

# فهرست داروهای Blue Shield TotalDual Plan (HMO D-SNP) 2024 تحت پوشش (فرمولری)

لطفا بخوانید: این سند حاوی اطلاعاتی درباره داروهایی است که ما در این برنامه درمانی پوشش می‌دهیم.

شماره شناسایی فهرست داروهای تحت پوشش 24332، نسخه 23

این فهرست داروهای تحت پوشش در تاریخ 11/19/2024 به روز شد. پیام مهم درباره چیزی که بابت واکسن می‌پردازید - بعضی واکسن‌ها مزایای پزشکی محسوب می‌شوند. سایر واکسن‌ها داروهای بخش D محسوب می‌شوند. برنامه درمانی ما بیشتر واکسن‌های بخش D را بدون هزینه برای شما پوشش می‌دهد.

برای اطلاعات جدیدتر یا سوال‌های دیگر، با ما با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید یا از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.

A55568EAE\_FA ( 12/24 )  
H2819\_23\_378A-FA\_C 07142023

---

اگر سوال دارید، لطفا با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



## مقدمه

این نوشتار فهرست داروهای تحت پوشش نامیده می‌شود (فهرست دارویی نیز خوانده می‌شود). آن به شما می‌گوید که کدام داروهای نسخه‌دار تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan هستند. فهرست دارویی همچنین در مورد هرگونه مقررات یا محدودیت‌های مربوط به داروهای تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan، اطلاعاتی را به شما می‌دهد. اطلاعات تماس ما، به همراه آخرین تاریخ به‌روزرسانی، در صفحه جلد و پشت درج شده است. عبارات کلیدی و تعاریف آنها به ترتیب حروف الفبا، در آخرین فصل مدرک بیمه گنجانده شده‌اند.

## فهرست مندرجات

- A. تکذیب نامه ..... iv
- B. سوالات و پاسخ های معمول (FAQ) ..... iv
- B1. چه داروهای نسخه‌داری در فهرست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به طور مختصر «فهرست دارویی» می‌نامیم). ..... iv
- B2. آیا فهرست دارویی هرگز تغییر می‌کند؟ ..... v
- B3. هنگامیکه تغییری در فهرست دارویی وجود دارد چه اتفاقی می‌افتد؟ ..... vi
- B4. آیا استثناها یا محدودیت‌هایی در پوشش دارویی وجود دارد یا هیچگونه اقداماتی برای دریافت داروهای خاص باید انجام شود؟ ..... vii
- B5. نحوه کسب اطلاعات در مورد اینکه آیا دارویی که می‌خواهم محدودیت‌هایی دارد یا برای تهیه دارو لازم است اقداماتی را انجام دهم، چیست؟ ..... viii
- B6. اگر Blue Shield TotalDual Plan قواعد خود را در مورد برخی داروها تغییر دهد، چه اتفاقی می‌افتد (برای مثال، اجازه قبلی، محدودیت‌های مقدار و یا محدودیت‌های درمان مصرف گام به گام)؟ ..... viii
- B7. چطور یک دارو را در فهرست دارویی پیدا کنم؟ ..... viii
- B9. اگر من عضو جدیدی در Blue Shield TotalDual Plan هستم و نمی‌توانم داروی خود را در فهرست دارویی پیدا کنم یا در تهیه داروی خود با مشکلی روبرو هستم، چطور؟ ..... ix
- B10. آیا می‌توانم برای پوشش داروی خود درخواست استثنا کنم؟ ..... x
- B11. چطور می‌توانم برای استثنا درخواست کنم؟ ..... xi
- B12. گرفتن استثنا چقدر طول می‌کشد؟ ..... xi
- B13. داروهای ژنریک چیست؟ ..... xi
- B14. آیا Does Blue Shield TotalDual Plan مصرف بلندمدت نسخه‌ها را پوشش می‌دهد؟ ..... xi
- B15. آیا من می‌توانم نسخه‌های خود را به صورت تحویل در منزل از طرف داروخانه محلی دریافت کنم؟ ..... xii

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://www.blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



- xii..... B16. سهم بیمه شده من چیست؟
- xiii ..... C. مروری بر فهرست داروهای تحت پوشش
- xv ..... C1. فهرست داروها براساس عارضه پزشکی
- 133..... D. فهرست داروهای تحت پوشش



## A. تکذیب نامه

این فهرستی از داروهایی است که اعضا می‌توانند در Blue Shield TotalDual Plan دریافت کنند.

