i>	2	MO
<i>clobetasol scalp solution</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clobetasol topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	4	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clodan topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>desonide topical cream</i>	4	MO
<i>desonide topical gel</i>	4	MO
<i>desonide topical lotion</i>	4	MO
<i>desonide topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical cream</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical solution</i>	4	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone topical cream</i>	2	MO
<i>mometasone topical ointment</i>	2	MO
<i>mometasone topical solution</i>	2	MO
<i>prednicarbate topical ointment</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>triderm topical cream</i>	2	
TOPICAL SCABICIDES / PEDICULICIDES		
<i>crotan topical lotion</i>	2	
<i>malathion topical lotion</i>	4	MO
<i>permethrin topical cream</i>	3	MO
DIAGNOSTICS / MISCELLANEOUS AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine intravenous solution</i>	3	
IRRIGATING SOLUTIONS		
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	4	
<i>neomycin-polymyxin b gu irrigation solution</i>	2	
<i>ringer's irrigation solution</i>	4	
MISCELLANEOUS AGENTS		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>acetic acid irrigation solution</i>	2	MO
<i>anagrelide oral capsule</i>	3	MO
<i>caffeine citrate intravenous solution</i>	2	
<i>caffeine citrate oral solution</i>	2	MO
<i>carglumic acid oral tablet, dispersible</i>	5	PA; NDS
<i>cevimeline oral capsule</i>	4	MO
CHEMET ORAL CAPSULE	3	PA
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>deferasirox oral granules in packet</i>	5	PA; MO; NDS
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	5	PA; MO; NDS
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	4	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>deferasirox oral tablet, dispersible</i>	5	PA; MO; NDS
<i>deferiprone oral tablet</i>	5	PA; MO; NDS
<i>deferoxamine injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 25 % in water (d25w) intravenous syringe</i>	4	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe</i>	4	MO
<i>dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>droxidopa oral capsule</i>	5	PA; MO; NDS
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; LA; NDS
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution</i>	4	MO
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	4	MO
<i>levocarnitine oral tablet</i>	4	MO
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
<i>midodrine oral tablet</i>	3	MO
<i>nitisinone oral capsule</i>	5	PA; MO; NDS
<i>pilocarpine hcl oral tablet</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PROLASTIN-C INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NDS
RAVICTI ORAL LIQUID	5	PA; MO; NDS
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; LA; NDS
<i>riluzole oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>risedronate oral tablet 30 mg</i>	3	QL (30 per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet</i>	4	MO; QL (270 per 30 days)
<i>sodium benzoate-sod phenylacet intravenous solution</i>	5	NDS
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>sodium chloride irrigation solution</i>	4	MO
<i>sodium phenylbutyrate oral powder</i>	5	PA; MO; NDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	5	PA; NDS
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	3	MO
<i>sps (with sorbitol) oral suspension</i>	3	MO
<i>sps (with sorbitol) rectal enema</i>	3	
<i>trientine oral capsule 250 mg</i>	5	PA; MO; NDS
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE	5	MO; QL (180 per 30 days); NDS
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	4	MO
XIAFLEX INJECTION RECON SOLN	5	PA; NDS
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i>	2	PA; MO
SMOKING DETERRENENTS		
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr</i>	2	
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE	4	
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	4	MO
<i>varenicline oral tablet</i>	4	MO
<i>varenicline oral tablets, dose pack</i>	4	MO

EAR, NOSE / THROAT MEDICATIONS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
MISCELLANEOUS AGENTS		
<i>azelastine nasal aerosol,spray</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>azelastine nasal spray,non-aerosol</i>	3	QL (60 per 30 days)
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash</i>	1	MO; GC
<i>denta 5000 plus dental cream</i>	2	
<i>dentagel dental gel</i>	2	MO
<i>fluoride (sodium) dental cream</i>	2	
<i>fluoride (sodium) dental gel</i>	2	
<i>fluoride (sodium) dental paste</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>kourzeq dental paste</i>	2	
<i>oralone dental paste</i>	2	
<i>periogard mucous membrane mouthwash</i>	1	MO; GC
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS DENTAL PASTE	4	MO
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH DENTAL PASTE	4	MO
<i>sf 5000 plus dental cream</i>	2	MO
<i>sf dental gel</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 dry mouth dental paste</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 plus dental cream</i>	2	
<i>sodium fluoride-pot nitrate dental paste</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone dental paste</i>	2	MO
MISCELLANEOUS OTIC PREPARATIONS		
<i>acetic acid otic (ear) solution</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin hcl otic (ear) dropperette</i>	4	MO
<i>flac otic oil otic (ear) drops</i>	4	
<i>fluocinolone acetone oil otic (ear) drops</i>	4	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops</i>	3	MO
<i>ofloxacin otic (ear) drops</i>	3	MO
OTIC STEROID / ANTIBIOTIC		
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution</i>	3	MO
ENDOCRINE/DIABETES		
ADRENAL HORMONES		
<i>cortisone oral tablet</i>	2	
<i>dexamethasone intensol oral drops</i>	2	MO
<i>dexamethasone oral elixir</i>	2	MO
<i>dexamethasone oral solution</i>	2	MO
<i>dexamethasone oral tablet</i>	2	MO
<i>dexamethasone sodium phos (pf) injection solution</i>	2	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution</i>	2	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate injection syringe</i>	2	MO
<i>fludrocortisone oral tablet</i>	2	MO
<i>hydrocortisone oral tablet</i>	2	MO
<i>methylprednisolone acetate injection suspension</i>	2	MO
<i>methylprednisolone oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>methylprednisolone oral tablets,dose pack</i>	2	MO
<i>methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>prednisolone oral solution</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i>prednisone intensol oral concentrate</i>	4	MO
<i>prednisone oral solution</i>	2	MO
<i>prednisone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>prednisone oral tablets,dose pack</i>	1	MO; GC
<i>triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>propylthiouracil oral tablet</i>	2	MO
DIABETES THERAPY		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>alcohol pads topical pads, medicated</i>	3	
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	3	MO
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	3	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	3	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
<i>diazoxide oral suspension</i>	4	MO
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 5 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 1 MG/0.2 ML	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML	3	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML	3	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT	3	MO; SSM
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 50-50 INSULN U-100 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO; SSM
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO; SSM
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO; SSM
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO; SSM
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	SSM
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO; SSM
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN INJECTION SOLUTION	3	MO; SSM
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO; SSM

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
INPEFA ORAL TABLET 200 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
INSULIN LISPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
JANUMET ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
KOMBIGLYZE XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO; SSM
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
LYUMJEV U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO; SSM
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	6	MO; GC; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	6	MO; GC; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	6	MO; GC; QL (90 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ONGLYZA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
QTERN ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg</i>	2	MO; QL (960 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 1 mg</i>	2	MO; QL (480 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5-500 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 7.5-1,000 MG, 7.5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-500 MG	3	MO; QL (120 per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; QL (90 per 30 days); SSM
STEGLATRO ORAL TABLET 15 MG	3	QL (30 per 30 days)
STEGLATRO ORAL TABLET 5 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (10.8 per 30 days); NDS
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (6 per 30 days); NDS
SYNJARDY ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 25-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; SSM

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
VICTOZA 2-PAK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (9 per 30 days)
VICTOZA 3-PAK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (9 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5- 500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO
ZEGALOGUE SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
MISCELLANEOUS HORMONES		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	3	PA; QL (30 per 30 days)
<i>cabergoline oral tablet</i>	3	MO
<i>calcitonin (salmon) injection solution</i>	5	MO; NDS
<i>calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol</i>	3	MO
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	2	MO
<i>calcitriol oral capsule</i>	2	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	4	
<i>cinacalcet oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>clomid oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>clomiphene citrate oral tablet</i>	2	PA
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NDS
<i>danazol oral capsule</i>	4	MO
<i>desmopressin injection solution</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray with pump</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	3	
<i>desmopressin oral tablet</i>	3	MO
<i>doxercalciferol intravenous solution</i>	2	
<i>doxercalciferol oral capsule</i>	4	MO
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
KORLYM ORAL TABLET	5	PA; NDS
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
MEPSEVII INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
MYALEPT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; NDS
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NDS
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; LA; NDS
<i>pamidronate intravenous solution</i>	2	MO
<i>paricalcitol intravenous solution</i>	2	
<i>paricalcitol oral capsule</i>	4	MO
<i>sapropterin oral powder in packet</i>	5	PA; MO; NDS
<i>sapropterin oral tablet,soluble</i>	5	PA; MO; NDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; LA; NDS
SYNAREL NASAL SPRAY,NON-AEROSOL	5	PA; MO; NDS
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	3	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular oil</i>	3	PA; MO
<i>testosterone transdermal gel</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 10 mg/0.5 gram /actuation</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	3	PA; MO; QL (150 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	3	PA; MO; QL (37.5 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	3	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan oral tablet</i>	5	PA; MO; NDS
VIMIZIM INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NDS
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	2	B/D PA; MO
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>levo-t oral tablet</i>	1	GC
<i>levothyroxine intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>levothyroxine oral tablet</i>	1	GC
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	1	MO; GC
<i>liothyronine intravenous solution</i>	2	MO
<i>liothyronine oral tablet</i>	2	MO
<i>unithroid oral tablet</i>	1	MO; GC
GASTROENTEROLOGY		
ANTIDIARRHEALS / ANTISPASMODICS		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous syringe 0.25 mg/5 ml (0.05 mg/ml)</i>	2	
<i>dicyclomine intramuscular solution</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	4	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	4	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet</i>	3	MO
<i>glycopyrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate injection solution</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1.5 mg</i>	3	
<i>loperamide oral capsule</i>	2	MO
<i>opium tincture oral tincture</i>	2	MO
MISCELLANEOUS GASTROINTESTINAL AGENTS		
<i>alosetron oral tablet</i>	5	PA; MO; NDS
<i>aprepitant oral capsule</i>	4	B/D PA; MO
<i>aprepitant oral capsule, dose pack</i>	4	B/D PA; MO
<i>balsalazide oral capsule</i>	3	MO
<i>betaine oral powder</i>	5	MO; NDS
<i>budesonide oral capsule, delayed, extend. release</i>	4	MO
<i>budesonide oral tablet, delayed and ext. release</i>	5	MO; NDS
CHENODAL ORAL TABLET	5	PA; LA; NDS
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG	5	PA; NDS
CHOLBAM ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NDS
CIMZIA POWDER FOR RECONST SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
CIMZIA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
CINVANTI INTRAVENOUS EMULSION	3	MO
<i>compro rectal suppository</i>	4	MO
<i>constulose oral solution</i>	2	MO
CORTIFOAM RECTAL FOAM	3	MO
CREON ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE(DR/EC)	3	MO
<i>cromolyn oral concentrate</i>	4	MO
<i>dimenhydrinate injection solution</i>	2	MO
<i>dronabinol oral capsule</i>	4	B/D PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>droperidol injection solution</i>	2	MO
EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	4	B/D PA
ENTYVIO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
<i>enulose oral solution</i>	2	MO
<i>fosaprepitant intravenous recon soln</i>	2	MO
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NDS
GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NDS
<i>gavilyte-c oral recon soln</i>	2	MO
<i>gavilyte-g oral recon soln</i>	2	MO
<i>generlac oral solution</i>	2	
<i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>granisetron hcl intravenous solution</i>	2	MO
<i>granisetron hcl oral tablet</i>	3	B/D PA; MO
<i>hydrocortisone rectal enema</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	2	MO
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml</i>	2	
LINZESS ORAL CAPSULE	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	2	MO
<i>mesalamine oral capsule (with del rel tablets)</i>	4	MO
<i>mesalamine oral capsule, extended release</i>	5	NDS
<i>mesalamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>mesalamine rectal enema</i>	4	MO
<i>mesalamine rectal suppository</i>	4	MO
<i>mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit</i>	4	MO
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl oral solution</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO; GC