- ❖ شما همیشه می‌توانید فهرست به‌روز شده داروهای تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan را به صورت آنلاین در [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) یا با تماس با شماره (800) 452-4413 (TTY:711)، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، 7 روز هفته دریافت کنید.
- ❖ شما می‌توانید این مدرک را به صورت رایگان در سایر فرمت‌ها از قبیل چاپ درشت، بریل و یا صوتی دریافت کنید. با شماره (800) 452-4413 (TTY:711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- ❖ این سند به صورت رایگان به زبان‌های عربی، ارمنی، چینی ساده، چینی سنتی، انگلیسی، فارسی، خمر، کره‌ای، روسی، اسپانیایی، تاگالوگ و ویتنامی موجود است.
- ❖ شما می‌توانید یک درخواست دایم برای دریافت این سند و مکاتبات آینده به زبانی غیر از انگلیسی یا به فرمت متفاوت (چاپ درشت، بریل، صوتی و غیره) ارائه کنید. شما می‌توانید با خدمات مشتریان Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY:711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز هفته تماس بگیرید. خدمات مشتریان، زبان و فرمت دلخواه شما برای ارتباطات آینده در پرونده نگهداری می‌کند.

## B. سوالات و پاسخ‌های معمول (FAQ)

پاسخ سوال‌های خود درباره این فهرست داروهای تحت پوشش را اینجا بیابید. شما می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر همه FAQ را مطالعه کنید یا یک سؤال و پاسخ را جستجو کنید.

### B1. چه داروهای نسخه‌داری در فهرست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به طور مختصر «فهرست دارویی» می‌نامیم.)

داروهای موجود در فهرست دارویی تحت پوشش در صفحه 1 تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan هستند. این داروها در داروخانه‌های شبکه ما موجود هستند. داروخانه‌ای در شبکه ماست که با آنها قرارداد داریم که با ما همکاری کرده و خدماتی را به شما ارائه کنند. ما این داروخانه‌ها را "داروخانه‌های شبکه" می‌خوانیم. داروهای تجویزی موجود در این فهرست داروهای تحت پوشش توسط Blue Shield TotalDual Plan پوشش داده می‌شوند. سایر داروها، مثل داروهای بدون نسخه (OTC) و ویتامین‌های خاص ممکن است توسط Medi-Cal Rx پوشش داده شوند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر از وبسایت [www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](https://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) Medica-Cal Rx بازدید کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Rx با شماره تماس 800-977-2273 بگیرید. لطفاً وقتی از طریق Medi-Cal Rx دارو دریافت می‌کنید، کارت شناسایی ذی‌نفع Medi-Cal خود (BIC) را بیاورید.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



• Blue Shield TotalDual Plan همه داروهای ضروری پزشکی موجود در فهرست دارو را پوشش می‌دهد، اگر:

- پزشک شما یا تجویزکننده دیگر بگوید که شما برای بهتر شدن یا سلامت ماندن به آن احتیاج دارید،
  - Blue Shield TotalDual Plan موافقت می‌کند که دارو از نظر پزشکی برای شما ضروری است، و
  - شما دارو را در یک داروخانه شبکه Blue Shield TotalDual Plan دریافت کنید.
- در بعضی موارد، شما باید قبل از گرفتن دارو، کاری انجام دهید. برای اطلاعات بیشتر، به سوال B4 مراجعه کنید.

همچنین می‌توانید یک فهرست به‌روز داروهای تحت پوشش ما را در وبسایت [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بیابید یا با خدمات مشتری با شماره‌های زیرنویس این سند تماس بگیرید.

## B2. آیا فهرست دارویی هرگز تغییر می‌کند؟

بله، Blue Shield TotalDual Plan باید هنگام اعمال تغییرات، از قوانین Medicare و Medi-Cal پیروی کند. ما ممکن است داروهایی را در طول سال به فهرست دارویی اضافه کرده یا از آن حذف کنیم.

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

- تصمیم بگیرد که آیا شما برای دارو، به مجوز نیاز دارید یا ندارید. (مجوز قبلی، یک اجازه از Blue Shield TotalDual Plan قبل از دریافت دارو توسط شما است.)
- به مقدار دارویی که دریافت می‌کنید افزوده یا آن را تغییر دهیم (محدودیت مقدار خوانده می‌شود).
- به محدودیت‌های درمان گام به گام برای یک دارو افزوده یا آنرا تغییر دهیم. (درمان گام به گام یعنی باید یک دارو را قبل از اینکه داروی دیگری را پوشش دهیم امتحان کنید.)

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

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



اگر دارویی مصرف می‌کنید که در ابتدای سال پوشش داشت، ما معمولاً پوشش آن دارو را در باقی سال حذف کرده یا تغییر نخواهیم داد، مگر آنکه:

- یک داروی جدید و ارزان‌تر وارد بازار شود که به اندازه دارویی که در حال حاضر در فهرست است، کارایی داشته باشد، یا
  - ما متوجه شویم که دارو ایمن نیست، یا
  - یک دارو از بازار جمع‌آوری شود.
- سؤالات B3 و B6 در زیر اطلاعات بیشتری در مورد آنچه در هنگام تغییر فهرست دارویی پیش می‌آید را ارائه می‌دهند.
- شما همیشه می‌توانید فهرست دارویی به‌روز Blue Shield TotalDual Plan را در [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بررسی کنید.
  - همچنین شما می‌توانید با خدمات مشتری با شماره‌های زیرنویس این سند تماس گرفته و فهرست دارویی را بررسی کنید.

### **B3. هنگامیکه تغییری در فهرست دارویی وجود دارد چه اتفاقی می‌افتد؟**

بعضی تغییرات فهرست دارویی بلافاصله اعمال می‌شوند. برای مثال:

- یک داروی ژنریک موجود می‌شود. گاهی اوقات، داروی ژنریک جدیدی به بازار عرضه می‌شود که همان اثر داروی مارک داری را دارد که الان در فهرست دارویی هست. وقتی این اتفاق بیفتد، ما داروی برند را حذف کرده و داروی ژنریک جدید را اضافه خواهیم کرد اما هزینه داروی جدید \$0 باقی خواهد ماند. هنگامی که داروی ژنریک جدیدی را اضافه می‌کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی برند را در فهرست نگه داریم ولی مقررات یا محدودیت پوشش آن را تغییر دهیم.
  - ممکن است شما را قبل از ایجاد این تغییر آگاه نکنیم ولی اطلاعات مربوط به این تغییر خاص را هنگامیکه ایجاد شد برای شما ارسال خواهیم کرد.
  - شما یا ارائه‌کننده شما می‌توانید برای استثنا از این تغییرات درخواست کنید. ما اطلاعیه‌ای را برای شما ارسال خواهیم کرد که اقدامات برای درخواست استثنا را توضیح می‌دهد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، به سوال‌های B10-B12 مراجعه کنید.
- دارو از بازار جمع‌آوری شده است. اگر سازمان مواد غذایی و دارویی (Food and Drug Administration, FDA) اظهار کند که دارویی که مصرف می‌کنید ایمن نیست یا تولیدکننده دارو آن را از بازار جمع‌آوری کند، ما آن را از فهرست دارویی حذف خواهیم کرد. اگر دارو را مصرف می‌کنید، به شما اطلاع خواهیم داد که دارو از فهرست دارویی حذف شده و به شما می‌گوییم که حالا باید چه کار کنید.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



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

- FDA رهنمود جدیدی را ارائه کرده یا رهنمودهای بالینی جدیدی در مورد دارو وجود داشته باشد.
- ما داروی ژنریکی را اضافه کنیم که در بازار، جدید نیست و
  - داروی برندی را جایگزین کنیم که در حال حاضر در فهرست دارویی وجود دارد یا
  - مقررات یا محدودیت های داروی مارک دار را تغییر دهیم.