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
MOTEGRITY ORAL TABLET	4	ST; MO; QL (30 per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
OICALIVA ORAL TABLET	4	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days)
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl intravenous solution</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	4	B/D PA; MO
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>ondansetron oral tablet, disintegrating</i>	2	B/D PA; MO
<i>palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>palonosetron intravenous syringe</i>	2	
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln</i>	2	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c oral powder in packet</i>	4	MO
<i>peg-electrolyte oral recon soln</i>	2	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG	4	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 500 MG	5	MO; NDS
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	2	MO
<i>prochlorperazine maleate oral tablet</i>	2	MO
<i>prochlorperazine rectal suppository</i>	4	MO
<i>procto-med hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>proctosol hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>proctozone-hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
RECTIV RECTAL OINTMENT	3	MO
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (18 per 30 days); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	5	MO; QL (18 per 30 days); NDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	5	MO; QL (12 per 30 days); NDS
REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (20 per 28 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	5	MO; NDS
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day</i>	4	MO
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (30 per 180 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (1.2 per 56 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (2.4 per 56 days); NDS
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln</i>	4	MO
SUCRAID ORAL SOLUTION	5	PA; NDS
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	2	MO
<i>sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
TRULANCE ORAL TABLET	3	MO
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	3	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	3	MO
VARUBI ORAL TABLET	3	B/D PA
VIBERZI ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NDS
VIOKACE ORAL TABLET	3	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000-84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000-168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT	3	MO
ULCER THERAPY		
<i>cimetidine oral tablet</i>	2	MO
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	3	MO
<i>esomeprazole sodium intravenous recon soln 40 mg</i>	2	
<i>famotidine (pf) intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	2	MO
<i>famotidine intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine oral suspension</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	2	MO
<i>misoprostol oral tablet</i>	3	MO
<i>nizatidine oral capsule</i>	3	MO
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>pantoprazole intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>sucralfate oral suspension</i>	4	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	2	MO

IMMUNOLOGY, VACCINES / BIOTECHNOLOGY

BIOTECHNOLOGY DRUGS

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; NDS
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; LA; NDS
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; QL (14 per 28 days); NDS
ILARIS (PF) SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (2 per 28 days); NDS
LEUKINE INJECTION RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
MOZOBIL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
NIVESTYM INJECTION SOLUTION	5	PA; MO; NDS
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NDS
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (4 per 28 days); NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO; QL (2 per 28 days); NDS
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NDS
<i>plerixafor subcutaneous solution</i>	5	B/D PA; MO; NDS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NDS
ZARXIO INJECTION SYRINGE	5	PA; MO; NDS
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NDS
VACCINES / MISCELLANEOUS IMMUNOLOGICALS		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	MO
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	MO
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	MO
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
BOTOX INJECTION RECON SOLN	3	PA; MO
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	B/D PA; MO
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	B/D PA; MO
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	B/D PA; MO
<i>fomepizole intravenous solution</i>	2	
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
GAMASTAN S/D INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	B/D PA; MO
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	MO
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	B/D PA; MO; NDS
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
HYPERHEP B NEONATAL INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
HYQVIA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
IPOLE INJECTION SUSPENSION	3	
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
JYNNEOS (PF)(STOCKPILE) SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	B/D PA
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT	3	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN	3	MO
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	3	
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	B/D PA
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NDS
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML	3	B/D PA; MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 MCG/0.5 ML	3	B/D PA
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML	3	B/D PA
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5 MCG/0.5 ML	3	B/D PA; MO
ROTARIX ORAL SUSPENSION	3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION	3	
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	MO
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	MO
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	MO
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	B/D PA
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML	3	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 UNIT/ML	3	MO
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	

MISCELLANEOUS SUPPLIES

MISCELLANEOUS SUPPLIES

BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE NEEDLE	3	MO
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) SYRINGE	3	MO
BD INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	
BD INSULIN SYRINGE U-500 SYRINGE	3	MO
BD INSULIN ULTRA-FINE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	3	MO
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV SYRINGE	3	MO
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE NEEDLE	3	MO
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	3	MO
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	3	MO
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE NEEDLE	3	MO
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE NEEDLE	3	MO
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE NEEDLE	3	
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE NEEDLE	3	MO
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) SYRINGE	3	MO
BD VEO INSULIN SYRINGE UF SYRINGE	3	MO
CEQR SIMPLICITY INSERTER	3	MO
GAUZE PADS 2 X 2	3	
INSULIN PEN NEEDLE	3	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
INSULIN MICROFINE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	3	MO
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML, 1/2 ML	3	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
NEEDLES, INSULIN DISP.,SAFETY	3	MO
NOVOFINE 32 NEEDLE	3	MO
NOVOFINE PLUS NEEDLE	3	
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO; QL (1 per 720 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (1 per 720 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
OMNIPOD GO PODS SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	
V-GO 20 DEVICE	3	MO
V-GO 30 DEVICE	3	MO
V-GO 40 DEVICE	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
MUSCULOSKELETAL / RHEUMATOLOGY		
GOUT THERAPY		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	MO; GC
<i>allopurinol sodium intravenous recon soln</i>	2	
<i>aloprim intravenous recon soln</i>	2	
<i>colchicine oral tablet</i>	2	MO
<i>febuxostat oral tablet</i>	3	MO
KRYSTEXXA INTRAVENOUS SOLUTION	5	MO; NDS
<i>probenecid oral tablet</i>	3	MO
<i>probenecid-colchicine oral tablet</i>	3	MO
OSTEOPOROSIS THERAPY		
<i>alendronate oral solution</i>	2	MO; QL (300 per 28 days)
<i>alendronate oral tablet 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	MO; GC; QL (4 per 28 days)
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	4	ST; MO; QL (4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous solution</i>	2	PA
<i>ibandronate intravenous syringe</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate oral tablet</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO; QL (1 per 180 days)
<i>raloxifene oral tablet</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	3	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	3	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2.48 per 28 days); NDS
OTHER RHEUMATOLOGICALS		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NDS
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (160 per 28 days); NDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NDS
ADALIMUMAB-ADAZ SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ADALIMUMAB-ADAZ SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
AMJEVITA (ONLY NDCS STARTING WITH 55513) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (6 per 28 days); NDS
AMJEVITA (ONLY NDCS STARTING WITH 55513) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (0.4 per 28 days); NDS
AMJEVITA (ONLY NDCS STARTING WITH 55513) SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
AMJEVITA (ONLY NDCS STARTING WITH 55513) SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (6 per 28 days); NDS
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NDS
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NDS
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NDS
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NDS
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NDS
HUMIRA PEN PSOR-UEVITS-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
HYRIMOZ CF (ONLY NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
HYRIMOZ CF (ONLY NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.1 ML	5	PA; MO; QL (0.2 per 28 days); NDS
HYRIMOZ CF (ONLY NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (0.4 per 28 days); NDS
HYRIMOZ CF (ONLY NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NDS
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 180 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NDS
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.2 per 180 days); NDS
<i>leflunomide oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA (WITH MALTOSE) INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NDS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 50 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 87.5 MG/0.7 ML	5	PA; MO; QL (2.8 per 28 days); NDS
OTEZLA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	5	PA; MO; QL (55 per 180 days); NDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG(19)	5	PA; QL (27 per 180 days); NDS
<i>penicillamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NDS
RIDAURA ORAL CAPSULE	5	MO; NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	5	PA; MO; QL (84 per 180 days); NDS
SAVELLA ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	QL (55 per 180 days)
XELJANZ ORAL SOLUTION	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NDS
XELJANZ ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NDS
OBSTETRICS / GYNECOLOGY		
ESTROGENS / PROGESTINS		
<i>amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg</i>	3	PA; MO
<i>amabelz oral tablet 1-0.5 mg</i>	3	PA

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>camila oral tablet</i>	2	MO
<i>deblitane oral tablet</i>	2	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	MO
<i>dotti transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
DUAVEE ORAL TABLET	3	MO
<i>errin oral tablet</i>	2	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.0375 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr</i>	3	PA; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal cream</i>	4	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	4	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil</i>	4	MO
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet</i>	3	PA; MO
ESTRING VAGINAL RING	3	MO
<i>fyavolv oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>heather oral tablet</i>	2	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular oil</i>	5	NDS
<i>incassia oral tablet</i>	2	MO
<i>jencycla oral tablet</i>	2	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>lyleq oral tablet</i>	2	MO
<i>lyllana transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>lyza oral tablet</i>	2	
<i>medroxyprogesterone intramuscular suspension</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone intramuscular syringe</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet</i>	2	MO
MENEST ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>mimvey oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>nora-be oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>norethindrone acetate oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	4	PA; MO
PREMARIN ORAL TABLET	3	MO
PREMARIN VAGINAL CREAM	3	MO
PREMPHASE ORAL TABLET	3	MO
PREMPRO ORAL TABLET	3	MO
<i>progesterone intramuscular oil</i>	2	MO
<i>progesterone micronized oral capsule</i>	2	MO
<i>sharobel oral tablet</i>	2	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OB/GYN		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	3	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	4	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	4	
<i>metronidazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>mifepristone oral tablet</i>	2	LA
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT	4	
<i>terconazole vaginal cream</i>	3	MO
<i>terconazole vaginal suppository</i>	3	MO
<i>tranexamic acid oral tablet</i>	3	MO
<i>vandazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>xulane transdermal patch weekly</i>	4	MO
<i>zafemy transdermal patch weekly</i>	4	MO
ORAL CONTRACEPTIVES / RELATED AGENTS		
<i>altavera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>amethyst (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>apri oral tablet</i>	2	MO
<i>aranelle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>aubra eq oral tablet</i>	2	MO
<i>aviane oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>azurette (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>camrese oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>cryselle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>cyred eq oral tablet</i>	2	
<i>dasetta 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>dasetta 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>daysee oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet</i>	2	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet</i>	2	
<i>drospirenone-e.estradiol-lm,fa oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)</i>	4	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest oral tablet</i>	2	MO
<i>enpresse oral tablet</i>	2	MO
<i>enskyce oral tablet</i>	2	MO
<i>estarylla oral tablet</i>	2	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet</i>	2	
<i>falmina (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>introvale oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	
<i>isibloom oral tablet</i>	2	MO
<i>jasmiel (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>jolessa oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>juleber oral tablet</i>	2	MO
<i>kalliga oral tablet</i>	2	
<i>kariva (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kelnor 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kelnor 1-50 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kurvelo (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>larin 1.5/30 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin 1/20 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin 24 fe oral tablet</i>	2	MO
<i>larin fe 1.5/30 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin fe 1/20 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>lessina oral tablet</i>	2	MO
<i>levonest (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	
<i>levonorg-eth estradiol triphasic oral tablet</i>	2	
<i>levora-28 oral tablet</i>	2	MO
<i>loryna (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>low-ogestrel (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>lo-zumandimine (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>lutra (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>marlissa (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>microgestin 1.5/30 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>microgestin 1/20 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>microgestin fe 1/20 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>mili oral tablet</i>	2	MO
<i>mono-linyah oral tablet</i>	2	MO
<i>nikki (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	2	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.25-35 mg-mcg</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)</i>	2	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>nortrel 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>philith oral tablet</i>	2	MO
<i>pimtrea (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>portia 28 oral tablet</i>	2	MO
<i>reclipsen (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>setlakin oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>sprintec (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>sronyx oral tablet</i>	2	MO
<i>syeda oral tablet</i>	2	MO
<i>tarina 24 fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>tilia fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-estarylla oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-legest fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-linyah oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-estarylla oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-marzia oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-sprintec (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>velivet triphasic regimen (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vestura (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vienva oral tablet</i>	2	MO
<i>viorele (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>wera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zovia 1-35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zumandimine (28) oral tablet</i>	2	MO