هنگامیکه این تغییرات ایجاد شد:

- حداقل 30 روز قبل از ایجاد تغییرات در فهرست دارویی به شما اطلاع دهیم، یا
  - به شما اطلاع داده و 30 روز ذخیره دارو را قبل از اینکه برای تجدید نسخه درخواست کنید به شما خواهیم داد.
- این کار به شما فرصت کافی را می‌دهد تا با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری مشورت کنید. آنها می‌توانند به شما کمک کنند تا تصمیم بگیرید که:
- آیا داروی مشابهی در فهرست دارویی وجود دارد که می‌توانید به جای آن مصرف کنید یا
  - آیا برای استثنا از این تغییرات درخواست کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره استثناها، به سؤال B10-B12 مراجعه کنید.

---

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

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

- **اجازه قبلی:** برای برخی داروها، شما یا پزشک شما یا تجویز کننده دیگری باید قبل از دریافت نسخه، اجازه Blue Shield TotalDual Plan را دریافت کنید. اجازه قبلی با معرفی به پزشک تفاوت دارد. اگر مجوز قبلی نگیرید، Blue Shield TotalDual Plan ممکن است دارو را پوشش ندهد.
- **محدودیت مقدار:** گاهی اوقات Blue Shield TotalDual Plan مقدار دارویی که می‌توانید دریافت کنید را محدود می‌کند.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.



- **درمان گام به گام:** گاهی اوقات Blue Shield TotalDual Plan لازم می‌داند که شما درمان گام به گام انجام دهید. بدین معنی که لازم است داروها را برای عارضه پزشکی خود به ترتیب خاصی امتحان کنید. شما باید یک دارو را قبل از اینکه داروی دیگری را پوشش دهیم امتحان کنید. اگر پزشک شما فکر می‌کند که داروی اول برای شما مؤثر نیست، آن وقت ما داروی دوم را پوشش خواهیم داد.

شما می‌توانید با نگاه کردن به جدول‌ها در صفحات 1 ببینید که آیا داروی شما هیچ‌گونه شروط یا محدودیت‌های دیگری دارد. همچنین می‌توانید اطلاعات بیشتری را با بازدید از وبسایت ما به آدرس [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) کسب کنید. ما اسنادی را به صورت آنلاین منتشر کرده‌ایم که اجازه قبلی ما و محدودیت‌های درمان گام به گام را توصیف می‌کنند. همچنین می‌توانید از ما درخواست کنید که یک نسخه از آنها را برای شما ارسال کنیم.

می‌توانید برای استثنا از این محدودیت‌ها درخواست کنید. این کار به شما فرصت کافی را می‌دهد تا با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری مشورت کنید. وی می‌تواند به شما کمک کند تا در مورد داروی مشابهی در فهرست دارویی که می‌توانید به جای آن مصرف کنید تصمیم بگیرید یا اینکه آیا برای استثنا درخواست کنید. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثناءها، به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

---

### **B5. نحوه کسب اطلاعات در مورد اینکه آیا دارویی که می‌خواهم محدودیت‌هایی دارد یا برای تهیه دارو لازم است اقداماتی را انجام دهم، چیست؟**

جدول فهرست دارویی بر مبنای بیماری در صفحه 1 یک ستون به اسم «اقدامات لازم، محدودیت‌ها یا حدود مصرف» دارد.

---

### **B6. اگر Blue Shield TotalDual Plan قواعد خود را در مورد برخی داروها تغییر دهد، چه اتفاقی می‌افتد (برای مثال، اجازه قبلی، محدودیت‌های مقدار و یا محدودیت‌های درمان مصرف گام به گام)؟**

در برخی موارد، اگر اجازه قبلی، محدودیت مقدار و یا محدودیت‌های درمان گام به گام را به دارو اضافه کنیم یا تغییر دهیم از قبل به شما خواهیم گفت. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این اطلاع‌رسانی از قبل و موقعیت‌هایی که ممکن است هنگامی که مقررات ما در مورد داروها در فهرست دارویی تغییر می‌کنند نتوانیم از قبل به شما اطلاع دهیم به سؤال B3 مراجعه کنید.

---

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

دو روش برای پیدا کردن دارو وجود دارد:

- شما می‌توانید بر اساس حروف الفبا جستجو کنید، یا
- می‌توانید بر حسب عارضه پزشکی جستجو کنید.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.





برای جستجو بر حسب حروف الفبا، به نمایه بخش داروهای تحت پوشش مراجعه کنید. می‌توانید آن را در فهرستی پیدا کنید که از صفحه 133 شروع می‌شود. این فهرست شامل داروهای بر حسب حروف الفبا می‌شود که شامل این نوشتار می‌شود. داروهای مارک دار و داروهای ژنریک در این فهرست ذکر شده‌اند. داروی خود را در فهرست پیدا کنید. در کنار دارو، شماره صفحه را خواهید دید که می‌توانید در آنجا اطلاعات پوشش را پیدا کنید. به صفحه‌ای که در فهرست ذکر شده بروید و نام داروی خود را در ستون اول فهرست پیدا کنید.

برای جستجو بر اساس عارضه پزشکی، بخش تحت عنوان «گروه‌بندی داروها بر اساس عارضه پزشکی» را در صفحه 1 پیدا کنید. داروها در این بخش بسته به نوع عوارض پزشکی گروه‌بندی شده‌اند که درمان می‌کنند. برای مثال، اگر عارضه قلبی دارید، باید در گروه عوامل قلبی عروقی نگاه کنید. در آنجا داروهایی را خواهید یافت که عوارض قلبی شما را مداوا می‌کنند.

### **B8. اگر دارویی که می‌خواهم مصرف کنم در فهرست دارویی نیست چطور؟**

اگر نتوانید داروی خود را در فهرست دارویی بیابید، با خدمات مشتری با شماره‌های زیرنویس این سند تماس گرفته و درباره آن سوال کنید. اگر متوجه شدید که Blue Shield TotalDual Plan آن دارو را پوشش نخواهد داد، می‌توانید یکی از کارهای زیر را انجام دهید:

- از بخش خدمات مشتری درخواست فهرست داروهای مشابه دارویی را کنید که می‌خواهید مصرف کنید. سپس این فهرست را به پزشک خود یا تجویزکننده دیگر نشان دهید. آنها می‌توانند دارویی را از فهرست دارو تجویز کنند که مشابه دارویی است که می‌خواهید مصرف کنید. یا
- شما می‌توانید از Blue Shield TotalDual Plan درخواست اعمال استثنا در مورد پوشش داروی خود کنید. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثناءها، به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

---

### **B9. اگر من عضو جدیدی در Blue Shield TotalDual Plan هستم و نمی‌توانم داروی خود را در فهرست**

#### **دارویی پیدا کنم یا در تهیه داروی خود با مشکلی روبرو هستم، چطور؟**

ما می‌توانیم کمک کنیم. ما ممکن است یک ذخیره موقت 30 روز از داروی شما را در طول 90 روز اول عضویت‌تان در Blue Shield TotalDual Plan پوشش دهیم. اینکار به شما فرصت کافی را می‌دهد تا با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری مشورت کنید. وی می‌تواند به شما کمک کند تا در مورد داروی مشابهی در فهرست دارویی که می‌توانید به جای آن مصرف کنید تصمیم بگیرید یا اینکه آیا برای استثنا درخواست کنید.