OXYTOCICS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>methylergonovine oral tablet</i>	4	PA
OPHTHALMOLOGY		
ANTIBIOTICS		
AZASITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	4	MO
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (70 per 30 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	3	MO
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 1.5 %</i>	3	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous</i>	3	
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	4	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>neo-polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (10 per 14 days)
ANTIVIRALS		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL	4	MO
BETA-BLOCKERS		
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>carteolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OPHTHALMOLOGICS		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>balanced salt intraocular solution</i>	2	
<i>bepotastine besilate ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>bss intraocular solution</i>	2	
CIMERLI INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NDS
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; NDS
<i>epinastine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NDS
EYLEA INTRAVITREAL SYRINGE	5	PA; MO; NDS
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
OXERVATE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	4	PA; MO
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	4	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	3	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops</i>	2	
XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; QL (10 per 42 days); NDS
XIIDRA OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE	3	MO; QL (60 per 30 days)
NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bromfenac ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ORAL DRUGS FOR GLAUCOMA		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release</i>	3	MO
<i>acetazolamide oral tablet</i>	3	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln</i>	2	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	4	MO
OTHER GLAUCOMA DRUGS		
<i>brimonidine-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	3	MO
<i>miostat intraocular solution</i>	2	
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
SIMBRINZA OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	4	MO
<i>tafluprost (pf) ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO
<i>travoprost ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
STEROID-ANTIBIOTIC COMBINATIONS		
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
<i>neo-polycin hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT	3	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO; QL (10 per 14 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
STEROIDS		
ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
INVELTYS OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,gel</i>	3	MO
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
OZURDEX INTRAVITREAL IMPLANT	5	MO; NDS
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
SYMPATHOMIMETICS		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	3	MO
<i>apraclonidine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.1 %, 0.15 %</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	2	MO
RESPIRATORY AND ALLERGY		
ANTI-HISTAMINE / ANTI-ALLERGENIC AGENTS		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection syringe</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl oral elixir</i>	2	PA
<i>epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)</i>	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	2	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>levocetirizine oral solution</i>	4	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>promethazine injection solution</i>	4	MO
<i>promethazine oral syrup</i>	4	PA; MO
<i>promethazine oral tablet</i>	4	PA; MO
SYMJEPI INJECTION SYRINGE	4	QL (2 per 30 days)
PULMONARY AGENTS		
<i>acetylcysteine solution</i>	3	B/D PA; MO
ADEMPAS ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
ADVAIR HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (12 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (generic proair hfa)</i>	2	MO; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation package size 6.7 gm (generic proventil hfa)</i>	2	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 5 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	4	MO
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (12.2 per 30 days)
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (6.1 per 30 days)
<i>alyq oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>ambrisentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NDS
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization</i>	5	B/D PA; MO; NDS
ASMANEX HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (13 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	3	MO; QL (1 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (120)	3	MO; QL (2 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (14)	3	QL (2 per 28 days)
ATROVENT HFA AEROSOL INHALER	4	MO; QL (25.8 per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>bosentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NDS
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>breyna inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	MO; QL (10.3 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.5 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; QL (120 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	QL (10.2 per 30 days)
CINRYZE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NDS
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (8 per 30 days)
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization</i>	5	B/D PA; MO; NDS
DALIRESP ORAL TABLET	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
DULERA INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (13 per 30 days)
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	4	
ESBRIET ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NDS
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NDS
FLOVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (60 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
FLOVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 250 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (240 per 30 days)
FLOVENT HFA AEROSOL INHALER 110 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (12 per 30 days)
FLOVENT HFA AEROSOL INHALER 220 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (24 per 30 days)
FLOVENT HFA AEROSOL INHALER 44 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
<i>flunisolide nasal spray,non-aerosol</i>	3	MO; QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal spray,suspension</i>	2	MO; QL (16 per 30 days)
<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>formoterol fumarate inhalation solution for nebulization</i>	5	B/D PA; MO; NDS
<i>icatibant subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NDS
<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 5.8 MG	5	PA; QL (56 per 28 days); NDS
KALYDECO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml</i>	4	B/D PA; MO
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 1.25 mg/0.5 ml</i>	4	B/D PA
<i>mometasone nasal spray,non-aerosol</i>	2	MO; QL (34 per 30 days)
<i>montelukast oral granules in packet</i>	4	MO
<i>montelukast oral tablet</i>	2	MO
<i>montelukast oral tablet,chewable</i>	2	MO
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NDS
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; LA; QL (0.4 per 28 days); NDS
OFEV ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NDS
OPSUMIT ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NDS
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NDS
ORLADEYO ORAL CAPSULE	5	PA; LA; NDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NDS
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NDS
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	3	QL (1 per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	5	B/D PA; MO; NDS
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (21.2 per 30 days)
<i>roflumilast oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>sajazir subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i>	5	PA; NDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
SPIRIVA WITH HANDIHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE	3	MO; QL (90 per 90 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
SYMBICORT INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.2 per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NDS
<i>terbutaline oral tablet</i>	4	MO
<i>terbutaline subcutaneous solution</i>	2	MO
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR	3	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	4	MO
<i>theophylline oral solution</i>	4	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 300 mg, 450 mg</i>	2	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>tiotropium bromide inhalation capsule, w/inhalation device</i>	3	QL (90 per 90 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NDS
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NDS
<i>wixela inhub inhalation blister with device</i>	3	QL (60 per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days); NDS
<i>zafirlukast oral tablet</i>	4	MO

UROLOGICALS

ANTICHOLINERGICS / ANTISPASMODICS

<i>fesoterodine oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO
<i>flavoxate oral tablet</i>	2	MO
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXTENDED REL RECON	3	
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO
<i>oxybutynin chloride oral syrup</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>tolterodine oral capsule, extended release 24hr</i>	3	MO
<i>tolterodine oral tablet</i>	3	MO
<i>tropium oral tablet</i>	2	MO
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA(BPH) THERAPY		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>dutasteride oral capsule</i>	2	MO
<i>dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr</i>	4	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	2	MO
<i>silodosin oral capsule</i>	4	MO
<i>tamsulosin oral capsule</i>	1	MO; GC
MISCELLANEOUS UROLOGICALS		
<i>bethanechol chloride oral tablet</i>	2	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE	4	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE	3	MO
<i>glycine urologic irrigation solution</i>	2	
<i>glycine urologic irrigation solution</i>	2	
K-PHOS NO 2 ORAL TABLET	3	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET, SOLUBLE	3	MO
<i>potassium citrate oral tablet extended release</i>	2	MO
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	3	MO
<i>sildenafil oral tablet</i>	6	MO; GC; EX; QL (6 per 30 days)
VITAMINS, HEMATINICS / ELECTROLYTES		
BLOOD DERIVATIVES		
<i>albumin, human 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>alburx (human) 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>alburx (human) 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>albutein 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>albutein 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>plasbumin 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>plasbumin 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
ELECTROLYTES		
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium chloride intravenous solution</i>	2	
<i>calcium chloride intravenous syringe</i>	2	
<i>calcium gluconate intravenous solution</i>	2	
<i>effe-r-k oral tablet, effervescent 25 meq</i>	2	MO
<i>klor-con 10 oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>klor-con 8 oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals</i>	2	MO
<i>klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals</i>	2	MO
<i>klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals</i>	2	MO
<i>klor-con oral packet 20 oral packet</i>	4	MO
<i>klor-con/ef oral tablet, effervescent</i>	2	MO
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>magnesium chloride injection solution</i>	4	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	3	
<i>magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>magnesium sulfate in water intravenous piggyback</i>	4	
<i>magnesium sulfate injection solution</i>	4	MO
<i>magnesium sulfate injection syringe</i>	4	
<i>potassium acetate intravenous solution</i>	4	
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l</i>	4	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml</i>	4	
<i>potassium chloride intravenous solution</i>	4	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral liquid</i>	4	MO
<i>potassium chloride oral packet</i>	4	
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 15 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmol/ml</i>	4	
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium acetate intravenous solution</i>	4	
<i>sodium bicarbonate intravenous solution</i>	4	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe</i>	4	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium phosphate intravenous solution</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
MISCELLANEOUS NUTRITION PRODUCTS		
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	4	B/D PA
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	3	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	3	
<i>plasmanate intravenous parenteral solution</i>	4	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>premasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA
<i>travasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
VITAMINS / HEMATINICS		
<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	2	
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	2	
<i>wescap-pn dha oral capsule</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

Index

A		
<i>abacavir</i>	2	
<i>abacavir-lamivudine</i>	3	
ABELCET.....	2	
ABILIFY ASIMTUFII.....	39	
ABILIFY MAINTENA.....	39	
<i>abiraterone</i>	14	
ABRAXANE.....	14	
ABRYSVO.....	79	
<i>acamprosate</i>	62	
<i>acarbose</i>	67	
<i>accutane</i>	58	
<i>acebutolol</i>	47	
<i>acetaminophen-codeine</i>	35	
<i>acetazolamide</i>	96	
<i>acetazolamide sodium</i>	96	
<i>acetic acid</i>	62, 65	
<i>acetylcysteine</i>	62, 98	
<i>acitretin</i>	56	
ACTEMRA.....	85	
ACTEMRA ACTPEN.....	85	
ACTHIB (PF).....	79	
ACTIMMUNE.....	78	
<i>acyclovir</i>	3, 60	
<i>acyclovir sodium</i>	3	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)	79	
ADALIMUMAB-ADAZ85,	86	
ADBRY.....	57	
ADCETRIS.....	14	
<i>adefovir</i>	3	
ADEMPAS.....	98	
<i>adenosine</i>	47	
<i>adrenalin</i>	97	
ADSTILADRIN.....	15	
ADVAIR HFA.....	98	
AIMOVIG AUTOINJECTOR	32	
<i>ala-cort</i>	60	
<i>albendazole</i>	8	
<i>albumin, human 25 %</i>	103	
<i>alburx (human) 25 %</i>	103	
<i>alburx (human) 5 %</i>	103	
<i>albutein 25 %</i>	103	
<i>albutein 5 %</i>	104	
<i>albuterol sulfate</i>	98	
<i>alclometasone</i>	60	
<i>alcohol pads</i>	67	
ALDURAZYME.....	71	
ALECENSA.....	15	
<i>alendronate</i>	85	
<i>alfuzosin</i>	103	
ALIMTA.....	15	
ALIQOPA.....	15	
<i>aliskiren</i>	47	
<i>allopurinol</i>	85	
<i>allopurinol sodium</i>	85	
<i>aloprim</i>	85	
<i>alosetron</i>	74	
ALPHAGAN P.....	97	
ALREX.....	97	
<i>altavera (28)</i>	90	
ALUNBRIG.....	15	
ALVESCO.....	98	
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	90	
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	90	
<i>alyq</i>	98	
<i>amabelz</i>	88	
<i>amantadine hcl</i>	3	
<i>ambrisentan</i>	98	
<i>amethyst (28)</i>	90	
<i>amikacin</i>	8	
<i>amiloride</i>	47	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	47	
<i>aminocaproic acid</i>	52	
<i>amiodarone</i>	47	
<i>amitriptyline</i>	39	
AMJEVITA (ONLY NDCS STARTING WITH 55513)	86	
<i>amlodipine</i>	47	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	54	
<i>amlodipine-benazepril</i>	47	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	47	
<i>amlodipine-valsartan</i>	47	
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i>	47	
<i>ammonium lactate</i>	57	
<i>amnesteam</i>	58	
<i>amoxapine</i>	39	
<i>amoxicillin</i>	11	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ..	11	
<i>amphotericin b</i>	2	
<i>ampicillin</i>	11	
<i>ampicillin sodium</i>	11, 12	
<i>ampicillin-sulbactam</i>	12	
<i>anagrelide</i>	62	
<i>anastrozole</i>	15	
ANDRODERM.....	71	
APOKYN.....	32	
<i>apomorphine</i>	32	
<i>apraclonidine</i>	97	
<i>aprepitant</i>	74	
APRETUDE.....	3	
<i>apri</i>	90	
APTIOM.....	28	
APTIVUS.....	3	
<i>aranelle (28)</i>	90	
ARCALYST.....	78	
AREXVY (PF).....	79	
<i>arformoterol</i>	98	
ARIKAYCE.....	8	
<i>aripiprazole</i>	39	
ARISTADA.....	39	
ARISTADA INITIO.....	39	
<i>armodafinil</i>	39	
<i>arsenic trioxide</i>	15	
<i>asenapine maleate</i>	40	
ASMANEX HFA.....	98	
ASMANEX TWISTHALER	98, 99	
ASPARLAS.....	15	
<i>aspirin-dipyridamole</i>	52	
<i>atazanavir</i>	3	
<i>atenolol</i>	48	
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	48	
<i>atomoxetine</i>	40	
<i>atorvastatin</i>	54	
<i>atovaquone</i>	8	
<i>atovaquone-proguanil</i>	8	
<i>atropine</i>	73, 95	
ATROVENT HFA.....	99	
AUBAGIO.....	33	
<i>aupra eq</i>	90	
AUGMENTIN.....	12	
AUVELITY.....	40	
<i>aviane</i>	90	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