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

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

- شما دارویی را مصرف می‌کنید که در فهرست دارویی ما نیست، یا
- مقررات برنامه درمانی به شما اجازه دریافت مقدار تجویز شده توسط تجویزکننده را نمی‌دهد، یا

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

---

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)،

از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر،

از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://www.blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



- این دارو به اجازه قبلی Blue Shield TotalDual Plan نیاز دارد، یا
- شما دارویی مصرف می‌کنید که مشمول محدودیت درمان گام به گام است

اگر دارویی را مصرف می‌کنید که Blue Shield TotalDual Plan آن را جزء بخش D نمی‌داند، شما حق دارید یک بار به میزان مصرف 72 ساعت دارو دریافت کنید.

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

- صرف‌نظر از آن که عضو جدید Blue Shield TotalDual Plan باشید یا نباشید، ما 31 روز ذخیره داروی مورد نیاز شما را پوشش خواهیم داد (مگر این که نسخه‌ای برای روزهای کمتر داشته باشید).
- این موضوع علاوه بر ذخیره موقتی است که در طول 90 روز اول عضویت شما در Blue Shield TotalDual Plan پوشش می‌دهیم.

### خط مشی انتقال

در مواردی که نینفع مجموعه درمانی خود را به مجموعه دیگری تغییر می‌دهد، Blue Shield TotalDual Plan یک روال سریع را برای تصویب داروهای بخش D غیرمجموعه دارویی تضمین خواهد کرد. این روال به داروهای مجموعه دارویی بخش D نیز مربوط می‌شود که به اجازه قبلی یا درمان گام به گام نیاز دارند. مثال‌های تغییرات در میزان مراقبت دینفعانی هستند که از بیمارستان به خانه مرخص شده‌اند؛ دینفعانی که به اقامت بخش D خود در مرکز پرستاری تخصصی خاتمه داده و لازم است که به مجموعه دارویی بخش D برنامه درمانی خود برگردند؛ دینفعانی که به اقامت در مرکز مراقبت بلند مدت خاتمه داده و به جامعه بازگشته‌اند؛ دینفعانی که از بیمارستان روانی به همراه یک رژیم دارویی که بسیار شخصی شده مرخص شده‌اند.

### **B10. آیا می‌توانم برای پوشش داروی خود درخواست استثنا کنم؟**

بله. شما می‌توانید برای پوشش دارویی که در فهرست دارویی نیست از Blue Shield TotalDual Plan درخواست استثنا کنید.

می‌توانید برای تغییر مقررات مربوط به داروی خود نیز درخواست کنید.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.



- برای مثال، Blue Shield TotalDual Plan ممکن است مقدار دارویی که پوشش خواهیم داد را محدود کند. اگر داروی شما محدودیتی دارد، می توانید از ما بخواهید که محدودیت را تغییر داده و مقدار بیشتری را پوشش دهیم.
- سایر مثال ها: شما می توانید از ما بخواهید که محدودیت های درمان گام به گام یا شرایط تصویب قبلی را برداریم.

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

برای درخواست استثنا، با خدمات اعضا تماس بگیرید. خدمات اعضا با شما و ارائه کننده شما همکاری کرده تا به شما کمک کنند برای استثنا درخواست کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثناها، می توانید فصل 9 مدرک پوشش را مطالعه کنید.

### **B12. گرفتن استثنا چقدر طول می کشد؟**

ما بعد از این که یک اظهاریه را از تجویز کننده شما دریافت کردیم که از درخواست شما برای استثنا حمایت می کند، ظرف 72 ساعت تصمیم خواهیم گرفت. تجویز کننده شما می تواند این اظهاریه را به صورت الکترونیک (آنلاین یا فکس) یا توسط پست ارسال کند. آنها می توانند با بخش داروخانه Blue Shield تماس گرفته و اظهاریه را به طور لفظی ارائه کنند و سپس در صورت لزوم، یک اظهاریه کتبی را ارسال دارند.