AVONEX.....	78	BD VEO INSULIN SYRINGE UF.....	83	<i>bromfenac</i>	95
AYVAKIT.....	15	BELBUCA.....	35	<i>bromocriptine</i>	32
<i>azacitidine</i>	15	BELEODAQ.....	15	BROMSITE.....	95
AZASITE.....	94	<i>benazepril</i>	48	BRUKINSA.....	16
<i>azathioprine</i>	15	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	48	<i>bss</i>	95
<i>azathioprine sodium</i>	15	<i>bendamustine</i>	15	<i>budesonide</i>	74, 99
<i>azelaic acid</i>	58	BENDEKA.....	15	<i>budesonide-formoterol</i>	99
<i>azelastine</i>	65, 95	BENLYSTA.....	86	<i>bumetanide</i>	48
<i>azithromycin</i>	8	<i>benztropine</i>	32	<i>buprenorphine hcl</i>	35
<i>aztreonam</i>	8	<i>bepotastine besilate</i>	95	<i>buprenorphine transdermal</i> <i>patch</i>	35
<i>azurette (28)</i>	91	BESIVANCE.....	94	<i>buprenorphine-naloxone</i>	37
B		BESPONSА.....	15	<i>bupropion hcl</i>	40
<i>bacitracin</i>	8, 94	BESREMI.....	78	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	64
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	94	<i>betaine</i>	74	<i>buspirone</i>	40
<i>baclofen</i>	35	<i>betamethasone dipropionate</i>	60	<i>busulfan</i>	16
<i>balanced salt</i>	95	<i>betamethasone valerate</i>	60	<i>butorphanol</i>	37
<i>balsalazide</i>	74	<i>betamethasone, augmented</i>	60	BYDUREON BCISE.....	67
BALVERSA.....	15	BETASERON.....	78	BYETTA.....	67
BAQSIMI.....	67	<i>betaxolol</i>	48, 94	C	
BARACLUDE.....	3	<i>bethanechol chloride</i>	103	CABENUVA.....	3
BAVENCIO.....	15	BEVESPI AEROSPHERE.....	99	<i>cabergoline</i>	71
BCG VACCINE, LIVE (PF).....	80	<i>bexarotene</i>	15	CABLIVI.....	52
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE.....	83	BEXSERO.....	80	CABOMETYX.....	16
BD INSULIN SYRINGE.....	83	<i>bicalutamide</i>	15	<i>caffeine citrate</i>	62
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT).....	83	BICILLIN C-R.....	12	<i>calcipotriene</i>	56
BD INSULIN SYRINGE U- 500.....	83	BICILLIN L-A.....	12	<i>calcitonin (salmon)</i>	71
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE.....	83	BIKTARVY.....	3	<i>calcitriol</i>	56, 71
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV.....	83	<i>bisoprolol fumarate</i>	48	<i>calcium acetate(phosphat bind)</i>	104
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE.....	83	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	48	<i>calcium chloride</i>	104
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE.....	83	<i>bleomycin</i>	15	<i>calcium gluconate</i>	104
BD SAFETYGLIDE SYRINGE.....	83	BLINCYTO.....	15	CALQUENCE.....	16
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE.....	83	BOOSTRIX TDAP.....	80	CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)	16
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE.....	83	<i>bortezomib</i>	15	<i>camila</i>	89
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE.....	83	BOREZOMIB.....	15	<i>camrese</i>	91
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE.....	83	<i>bosentan</i>	99	<i>candesartan</i>	48
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT).....	83	BOSULIF.....	15	<i>candesartan-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	48
		BOTOX.....	80	CAPLYTA.....	40
		BRAFTOVI.....	15	CAPRELSA.....	16
		BREO ELLIPTA.....	99	<i>captopril</i>	48
		<i>breyana</i>	99	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	48
		BREZTRI AEROSPHERE.....	99	<i>carbamazepine</i>	28
		BRILINTA.....	52	<i>carbidopa</i>	32
		<i>brimonidine</i>	97		
		<i>brimonidine-timolol</i>	96		
		BRIUMVI.....	33		
		BRIVIACT.....	28		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>carbidopa-levodopa</i>	32	<i>cholestyramine (with sugar)</i> .54	<i>clobetasol</i>	60, 61
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>cholestyramine light</i>	<i>clobetasol-emollient</i>	61
<i>entacapone</i>	32	CIBINQO	<i>clodan</i>	61
<i>carboplatin</i>	16	<i>ciclodan</i>	<i>clofarabine</i>	16
<i>cardioplegic soln</i>	55	<i>ciclopirox</i>	<i>clomid</i>	71
<i>carglumic acid</i>	62	<i>cidofovir</i>	<i>clomiphene citrate</i>	71
<i>carmustine</i>	16	<i>cilostazol</i>	<i>clomipramine</i>	40
<i>carteolol</i>	94	CIMDUO.....	<i>clonazepam</i>	28
<i>cartia xt</i>	48	CIMERLI.....	<i>clonidine</i>	48
<i>carvedilol</i>	48	<i>cimetidine</i>	<i>clonidine (pf)</i>	37, 48
<i>caspofungin</i>	2	CIMZIA.....	<i>clonidine hcl</i>	40, 48
CAYSTON.....	8	CIMZIA POWDER FOR	<i>clopidogrel</i>	52
<i>cefaclor</i>	6	RECONST.....	<i>clorazepate dipotassium</i>	40
<i>cefadroxil</i>	6	CIMZIA STARTER KIT	<i>clotrimazole</i>	2, 59
<i>cefazolin</i>	7	<i>cinacalcet</i>	<i>clotrimazole-betamethasone</i> .59	
<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> .6		CINRYZE.....	<i>clozapine</i>	40
<i>cefdinir</i>	7	CINVANTI.....	COARTEM.....	9
<i>cefepime</i>	7	CIPRO	<i>colchicine</i>	85
<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i> ..7		<i>ciprofloxacin</i>	<i>colesevelam</i>	54
<i>cefixime</i>	7	<i>ciprofloxacin hcl</i>	<i>colestipol</i>	54
<i>cefoxitin</i>	7	13, 65, 94	<i>colistin (colistimethate na)</i>	9
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i> .7		<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	COLUMVI	16
<i>cefpodoxime</i>	7	.....	COMBIVENT RESPIMAT..99	
<i>cefprozil</i>	7	13	COMETRIQ	16
<i>ceftazidime</i>	7	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	COMPLERA	3
<i>ceftriaxone</i>	7	.....	<i>compro</i>	74
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i> .7		<i>cisplatin</i>	<i>constulose</i>	74
<i>cefuroxime axetil</i>	7	<i>citalopram</i>	COPIKTRA	16
<i>cefuroxime sodium</i>	7	<i>cladribine</i>	CORLANOR	55
<i>celecoxib</i>	37	<i>claravis</i>	CORTIFOAM.....	74
CELONTIN.....	28	<i>clarithromycin</i>	<i>cortisone</i>	66
<i>cephalexin</i>	7	<i>clindamycin hcl</i>	COSMEGEN	16
CEPROTIN (BLUE BAR) ...52		<i>clindamycin in 5 % dextrose</i> ..9	COTELLIC.....	16
CEPROTIN (GREEN BAR) 52		<i>clindamycin pediatric</i>	CREON.....	74
CEQR SIMPLICITY		<i>clindamycin phosphate</i> ....9, 58,	CRESEMBA.....	2
INSERTER.....	83	59, 90	<i>cromolyn</i>	74, 95, 99
<i>cetirizine</i>	97	CLINIMIX 5%/D15W	<i>crotan</i>	62
<i>cevimeline</i>	62	SULFITE FREE	<i>cryselle (28)</i>	91
CHEMET	62	CLINIMIX 4.25%/D10W	CRYSVITA	71
CHENODAL.....	74	SULF FREE	<i>cyclobenzaprine</i>	35
<i>chloramphenicol sod succinate</i>		CLINIMIX 4.25%/D5W	<i>cyclophosphamide</i>	16
.....	9	SULFIT FREE.....	CYCLOPHOSPHAMIDE	16
<i>chlorhexidine gluconate</i>	65	CLINIMIX 5%-	<i>cyclosporine</i>	16, 95
<i>chloroprocaine (pf)</i>	57	D20W(SULFITE-FREE) 106	<i>cyclosporine modified</i>	16
<i>chloroquine phosphate</i>	9	CLINIMIX 6%-D5W	CYLTEZO(CF)	86
<i>chlorothiazide sodium</i>	48	(SULFITE-FREE)	CYLTEZO(CF) PEN.....	86
<i>chlorpromazine</i>	40	CLINIMIX 8%-	CYLTEZO(CF) PEN	
<i>chlorthalidone</i>	48	D10W(SULFITE-FREE) 106	CROHN'S-UC-HS.....	86
CHOLBAM.....	74	CLINIMIX 8%-		
		D14W(SULFITE-FREE) 106		
		<i>clobazam</i>		
		28		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

CYLTEZO(CF) PEN	DEPO-SUBQ PROVERA	DILANTIN 30 MG.....
PSORIASIS-UV.....	.....	<i>diltiazem hcl</i>
CYRAMZA.....	DESCOVY.....	<i>dilt-xr</i>
<i>cyred eq</i>	<i>desipramine</i>	<i>dimenhydrinate</i>
CYSTAGON.....	<i>desmopressin</i>	<i>dimethyl fumarate</i>
CYSTARAN.....	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	<i>diphenhydramine hcl</i>
<i>cytarabine</i>	91	<i>diphenoxylate-atropine</i>
<i>cytarabine (pf)</i>	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	<i>dipyridamole</i>
D	91	<i>disulfiram</i>
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	<i>desonide</i>	<i>divalproex</i>
.....	61	<i>dobutamine</i>
<i>d2.5 %-0.45 % sodium</i>	<i>desvenlafaxine succinate</i>	<i>dobutamine in d5w</i>
<i>chloride</i>	40	<i>docetaxel</i>
<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>	<i>dexamethasone</i>	<i>dofetilide</i>
<i>chloride</i>	66	<i>donepezil</i>
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	<i>dexamethasone intensol</i>	33, 34
.....	66	<i>dopamine</i>
<i>dabigatran etexilate</i>	<i>dexamethasone sodium phos</i>	<i>dopamine in 5 % dextrose</i>
<i>dacarbazine</i>	(pf).....	55
<i>dactinomycin</i>	66	DOPTELET (10 TAB PACK)
<i>dalfampridine</i>	<i>dexamethasone sodium</i>	.....
DALIRESP.....	<i>phosphate</i>	52
<i>danazol</i>	66, 97	DOPTELET (15 TAB PACK)
<i>dantrolene</i>	<i>dextrazoxane hcl</i>.....	.....
DANYELZA.....	14	DOPTELET (30 TAB PACK)
<i>dapsone</i>	<i>dextroamphetamine-</i>	.....
DAPTACEL (DTAP	<i>amphetamine</i>	<i>dorzolamide</i>
PEDIATRIC) (PF).....	40	96
<i>daptomycin</i>	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	<i>dorzolamide-timolol</i>
DAPTOMYCIN.....	.....	96
<i>darunavir ethanolate</i>	63	<i>dotti</i>
DARZALEX.....	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	89
<i>dasetta 1/35 (28)</i>.....	.....	DOVATO.....
<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	63	3
<i>daunorubicin</i>	<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>	<i>doxazosin</i>
DAURISMO.....	.....	49
<i>daysee</i>	63	<i>doxepin</i>
<i>deblitane</i>	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	41
<i>decitabine</i>	63	<i>doxercalciferol</i>
<i>deferasirox</i>	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	72
62, 63	.....	<i>doxorubicin</i>
<i>deferiprone</i>	63	17
<i>deferoxamine</i>	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	<i>doxorubicin, peg-liposomal</i> ..
DELSTRIGO.....	.....	17
<i>demeclocycline</i>	63	<i>doxy-100</i>
DENAVIR.....	DIACOMIT.....	13
DENGVAXIA (PF).....	28	<i>doxycycline hyclate</i>
<i>denta 5000 plus</i>	<i>diazepam</i>	13,
<i>dentagel</i>	28, 40, 41	14
	<i>diazepam intensol</i>	DRIZALMA SPRINKLE.....
	40	41
	<i>diazoxide</i>	<i>dronabinol</i>
	67	74
	<i>diclofenac potassium</i>	<i>droperidol</i>
	37	75
	<i>diclofenac sodium</i>	<i>drospirenone-e.estradiol-lm.fa</i>
	37, 38, 57,	.....
	95	91
	<i>diclofenac-misoprostol</i>	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>
	38	.....
	<i>dicloxacillin</i>	91
	12	DROXIA.....
	<i>dicyclomine</i>	17
	73	<i>droxidopa</i>
	DIFICID.....	63
	8	DUAVEE.....
	<i>diflunisal</i>	89
	38	DULERA.....
	<i>digoxin</i>	99
	55	<i>duloxetine</i>
	<i>dihydroergotamine</i>	41
	32, 33	DUPIXENT PEN.....
		57