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

### **B13. داروهای ژنریک چیست؟**

داروهای ژنریک از همان ترکیبات داروهای برند درست شده اند. این داروها معمولاً ارزانتر از داروی برند هستند و نام آنها کمتر شناخته شده است. داروهای ژنریک از طرف سازمان مواد غذایی و دارویی (FDA) تایید شده اند. Blue Shield TotalDual Plan هر دو نوع ژنریک و برند داروها را پوشش می دهد.

### **B14. آیا Blue Shield TotalDual Plan مصرف بلندمدت نسخه ها را پوشش می دهد؟**

در بعضی داروهای خاص، شما می توانید از داروخانه سرویس پستی برنامه درمانی استفاده کنید. به طور کلی، داروهایی که از طریق داروخانه سرویس پستی تامین می شود که شما مرتب برای یک بیماری مزمن یا وضعیت پزشکی بلندمدت مصرف می کنید. داروهایی که از طریق داروخانه سرویس پستی برنامه دارویی در دسترس نیستند، در فهرست دارویی ما، با علامت **NDS** مشخص شده اند.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



- برنامه سرویس پستی. ما یک برنامه سرویس پستی ارائه می‌دهیم که به شما امکان می‌دهد ذخیره تا 100 روز را در ردیف 1 دریافت کنید: داروهای ژنریک ترجیحی و ذخیره 90 روزه برای ردیف 2: داروهای ژنریک، ردیف 3: داروهای برندهای ترجیحی و ردیف 4: داروهای غیر-ترجیحی. ذخیره 100 روزه در ردیف 1، همان سهم بیمه شده ذخیره یک ماهه را دارد: داروهای ژنریک ترجیحی و ذخیره 90 روزه برای ردیف 2: داروهای ژنریک، ردیف 3: داروهای برندهای ترجیحی و ردیف 4: سهم بیمه شده‌ی داروهای غیر-ترجیحی مشابه ذخیره یک ماه است.

- برنامه‌های داروخانه‌های عادی. بعضی داروخانه‌های عادی ممکن است در ردیف 1، تا 100 روز نیز ذخیره ارائه کنند: داروهای ژنریک ترجیحی و ذخیره 90 روزه برای ردیف 2: داروهای ژنریک، ردیف 3: داروهای برندهای ترجیحی و ردیف 4: داروهای غیر-ترجیحی. ذخیره 100 روزه در ردیف 1، همان سهم بیمه شده ذخیره یک ماهه را دارد: داروهای ژنریک ترجیحی و ذخیره 90 روزه برای ردیف 2: داروهای ژنریک، ردیف 3: داروهای برندهای ترجیحی و ردیف 4: سهم بیمه شده‌ی داروهای غیر-ترجیحی مشابه ذخیره یک ماه است.

---

### **B15. آیا من می‌توانم نسخه‌های خود را به صورت تحویل در منزل از طرف داروخانه محلی دریافت کنم؟**

داروخانه محلی شما ممکن است بتواند نسخه شما را در منزلتان تحویل دهد. شما می‌توانید با داروخانه خود تماس بگیرید و ببینید آیا تحویل در منزل دارند.

---

### **B16. سهم بیمه شده من چیست؟**

اگر عضو مقررات برنامه درمانی را رعایت کند، اعضای Blue Shield TotalDual Plan بابت نسخه‌ها، سهم بیمه شده دارند.

ردیف‌ها، گروهی از داروها در فهرست دارویی ما می‌باشند.