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

DUPIXENT SYRINGE.....	57	<i>enoxaparin</i>	52	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	
<i>dutasteride</i>	103	<i>enpresse</i>	91	.....	90
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	103	<i>enskyce</i>	91	ETOPOPHOS.....	18
E		<i>entacapone</i>	32	<i>etoposide</i>	18
<i>e.e.s. 400</i>	8	<i>entecavir</i>	3	<i>etravirine</i>	4
<i>ec-naproxen</i>	38	ENTRESTO.....	56	EULEXIN.....	18
<i>econazole</i>	59	ENTYVIO.....	75	<i>euthyrox</i>	73
EDARBI.....	49	<i>enulose</i>	75	<i>everolimus (antineoplastic)</i> ..	18
EDARBYCLOR.....	49	ENVARBUS XR.....	17	<i>everolimus</i>	
EDURANT.....	3	EPCLUSA.....	4	(<i>immunosuppressive</i>).....	18
<i>efavirenz</i>	3	EPIDIOLEX.....	29	EVOTAZ.....	4
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov3</i>		<i>epinastine</i>	95	<i>exemestane</i>	18
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i>		<i>epinephrine</i>	97	EXKIVITY.....	18
.....	3	<i>epirubicin</i>	17	EYLEA.....	95
<i>effe-r-k</i>	104	<i>epitol</i>	29	<i>ezetimibe</i>	54
ELAPRASE.....	72	EPKINLY.....	17	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	54
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	106	<i>eplerenone</i>	49	F	
<i>eletriptan</i>	33	EPRONTIA.....	29	FABRAZYME.....	72
<i>elimest</i>	91	ERBITUX.....	17	<i>falmina (28)</i>	91
ELIQUIS.....	52	<i>ergotamine-caffeine</i>	33	<i>famciclovir</i>	4
ELIQUIS DVT-PE TREAT		ERIVEDGE.....	17	<i>famotidine</i>	77, 78
30D START.....	52	ERLEADA.....	18	<i>famotidine (pf)</i>	77
ELITEK.....	14	<i>erlotinib</i>	18	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	77
ELIXOPHYLLIN.....	99	<i>errin</i>	89	FANAPT.....	41
ELMIRON.....	103	<i>ertapenem</i>	9	FARXIGA.....	67
ELREXFIO.....	17	ERWINASE.....	18	FASENRA.....	99
<i>eluryng</i>	90	<i>ery pads</i>	59	FASENRA PEN.....	99
ELZONRIS.....	17	<i>ery-tab</i>	8	<i>febuxostat</i>	85
EMCYT.....	17	<i>erythrocin (as stearate)</i>	8	<i>felbamate</i>	29
EMEND.....	75	<i>erythromycin</i>	8, 94	<i>felodipine</i>	49
EMGALITY PEN.....	33	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ..	8	<i>fenofibrate</i>	54
EMGALITY SYRINGE.....	33	<i>erythromycin with ethanol</i>	59	<i>fenofibrate micronized</i>	54
EMPLICITI.....	17	ESBRIET.....	99	<i>fenofibrate nanocrystallized</i> ..	54
EMSAM.....	41	<i>escitalopram oxalate</i>	41	<i>fenofibric acid</i>	54
<i>emtricitabine</i>	3	<i>esmolol</i>	49	<i>fenofibric acid (choline)</i>	54
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i> ...	3	<i>esomeprazole magnesium</i>	77	<i>fentanyl</i>	36
EMTRIVA.....	3	<i>esomeprazole sodium</i>	77	<i>fentanyl citrate</i>	36
EMVERM.....	9	<i>estarylla</i>	91	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	35
<i>enalapril maleate</i>	49	<i>estradiol</i>	89	<i>fesoterodine</i>	102
<i>enalaprilat</i>	49	<i>estradiol valerate</i>	89	FETZIMA.....	41
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>		<i>estradiol-norethindrone acet</i>	89	<i>finasteride</i>	103
.....	49	ESTRING.....	89	<i>fingolimod</i>	34
ENBREL.....	86	<i>eszopiclone</i>	41	FINTEPLA.....	29
ENBREL MINI.....	86	<i>ethacrynate sodium</i>	49	FIRDAPSE.....	34
ENBREL SURECLICK.....	86	<i>ethambutol</i>	9	FIRMAGON KIT W	
<i>endocet</i>	35	<i>ethosuximide</i>	29	DILUENT SYRINGE.....	18
ENGERIX-B (PF).....	80	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	91	<i>flac otic oil</i>	65
ENGERIX-B PEDIATRIC		<i>etodolac</i>	38	<i>flavoxate</i>	102
(PF).....	80			<i>flecainide</i>	47

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

FLOVENT DISKUS 99, 100
 FLOVENT HFA..... 100
floxuridine 18
fluconazole 2
fluconazole in nacl (iso-osm) . 2
flucytosine..... 2
fludarabine 18
fludrocortisone 66
flumazenil 41
flunisolide 100
fluocinolone..... 61
fluocinolone acetonide oil 65
fluocinolone and shower cap 61
fluocinonide..... 61
fluocinonide-emollient..... 61
fluoride (sodium) 65, 106
fluorometholone 97
fluorouracil..... 18, 57
fluoxetine 41
fluoxetine (pmd)..... 41
fluphenazine decanoate 41
fluphenazine hcl..... 41, 42
flurbiprofen..... 38
flurbiprofen sodium..... 95
fluticasone propionate..... 100
fluticasone propion-salmeterol
 100
fluvastatin 54
fluvoxamine 42
 FOLOTYN 18
fomepizole..... 80
fondaparinux 53
formoterol fumarate 100
 FOSAMAX PLUS D..... 85
fosamprenavir..... 4
fosaprepitant..... 75
fosinopril 49
fosinopril-hydrochlorothiazide
 49
fosphenytoin 29
 FOTIVDA 18
fulvestrant..... 18
furosemide 49
 FUZEON 4
 FYARRO..... 18
fyavolv 89
 FYCOMPA 29

G

gabapentin..... 29

galantamine 34
 GAMASTAN 80
 GAMASTAN S/D 80
ganciclovir sodium 4
 GARDASIL 9 (PF)..... 80
gatifloxacin 94
 GATTEX 30-VIAL 75
 GATTEX ONE-VIAL 75
 GAUZE PAD 83
gavilyte-c 75
gavilyte-g 75
 GAVRETO..... 18
 GAZYVA 19
gefitinib..... 19
gemcitabine 19
 GEMCITABINE 19
gemfibrozil..... 54
generlac 75
gengraf..... 19
gentamicin 9, 59, 94
gentamicin in nacl (iso-osm) .. 9
gentamicin sulfate (ped) (pf) .. 9
 GENVOYA 4
 GILENYA 34
 GILOTRIF..... 19
glatiramer 34
glatopa..... 34
 GLEOSTINE 19
glimepiride..... 67
glipizide 67
glipizide-metformin 67
glycine urologic 103
glycine urologic solution 103
glycopyrrolate 74
glycopyrrolate (pf) in water . 74
glydo 58
 GLYXAMBI 67
 GRALISE 29
granisetron (pf)..... 75
granisetron hcl 75
griseofulvin microsize..... 2
griseofulvin ultramicrosize.... 2
 GVOKE 68
 GVOKE HYOPEN 1-PACK
 67
 GVOKE HYOPEN 2-PACK
 68
 GVOKE PFS 1-PACK
 SYRINGE..... 68

GVOKE PFS 2-PACK
 SYRINGE..... 68
H
 HALAVEN..... 19
halobetasol propionate 61
haloperidol 42
haloperidol decanoate 42
haloperidol lactate..... 42
 HARVONI..... 4
 HAVRIX (PF) 80
heather 89
heparin (porcine)..... 53
heparin (porcine) in 5 % dex 53
heparin (porcine) in nacl (pf)
 53
heparin(porcine) in 0.45% nacl
 53
 HEPARIN(PORCINE) IN
 0.45% NAACL..... 53
heparin, porcine (pf)..... 53
 HEPARIN, PORCINE (PF).. 53
 HEPLISAV-B (PF)..... 80
 HETLIOZ 42
 HIBERIX (PF)..... 80
 HIZENTRA 80
 HUMALOG JUNIOR
 KWIKPEN U-100 68
 HUMALOG KWIKPEN
 INSULIN 68
 HUMALOG MIX 50-50
 INSULN U-100 68
 HUMALOG MIX 50-50
 KWIKPEN..... 68
 HUMALOG MIX 75-25
 KWIKPEN..... 68
 HUMALOG MIX 75-25(U-
 100)INSULN 68
 HUMALOG U-100 INSULIN
 68
 HUMIRA 87
 HUMIRA PEN 87
 HUMIRA PEN CROHNS-UC-
 HS START 86
 HUMIRA PEN PSOR-
 UVEITS-ADOL HS 86
 HUMIRA(CF) 87
 HUMIRA(CF) PEDI
 CROHNS STARTER 87
 HUMIRA(CF) PEN..... 87

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

HUMIRA(CF) PEN	<i>ibu</i>	38	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	
CROHNS-UC-HS	<i>ibuprofen</i>	38	.....	49
HUMIRA(CF) PEN	<i>ibutilide fumarate</i>	47	IRESSA	20
PEDIATRIC UC	<i>icatibant</i>	100	<i>irinotecan</i>	20
HUMIRA(CF) PEN PSOR-	ICLUSIG	19	ISENTRESS	4
UV-ADOL HS.....	<i>icosapent ethyl</i>	54	ISENTRESS HD	4
HUMULIN 70/30 U-100	<i>idarubicin</i>	19	<i>isibloom</i>	91
INSULIN.....	IDHIFA	19	ISOLYTE S PH 7.4	106
HUMULIN 70/30 U-100	<i>ifosfamide</i>	19	ISOLYTE-P IN 5 %	
KWIKPEN	ILARIS (PF).....	78	DEXTROSE	106
HUMULIN N NPH INSULIN	<i>imatinib</i>	19	ISOLYTE-S.....	106
KWIKPEN	IMBRUVICA	19	<i>isoniazid</i>	9
HUMULIN N NPH U-100	IMFINZI.....	19	<i>isosorbide dinitrate</i>	56
INSULIN.....	<i>imipenem-cilastatin</i>	9	<i>isosorbide mononitrate</i>	56
HUMULIN R REGULAR U-	<i>imipramine hcl</i>	42	<i>isosorbide-hydralazine</i>	49
100 INSULN	<i>imipramine pamoate</i>	42	<i>isotretinoin</i>	59
HUMULIN R U-500 (CONC)	<i>imiquimod</i>	58	<i>isradipine</i>	49
INSULIN.....	IMJUDO.....	19	ISTODAX.....	20
HUMULIN R U-500 (CONC)	IMOVAX RABIES VACCINE		<i>itraconazole</i>	2
KWIKPEN	(PF).....	81	<i>ivermectin</i>	9, 59
<i>hydralazine</i>	<i>incassia</i>	89	IXEMPRA	20
<i>hydrochlorothiazide</i>	INCRELEX	63	IXIARO (PF).....	81
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	<i>indapamide</i>	49	J	
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	INFANRIX (DTAP) (PF).....	81	JAKAFI	20
<i>hydrocortisone</i>	INGREZZA	34	<i>jantoven</i>	53
61, 66, 75	INGREZZA INITIATION		JANUMET	69
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	PACK	34	JANUMET XR.....	69
<i>hydromorphone</i>	INLYTA	19, 20	JANUVIA.....	69
<i>hydromorphone (pf)</i>	INPEFA	69	JARDIANCE.....	69
<i>hydroxychloroquine</i>	INQOVI.....	20	<i>jasmiel (28)</i>	91
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	INREBIC	20	JAYPIRCA	20
.....	INSULIN LISPRO	69	JEMPERLI	20
<i>hydroxyurea</i>	INSULIN PEN NEEDLE.....	83	<i>jencycla</i>	89
<i>hydroxyzine hcl</i>	INSULIN SYRINGE.....	84	JEVTANA	20
HYPERHEP B.....	INSULIN SYRINGE		<i>jinteli</i>	89
HYPERHEP B NEONATAL	MICROFINE.....	84	<i>jolessa</i>	91
.....	INSULIN SYRINGE-		<i>juleber</i>	91
HYQVIA	NEEDLE U-100	84	JULUCA.....	4
HYRIMOZ CF (ONLY NDCS	INTELENCE	4	JUXTAPID	54
STARTING WITH 61314)	<i>intralipid</i>	106	JYNNEOS (PF)(STOCKPILE)	
.....	<i>introvale</i>	91	.....	81
HYRIMOZ PEN CROHN'S-	INVEGA HAFYERA.....	42	K	
UC STARTER.....	INVEGA SUSTENNA.....	42	KADCYLA.....	20
HYRIMOZ PEN PSORIASIS	INVEGA TRINZA	42, 43	<i>kalliga</i>	91
STARTER	INVELTYS	97	KALYDECO	100
HYRIMOZ(CF) PEDI	IPOL	81	KANUMA	72
CROHN STARTER	<i>ipratropium bromide</i>	65, 100	<i>kariva (28)</i>	91
I	<i>ipratropium-albuterol</i>	100	<i>kelnor 1/35 (28)</i>	91
<i>ibandronate</i>	<i>irbesartan</i>	49	<i>kelnor 1-50 (28)</i>	91
IBRANCE				

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

KEPIVANCE	14	<i>leflunomide</i>	88	<i>lithium carbonate</i>	43
KERENDIA	49	<i>lenalidomide</i>	20, 21	<i>lithium citrate</i>	43
<i>ketoconazole</i>	2, 59, 60	LENVIMA.....	21	LIVALO	54
<i>ketorolac</i>	96	<i>lessina</i>	92	LOKELMA.....	63
KEYTRUDA.....	20	<i>letrozole</i>	21	LONSURF.....	21
KHAPZORY	14	<i>leucovorin calcium</i>	14	<i>loperamide</i>	74
KIMMTRAK.....	20	LEUKERAN	21	<i>lopinavir-ritonavir</i>	4
KINRIX (PF).....	81	LEUKINE.....	78	<i>lorazepam</i>	43
KISQALI.....	20	<i>leuprolide</i>	21	<i>lorazepam intensol</i>	43
KISQALI FEMARA CO- PACK	20	<i>levabuterol hcl</i>	100	LORBRENA.....	21
<i>klor-con 10</i>	104	<i>levetiracetam</i>	30	<i>loryna (28)</i>	92
<i>klor-con 8</i>	104	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	30	<i>losartan</i>	50
<i>klor-con m10</i>	104	<i>levobunolol</i>	95	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	50
<i>klor-con m15</i>	104	<i>levocarnitine</i>	63	<i>loteprednol etabonate</i>	97
<i>klor-con m20</i>	104	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	63	<i>lovastatin</i>	54, 55
<i>klor-con oral packet 20</i>	104	<i>levocetirizine</i>	98	<i>low-ogestrel (28)</i>	92
<i>klor-con/ef</i>	104	<i>levofloxacin</i>	13, 94	<i>loxapine succinate</i>	43
KOMBIGLYZE XR.....	69	<i>levofloxacin in d5w</i>	13	<i>lo-zumandimine (28)</i>	92
KORLYM.....	72	<i>levoleucovorin calcium</i>	14	<i>lubiprostone</i>	75
<i>kourzeq</i>	65	<i>levonest (28)</i>	92	LUMAKRAS.....	21
K-PHOS NO 2.....	103	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> 92		LUMIGAN	96
K-PHOS ORIGINAL	103	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> 92		LUMIZYME.....	72
KRAZATI	20	<i>levora-28</i>	92	LUMOXITI	21
KRYSTEXXA.....	85	<i>levo-t</i>	73	LUNSUMIO	21
<i>kurvelo (28)</i>	91	<i>levothyroxine</i>	73	LUPRON DEPOT	21
KYPROLIS	20	<i>levoxyl</i>	73	LUPRON DEPOT (3 MONTH)	21
L		LEXIVA	4	LUPRON DEPOT (4 MONTH)	21
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	91, 92	LIBTAYO	21	LUPRON DEPOT (6 MONTH)	21
<i>labetalol</i>	49	<i>lidocaine</i>	58	LUPRON DEPOT (6 MONTH)	21
<i>lacosamide</i>	29	<i>lidocaine (pf)</i>	47, 58	LUPRON DEPOT-PED	21
<i>lactated ringers</i>	62, 104	<i>lidocaine hcl</i>	58	LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)	21
<i>lactulose</i>	75	<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf)</i>	47	<i>lurasidone</i>	43
<i>lamivudine</i>	4	<i>lidocaine viscous</i>	58	<i>lutea (28)</i>	92
<i>lamivudine-zidovudine</i>	4	<i>lidocaine-epinephrine</i>	58	<i>lyleq</i>	89
<i>lamotrigine</i>	29, 30	<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	58	<i>lyllana</i>	89
<i>lansoprazole</i>	78	<i>lidocaine-prilocaine</i>	58	LYNPARZA.....	21
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN.....	69	<i>lincomycin</i>	9	LYSODREN.....	21
LANTUS U-100 INSULIN..	69	<i>linezolid</i>	9	LYTGOBI.....	21
<i>lapatinib</i>	20	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	9	LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN	69
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	92	<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	10	LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN	69
<i>larin 1/20 (21)</i>	92	LINZESS	75	LYUMJEV U-100 INSULIN	69
<i>larin 24 fe</i>	92	LIORESAL.....	35	<i>lyza</i>	89
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	92	<i>liothyronine</i>	73		
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	92	<i>lisinopril</i>	50		
<i>latanoprost</i>	96	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	50		
LATUDA	43				

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

M		
<i>magnesium chloride</i>	104	
<i>magnesium sulfate</i>	104	
MAGNESIUM SULFATE IN		
D5W	104	
<i>magnesium sulfate in water</i>	104	
<i>malathion</i>	62	
<i>mannitol 20 %</i>	50	
<i>mannitol 25 %</i>	50	
<i>maraviroc</i>	5	
MARGENZA	21	
<i>marlissa (28)</i>	92	
MARPLAN	43	
MATULANE	21	
<i>matzim la</i>	50	
<i>meclizine</i>	75	
<i>medroxyprogesterone</i>	89	
<i>mefloquine</i>	10	
<i>megestrol</i>	21	
MEKINIST	22	
MEKTOVI	22	
<i>meloxicam</i>	38	
<i>melphalan</i>	22	
<i>melphalan hcl</i>	22	
<i>memantine</i>	34	
MENACTRA (PF)	81	
MENEST	89	
MENQUADFI (PF)	81	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP		
(PF).....	81	
MEPSEVII	72	
<i>mercaptapurine</i>	22	
<i>meropenem</i>	10	
<i>mesalamine</i>	75	
<i>mesalamine with cleansing</i>		
<i>wipe</i>	75	
<i>mesna</i>	14	
MESNEX	14	
<i>metformin</i>	69	
<i>methadone</i>	36	
<i>methadone intensol</i>	36	
<i>methadose</i>	36	
<i>methazolamide</i>	96	
<i>methenamine hippurate</i>	14	
<i>methenamine mandelate</i>	14	
<i>methimazole</i>	67	
<i>methotrexate sodium</i>	22	
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	22	
<i>methoxsalen</i>	58	
<i>methsuximide</i>	30	
<i>methylergonovine</i>	94	
<i>methylphenidate hcl</i>	43	
<i>methylprednisolone</i>	66	
<i>methylprednisolone acetate</i> ..	66	
<i>methylprednisolone sodium</i>		
<i>succ</i>	66	
<i>metoclopramide hcl</i>	75	
<i>metolazone</i>	50	
<i>metoprolol succinate</i>	50	
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>		
.....	50	
<i>metoprolol tartrate</i>	50	
<i>metro i.v.</i>	10	
<i>metronidazole</i>	10, 59, 90	
<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>		
.....	10	
<i>metyrosine</i>	50	
<i>mexiletine</i>	47	
<i>micafungin</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	92	
<i>microgestin 1/20 (21)</i>	92	
<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	92	
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	92	
<i>midodrine</i>	63	
<i>mifepristone</i>	90	
<i>mili</i>	92	
<i>milrinone</i>	56	
<i>milrinone in 5 % dextrose</i>	56	
<i>mimvey</i>	89	
<i>minocycline</i>	14	
<i>minoxidil</i>	50	
<i>miostat</i>	96	
<i>mirtazapine</i>	43	
<i>misoprostol</i>	78	
<i>mitomycin</i>	22	
<i>mitoxantrone</i>	22	
M-M-R II (PF)	81	
<i>modafinil</i>	43	
<i>moexipril</i>	50	
<i>molindone</i>	43	
<i>mometasone</i>	61, 100	
<i>mondoxyne nl</i>	14	
MONJUVI	22	
<i>mono-lynyah</i>	92	
<i>montelukast</i>	100	
<i>morphine</i>	37	
<i>morphine (pf)</i>	36	
<i>morphine concentrate</i>	36	
MOTTEGRITY	76	
MOUNJARO	69	
MOVANTIK	76	
<i>moxifloxacin</i>	13, 94	
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>		
.....	13	
MOZOBIL	78	
<i>mupirocin</i>	59	
MVASI	22	
MYALEPT	72	
<i>mycophenolate mofetil</i>	22	
<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i> .	22	
<i>mycophenolate sodium</i>	22	
MYLOTARG	22	
MYRBETRIQ	102	
N		
<i>nabumetone</i>	38	
<i>nadolol</i>	50	
<i>nafcillin</i>	12	
<i>nafcillin in dextrose iso-osm</i> .	12	
<i>naftifine</i>	60	
NAFTIN	60	
NAGLAZYME	72	
<i>nalbuphine</i>	38	
<i>naloxone</i>	38	
<i>naltrexone</i>	38	
NAMZARIC	34	
<i>naproxen</i>	38	
<i>naproxen sodium</i>	38	
<i>naratriptan</i>	33	
NATACYN	94	
<i>nateglinide</i>	69	
NATPARA	72	
NAYZILAM	30	
<i>nebivolol</i>	50	
NEEDLES, INSULIN		
DISP.,SAFETY	84	
<i>nefazodone</i>	43	
<i>nelarabine</i>	22	
<i>neomycin</i>	10	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	96	
<i>neomycin-bacitracin-</i>		
<i>polymyxin</i>	94	
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	62	
<i>neomycin-polymyxin b-</i>		
<i>dexameth</i>	96	
<i>neomycin-polymyxin-</i>		
<i>gramicidin</i>	94	
<i>neomycin-polymyxin-hc</i> ..	66, 96	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>neo-polycin</i>	94	NUBEQA	22	OMNIPOD GO PODS 30	
<i>neo-polycin hc</i>	96	NUCALA	100, 101	UNITS/DAY	84
NERLYNX.....	22	NUEDEXTA	34	OMNIPOD GO PODS 40	
NEUPRO.....	32	NULOJIX.....	22	UNITS/DAY	84
<i>nevirapine</i>	5	NUPLAZID.....	44	OMNITROPE.....	78, 79
NEXLETOL.....	55	NURTEC ODT.....	33	ONCASPAR.....	23
NEXLIZET.....	55	<i>nyamyc</i>	60	<i>ondansetron</i>	76
NEXPLANON	90	<i>nystatin</i>	2, 60	<i>ondansetron hcl</i>	76
<i>niacin</i>	55	<i>nystatin-triamcinolone</i>	60	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	76
<i>nicardipine</i>	50	<i>nystop</i>	60	ONGLYZA.....	70
NICOTROL.....	64	NYVEPRIA.....	78	ONIVYDE.....	23
NICOTROL NS.....	64	O		ONUREG	23
<i>nifedipine</i>	50	OCALIVA	76	OPDIVO	23
<i>nikki (28)</i>	92	OCREVUS	34	OPDUALAG.....	23
<i>nilutamide</i>	22	<i>octreotide acetate</i>	23	<i>opium tincture</i>	74
<i>nimodipine</i>	50	ODEFSEY	5	OPSUMIT.....	101
NINLARO.....	22	ODOMZO	23	<i>oralone</i>	65
<i>nisoldipine</i>	50	OFEV.....	101	ORENCIA	88
<i>nitazoxanide</i>	10	<i>ofloxacin</i>	65, 94	ORENCIA (WITH	
<i>nitisinone</i>	63	OJJAARA.....	23	MALTOSE).....	88
<i>nitro-bid</i>	56	<i>olanzapine</i>	44	ORENCIA CLICKJECT	88
<i>nitrofurantoin</i>	14	<i>olanzapine-fluoxetine</i>	44	ORGOVYX.....	23
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .	14	<i>olmesartan</i>	50	ORKAMBI	101
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>		<i>olmesartan-amlodipin-</i>		ORLADEYO	101
<i>cryst</i>	14	<i>hcthiazyd</i>	50	ORSERDU	23
<i>nitroglycerin</i>	56	<i>olmesartan-</i>		<i>oseltamivir</i>	5
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	50	<i>osmitrol 20 %</i>	50
.....	56	<i>olopatadine</i>	95	OTEZLA.....	88
NIVESTYM	78	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	55	OTEZLA STARTER.....	88
<i>nizatidine</i>	78	<i>omeprazole</i>	78	<i>oxacillin</i>	12
<i>nora-be</i>	89	OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT		<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i>	
<i>norepinephrine bitartrate</i>	56	(GEN 5).....	84	.....	12
<i>norethindrone (contraceptive)</i>		OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN		<i>oxaliplatin</i>	23
.....	89	5).....	84	<i>oxaprozin</i>	38
<i>norethindrone acetate</i>	90	OMNIPOD CLASSIC PODS		<i>oxcarbazepine</i>	30
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>		(GEN 3).....	84	OXERVATE.....	95
.....	90, 92	OMNIPOD DASH INTRO		<i>oxybutynin chloride</i>	102, 103
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>		KIT (GEN 4)	84	<i>oxycodone</i>	37
.....	92	OMNIPOD DASH PODS		<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	37
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>		(GEN 4).....	84	OXYCONTIN	37
.....	92, 93	OMNIPOD GO PODS	84	OZEMPIC.....	70
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	93	OMNIPOD GO PODS 10		OZURDEX	97
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	93	UNITS/DAY	84	P	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	93	OMNIPOD GO PODS 15		<i>pacerone</i>	47
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	93	UNITS/DAY	84	<i>paclitaxel</i>	23
<i>nortriptyline</i>	44	OMNIPOD GO PODS 20		PADCEV	23
NORVIR.....	5	UNITS/DAY	84	<i>paliperidone</i>	44
NOVOFINE 32	84	OMNIPOD GO PODS 25		<i>palonosetron</i>	76
NOVOFINE PLUS.....	84	UNITS/DAY	84	<i>pamidronate</i>	72

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

PANRETIN	58	<i>pioglitazone</i>	70	<i>prednicarbate</i>	61
<i>pantoprazole</i>	78	<i>piperacillin-tazobactam</i>	12	<i>prednisolone</i>	66
<i>paraplatin</i>	23	PIQRAY	24	<i>prednisolone acetate</i>	97
<i>paricalcitol</i>	72	<i>pirfenidone</i>	101	<i>prednisolone sodium</i>	
<i>paromomycin</i>	10	<i>piroxicam</i>	38	<i>phosphate</i>	66, 97
<i>paroxetine hcl</i>	44	<i>plasbumin 25 %</i>	104	<i>prednisone</i>	66
PASER	10	<i>plasbumin 5 %</i>	104	<i>prednisone intensol</i>	66
PEDIARIX (PF)	81	PLASMA-LYTE 148	106	<i>pregabalin</i>	30
PEDVAX HIB (PF).....	81	PLASMA-LYTE A	106	PREHEVBRIO (PF).....	81
<i>peg 3350-electrolytes</i>	76	<i>plasmanate</i>	106	PREMARIN	90
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>		PLEGRIDY	79	<i>premasol 10 %</i>	106
.....	76	PLENAMINE.....	106	PREMPHASE.....	90
PEGASYS	79	<i>plerixafor</i>	79	PREMPRO	90
<i>peg-electrolyte</i>	76	<i>podofilox</i>	58	<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	106
PEMAZYRE	23	POLIVY	24	<i>prevalite</i>	55
<i>pemetrexed disodium</i>	23	<i>polocaine</i>	58	PREVIDENT 5000 BOOSTER	
<i>penciclovir</i>	60	<i>polocaine-mpf</i>	58	PLUS	65
<i>penicillamine</i>	88	<i>polycin</i>	94	PREVIDENT 5000 DRY	
PENICILLIN G POT IN		<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>		MOUTH	65
DEXTROSE	12	.....	94	PREVYMIS	5
<i>penicillin g potassium</i>	12	POMALYST	24	PREZCOBIX.....	5
<i>penicillin g sodium</i>	12	<i>portia 28</i>	93	PREZISTA	5
<i>penicillin v potassium</i>	12	PORTRAZZA	24	PRIFTIN	10
PENTACEL (PF)	81	<i>posaconazole</i>	2	PRIMAQUINE	10
<i>pentamidine</i>	10	<i>potassium acetate</i>	104	<i>primidone</i>	31
PENTASA.....	76	<i>potassium chlorid-d5-</i>		PRIMIDONE.....	30
<i>pentoxifylline</i>	53	<i>0.45%nacl</i>	104	PRIORIX (PF).....	81
<i>perindopril erbumine</i>	50	<i>potassium chloride</i>	105	PRIVIGEN	81
<i>periogard</i>	65	<i>potassium chloride in</i>		<i>probenecid</i>	85
PERJETA	23	<i>0.9%nacl</i>	104	<i>probenecid-colchicine</i>	85
<i>permethrin</i>	62	<i>potassium chloride in 5 % dex</i>		<i>procainamide</i>	47
<i>perphenazine</i>	44	.....	104	<i>prochlorperazine</i>	76
PERSERIS.....	44	<i>potassium chloride in lr-d5</i>	105	<i>prochlorperazine edisylate</i> ..	76
<i>pfizerpen-g</i>	12	<i>potassium chloride in water</i>	105	<i>prochlorperazine maleate oral</i>	
<i>phenelzine</i>	44	<i>potassium chloride-0.45 %</i>		.....	76
<i>phenobarbital</i>	30	<i>nacl</i>	105	PROCRIT	79
<i>phenobarbital sodium</i>	30	<i>potassium chloride-d5-</i>		<i>procto-med hc</i>	76
<i>phentolamine</i>	50	<i>0.2%nacl</i>	105	<i>proctosol hc</i>	76
<i>phenytoin</i>	30	<i>potassium chloride-d5-</i>		<i>proctozone-hc</i>	76
<i>phenytoin sodium</i>	30	<i>0.9%nacl</i>	105	<i>progesterone</i>	90
<i>phenytoin sodium extended</i> ..	30	<i>potassium citrate</i>	103	<i>progesterone micronized</i>	90
<i>philith</i>	93	<i>potassium phosphate m-/d-</i>		PROGRAF.....	24
PHOSPHOLINE IODIDE...	95	<i>basic</i>	105	PROLASTIN-C	64
PIFELTRO	5	POTELIGEO	24	PROLENSA	96
<i>pilocarpine hcl</i>	63, 95	<i>pramipexole</i>	32	PROLIA.....	85
<i>pimecrolimus</i>	58	<i>prasugrel</i>	53	PROMACTA.....	53
<i>pimozide</i>	44	<i>pravastatin</i>	55	<i>promethazine</i>	98
<i>pimtreea (28)</i>	93	<i>praziquantel</i>	10	<i>propafenone</i>	47
<i>pindolol</i>	50	<i>prazosin</i>	50	<i>propranolol</i>	50, 51

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>propylthiouracil</i>	67	REXULTI.....	44	SCEMBLIX.....	24
PROQUAD (PF)	81	REYATAZ	5	<i>scopolamine base</i>	77
<i>protamine</i>	53	REZLIDHIA.....	24	SECUADO	45
<i>protriptyline</i>	44	RHOPRESSA.....	96	SEGLUROMET	70
PULMICORT FLEXHALER		<i>ribavirin</i>	5	<i>selegiline hcl</i>	32
.....	101	RIDAURA.....	88	<i>selenium sulfide</i>	56
PULMOZYME.....	101	<i>rifabutin</i>	10	SELZENTRY	5
PURIXAN	24	<i>rifampin</i>	10	<i>sertraline</i>	45
<i>pyrazinamide</i>	10	<i>riluzole</i>	64	<i>setlakin</i>	93
<i>pyridostigmine bromide</i>	35	<i>rimantadine</i>	5	<i>sevelamer carbonate</i>	64
<i>pyrimethamine</i>	10	<i>ringer's</i>	62, 105	<i>sf 65</i>	
Q		RINVOQ	88	<i>sf 5000 plus</i>	65
QINLOCK.....	24	<i>risedronate</i>	64, 85	<i>sharobel</i>	90
QTERN.....	70	RISPERDAL CONSTA	44, 45	SHINGRIX (PF).....	82
QUADRACEL (PF)	81	<i>risperidone</i>	45	SIGNIFOR.....	24
<i>quetiapine</i>	44	<i>ritonavir</i>	5	<i>sildenafil</i>	103
<i>quinapril</i>	51	<i>rivastigmine</i>	34	<i>sildenafil (pulmonary arterial</i>	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>		<i>rivastigmine tartrate</i>	34	<i>hypertension)</i>	101
.....	51	<i>rizatriptan</i>	33	<i>silodosin</i>	103
<i>quinidine sulfate</i>	47	ROCKLATAN	96	<i>silver sulfadiazine</i>	58
<i>quinine sulfate</i>	10	<i>roflumilast</i>	101	SIMBRINZA	96
QVAR REDIMALER.....	101	<i>romidepsin</i>	24	SIMULECT	24
R		<i>ropinirole</i>	32	<i>simvastatin</i>	55
RABAVERT (PF)	81	<i>rosuvastatin</i>	55	<i>sirolimus</i>	24, 25
RADICAVA.....	34	ROTARIX	82	SIRTURO	10
<i>raloxifene</i>	85	ROTATEQ VACCINE.....	82	SKYRIZI	57, 77
<i>ramelteon</i>	44	<i>roweepira</i>	31	<i>sodium acetate</i>	105
<i>ramipril</i>	51	ROZLYTREK	24	<i>sodium benzoate-sod</i>	
<i>ranolazine</i>	56	RUBRACA.....	24	<i>phenylacet</i>	64
<i>rasagiline</i>	32	<i>rufinamide</i>	31	<i>sodium bicarbonate</i>	105
RAVICTI.....	64	RUKOBIA.....	5	<i>sodium chloride</i>	64, 105
<i>reclipsen (28)</i>	93	RUXIENCE.....	24	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	105
RECOMBIVAX HB (PF) ...	82	RYBELSUS.....	70	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	64
RECTIV	76	RYBREVANT.....	24	<i>sodium chloride 3 %</i>	
REGRANEX	58	RYDAPT	24	<i>hypertonic</i>	105
RELENZA DISKHALER.....	5	RYLAZE	24	<i>sodium chloride 5 %</i>	
RELISTOR.....	76	S		<i>hypertonic</i>	105
REMICADE	76	<i>sajazir</i>	101	<i>sodium fluoride 5000 dry</i>	
RENACIDIN.....	103	<i>salsalate</i>	38	<i>mouth</i>	65
<i>repaglinide</i>	70	SANCUSO	77	<i>sodium fluoride 5000 plus</i> ...	65
REPATHA	55	SANDIMMUNE	24	<i>sodium fluoride-pot nitrate</i> ...	65
REPATHA PUSHTRONEX	55	SANDOSTATIN LAR		<i>sodium nitroprusside</i>	56
REPATHA SURECLICK ...	55	DEPOT	24	SODIUM OXYBATE	45
RETACRIT	79	SANTYL	58	<i>sodium phenylbutyrate</i>	64
RETEVMO.....	24	<i>sapropterin</i>	72	<i>sodium phosphate</i>	105
RETROVIR.....	5	SARCLISA.....	24	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	64
REVCOVI.....	64	SAVELLA.....	88	<i>sodium,potassium,mag sulfates</i>	
REVLIMID	24	<i>saxagliptin</i>	70	.....	77
<i>revonto</i>	35	<i>saxagliptin-metformin</i>	70	SOLIQUA 100/33	70

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

SOLTAMOX.....	25	SYMJEPI.....	98	TENIVAC (PF)	82
SOMATULINE DEPOT	25	SYMLINPEN 120	70	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .5	
SOMAVERT	72	SYMLINPEN 60	70	TEPMETKO	25
<i>sorafenib</i>	25	SYMPAZAN	31	<i>terazosin</i>	51
<i>sorine</i>	47	SYMTUZA.....	5	<i>terbinafine hcl</i>	2
<i>sotalol</i>	47	SYNAGIS.....	5	<i>terbutaline</i>	102
<i>sotalol af</i>	47	SYNAREL.....	72	<i>terconazole</i>	90
SPIRIVA RESPIMAT	101	SYNJARDY	70	<i>teriflunomide</i>	34
SPIRIVA WITH		SYNJARDY XR.....	70	TERIPARATIDE	85
HANDIHALER.....	101	SYNRIBO	25	<i>testosterone</i>	72, 73
<i>spironolactone</i>	51	T		<i>testosterone cypionate</i>	72
<i>spironolacton-</i>		TABLOID	25	<i>testosterone enanthate</i>	72
<i>hydrochlorothiaz</i>	51	TABRECTA.....	25	TETANUS,DIPHTHERIA	
SPRAVATO.....	45	<i>tacrolimus</i>	25, 58	TOX PED(PF)	82
<i>sprintec</i> (28)	93	<i>tadalafil (pulmonary arterial</i>		<i>tetrabenazine</i>	34
SPRITAM.....	31	<i>hypertension) oral tablet 20</i>		<i>tetracycline</i>	14
SPRYCEL	25	<i>mg</i>	102	THALOMID.....	25
<i>sps (with sorbitol)</i>	64	TAFINLAR	25	THEO-24	102
<i>sronyx</i>	93	<i>tafluprost (pf)</i>	96	<i>theophylline</i>	102
<i>ssd</i>	58	TAGRISO	25	<i>thioridazine</i>	45
STEGLATRO.....	70	TALTZ AUTOINJECTOR ..	57	<i>thiotepa</i>	25, 26
STELARA.....	57	TALTZ AUTOINJECTOR (2		<i>thiothixene</i>	45
STIOLTO RESPIMAT	101	PACK).....	57	<i>tiadylt er</i>	51
STIVARGA.....	25	TALTZ AUTOINJECTOR (3		<i>tiagabine</i>	31
STRENSIQ.....	72	PACK).....	57	TIBSOVO.....	26
STREPTOMYCIN	10	TALTZ SYRINGE.....	57	TICE BCG	82
STRIBILD.....	5	TALVEY	25	TICOVAC	82
STRIVERDI RESPIMAT ..	101	TALZENNA.....	25	<i>tigecycline</i>	10
<i>subvenite</i>	31	<i>tamoxifen</i>	25	<i>tilia fe</i>	93
<i>subvenite starter (blue) kit</i> ...	31	<i>tamsulosin</i>	103	<i>timolol maleate</i>	51, 95
<i>subvenite starter (green) kit</i> .	31	<i>tarina 24 fe</i>	93	<i>tinidazole</i>	10
<i>subvenite starter (orange) kit</i>	31	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	93	<i>tiotropium bromide</i>	102
SUCRAID	77	TASIGNA	25	TIVDAK.....	26
<i>sucralfate</i>	78	<i>tasimelteon</i>	45	TIVICAY.....	5, 6
<i>sulfacetamide sodium</i>	95	<i>tazarotene</i>	59	TIVICAY PD.....	6
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> 59		<i>tazicef</i>	8	<i>tizanidine</i>	35
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .95		<i>taztia xt</i>	51	TOBI PODHALER	10
<i>sulfadiazine</i>	13	TAZVERIK	25	TOBRADEX	96
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>		TDVAX.....	82	<i>tobramycin</i>	10, 94
.....	13	TECENTRIQ.....	25	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ..	10
<i>sulfasalazine</i>	77	TECVAYLI.....	25	<i>tobramycin sulfate</i>	11
<i>sulindac</i>	38	TEFLARO	8	<i>tobramycin-dexamethasone</i> ..	96
<i>sumatriptan</i>	33	TEKTURNA HCT	51	<i>tolterodine</i>	103
<i>sumatriptan succinate</i>	33	<i>telmisartan</i>	51	<i>tolvaptan</i>	73
<i>sunitinib malate</i>	25	<i>telmisartan-amlodipine</i>	51	<i>topiramate</i>	31
SUNLENCA.....	5	<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>		<i>topotecan</i>	26
<i>syeda</i>	93	.....	51	<i>toremifene</i>	26
SYMBICORT.....	101	TEMODAR	25	<i>torse mide</i>	51
SYMDEKO	101	<i>temsirolimus</i>	25		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

TOUJEO MAX U-300	TRULANCE.....	VENCLEXTA.....
SOLOSTAR.....	TRULICITY.....	VENCLEXTA STARTING
TOUJEO SOLOSTAR U-300	TRUMENBA.....	PACK.....
INSULIN.....	TUKYSA.....	<i>venlafaxine</i>
<i>tramadol</i>	TURALIO.....	<i>verapamil</i>
<i>tramadol-acetaminophen</i>	TWINRIX (PF).....	VERQUVO.....
<i>trandolapril</i>	TYPHIM VI.....	VERSACLOZ.....
<i>trandolapril-verapamil</i>	TYSABRI.....	VERZENIO.....
<i>tranexamic acid</i>	U	<i>vestura (28)</i>
<i>tranlycypromine</i>	UBRELVY.....	V-GO 20.....
<i>travasol 10 %</i>	<i>unithroid</i>	V-GO 30.....
<i>travoprost</i>	UNITUXIN.....	V-GO 40.....
TRAZIMERA.....	UPTRAVI.....	VIBATIV.....
<i>trazodone</i>	<i>ursodiol</i>	VIBERZI.....
TREANDA.....	UZEDY.....	VICTOZA 2-PAK.....
TRECTOR.....	V	VICTOZA 3-PAK.....
TRELEGY ELLIPTA.....	<i>valacyclovir</i>	<i>vienna</i>
TRELSTAR.....	VALCHLOR.....	<i>vigabatrin</i>
<i>treprostinil sodium</i>	<i>valganciclovir</i>	<i>vigadrone</i>
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	<i>valproate sodium</i>	VIIBRYD.....
<i>tretinoin topical</i>	<i>valproic acid</i>	<i>vilazodone</i>
<i>triamcinolone acetonide</i> 61, 65,	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	VIMIZIM.....
66	.....	<i>vinblastine</i>
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>	<i>valrubicin</i>	<i>vincristine</i>
.....	<i>valsartan</i>	<i>vinorelbine</i>
<i>triderm</i>	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	VIOKACE.....
<i>trientine</i>.....	.....	<i>viorele (28)</i>
<i>tri-estarylla</i>	VALTOCO.....	VIRACEPT.....
<i>trifluoperazine</i>	<i>vancomycin</i>	VIREAD.....
<i>trifluridine</i>	VANCOMYCIN.....	VISTOGARD.....
TRIJARDY XR.....	VANCOMYCIN IN 0.9 %	VITRAKVI.....
TRIKAFTA.....	SODIUM CHL.....	VIVITROL.....
<i>tri-legest fe</i>	<i>vandazole</i>	VIZIMPRO.....
<i>tri-linyah</i>	VANFLYTA.....	VONJO.....
<i>tri-lo-estarylla</i>	VAQTA (PF).....	<i>voriconazole</i>
<i>tri-lo-marzia</i>	<i>varenicline</i>	VOSEVI.....
<i>tri-lo-sprintec</i>	VARIVAX (PF).....	VOTRIENT.....
<i>trimethoprim</i>	VARIZIG.....	VRAYLAR.....
<i>trimipramine</i>	VARUBI.....	VUMERITY.....
TRINTELLIX.....	VASCEPA.....	VYNDAMAX.....
<i>tri-sprintec (28)</i>	VECAMYL.....	VYXEOS.....
TRIUMEQ.....	VECTIBIX.....	W
TRIUMEQ PD.....	VEKLURY.....	<i>warfarin</i>
<i>trivora (28)</i>	<i>veletri</i>	<i>water for irrigation, sterile</i> ...
TRIZIVIR.....	<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	WELIREG.....
TRODELVY.....	.....	<i>wera (28)</i>
TROGARZO.....	VELPHORO.....	<i>wescap-pn dha</i>
TROPHAMINE 10 %.....	VELTASSA.....	<i>wixela inhub</i>
<i>trospium</i>	VEMLIDY.....	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

X		
XALKORI.....	27	
XARELTO	54	
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	54	
XATMEP	27	
XCOPRI	31	
XCOPRI MAINTENANCE PACK	31	
XCOPRI TITRATION PACK	32	
XDEMVI	95	
XELJANZ	88	
XELJANZ XR.....	88	
XERMELO.....	27	
XGEVA.....	14	
XIAFLEX.....	64	
XIFAXAN.....	11	
XIGDUO XR.....	71	
XIIDRA.....	95	
XOFLUZA	6	
XOLAIR.....	102	
XOSPATA	27	
XPOVIO.....	27	
XTANDI.....	27	
<i>xulane</i>	90	
		XYREM.....46
		Y
		YERVOY
		YF-VAX (PF).....
		YONDELIS
		YONSA
		<i>yuvafem</i>
		Z
		<i>zafemy</i>
		<i>zafirlukast</i>
		<i>zaleplon</i>
		ZALTRAP
		ZANOSAR.....
		ZARXIO.....
		ZEGALOGUE AUTOINJECTOR.....
		ZEGALOGUE SYRINGE ...
		ZEJULA
		ZELBORAF
		<i>zenatane</i>
		ZENPEP
		ZEPOSIA.....
		ZEPOSIA STARTER KIT (28- DAY).....
		ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY)
		ZEPZELCA
		<i>zidovudine</i>
		ZIEXTENZO
		<i>ziprasidone hcl</i>
		<i>ziprasidone mesylate</i>
		ZIRABEV
		ZIRGAN
		ZOLADEX
		<i>zoledronic acid</i>
		<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>
		ZOLINZA.....
		<i>zolmitriptan</i>
		<i>zolpidem</i>
		ZONISADE
		<i>zonisamide</i>
		<i>zovia 1-35 (28)</i>
		ZTALMY
		ZUBSOLV.....
		<i>zumandimine (28)</i>
		ZYDELIG.....
		ZYKADIA.....
		ZYNLONTA
		ZYNYZ.....
		ZYPREXA RELPREVV

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 11/20/2023 에 마지막으로 업데이트되었습니다.

본 처방집은 12/01/2023 에 업데이트 되었습니다.

보다 최근의 정보나 기타 문의 사항은, 브랜드 뉴 데이 회원 서비스 1-877-621-8798 (사용자는 711)번으로, 주 7 일, 하루 24 시간 문의 주시거나 웹사이트 (TTY www.bndhmc.com)를 방문해 주십시오.