- داروهای ردیف 1 داروهای ژنریک ترجیحی هستند
- داروهای ردیف 2 داروهای ژنریک هستند
- داروهای ردیف 3 داروهای برندهای ترجیحی هستند
- داروهای ردیف 4 داروهای غیر-ترجیحی هستند
- داروهای ردیف 5 داروهای ردیف تخصصی هستند

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

---

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://www.blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



| سهام بیمه شده     |                            |                            | توصیف                        | ردیف      |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------|
| نخیره 100<br>روزه | نخیره 90<br>روزه           | نخیره 30<br>روزه           |                              |           |
| \$0               | \$0                        | \$0                        | داروهای ژنریک<br>ترجیحی      | ردیف<br>1 |
| موجود نیست        | \$0,<br>\$1.55,<br>\$4.50  | \$0,<br>\$1.55,<br>\$4.50  | داروهای ژنریک                | ردیف<br>2 |
| موجود نیست        | \$0,<br>\$4.60,<br>\$11.20 | \$0,<br>\$4.60,<br>\$11.20 | داروهای<br>برندهای<br>ترجیحی | ردیف<br>3 |
| موجود نیست        | \$0,<br>\$4.60,<br>\$11.20 | \$0,<br>\$4.60,<br>\$11.20 | داروهای غیر-<br>ترجیحی       | ردیف<br>4 |
| موجود نیست        | موجود نیست                 | \$0,<br>\$4.60,<br>\$11.20 | داروهای ردیف<br>تخصصی        | ردیف<br>5 |

اگر سوال دارید، با خدمات مشتری با شماره‌های پایین این سند تماس بگیرید.

### C. مروری بر فهرست داروهای تحت پوشش

فهرست داروهای تحت پوشش، اطلاعاتی را در مورد داروهای تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan به شما می‌دهد. اگر در پیدا کردن داروی خود در این فهرست با مشکلی مواجه هستید، به نمایه داروهای تحت پوشش مراجعه کنید که در صفحه 133 شروع می‌شود. این نمایه داروهای تحت پوشش Blue Shield TotalDual Plan را طبق حروف الفبا نشان می‌دهد.

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://www.blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.



| ردیف | نام                    |
|------|------------------------|
| 1    | داروهای ژنریک ترجیحی   |
| 2    | داروهای ژنریک          |
| 3    | داروهای برندهای ترجیحی |
| 4    | داروهای غیر-ترجیحی     |
| 5    | داروهای ردیف تخصصی     |

  

| علامت | نام                    | توصیف  |
|-------|------------------------|--|
| LA    | محدودیت دسترسی         | این دارو ممکن است فقط در برخی داروخانه ها موجود باشد. برای اطلاعات بیشتر، به فهرست داروخانه خود مراجعه کرده یا با خدمات مشتری ما تماس بگیرید.  |
| PA    | اجازه قبلی             | پوشش این نسخه نیاز به اجازه قبلی از Blue Shield دارد. با Blue Shield تماس گرفته و اطلاعات بیشتر ارایه کنید تا پوشش مشخص شود. بسته به مقررات پوشش Medicare، بعضی داروها ممکن است نیاز به تعیین پوشش بخش B یا بخش D داشته باشند. |
| QL    | محدودیت مقدار          | این داروها محدودیت دوز یا مقدار نسخه دارند. حدود حداکثر دوز روزانه توسط FDA مشخص شده و روی بسته دارو ارایه می‌شود. در سایر محدودیت‌های مقدار، در صورت امکان دوز تلفیقی توصیه می‌شود.   |
| ST    | درمان گام به گام       | پوشش این نسخه در صورتی تامین می‌شود که سایر درمان‌های خط اولیه یا ترجیحی امتحان شده باشند (درمان گام به گام).  |
| NDS   | ذخیره روزانه غیرتمدیدی | دارو برای ذخیره طولانی مدت موجود نمی باشد.   |
| VAC   | واکسن IRA \$0          | واکسن بخش D برای شما هزینه ندارد. برای دریافت اطلاعات بیشتر، با خدمات مشتری تماس بگیرید.   |

این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.



- استیناف روش رسمی برای درخواست بررسی تصمیمی می باشد که در مورد پوشش شما اتخاذ کرده ایم و تغییر آن در صورتیکه فکر می کنید اشتباه کرده ایم.
- برای مثال، ممکن است تصمیم بگیریم دارویی که می خواهید تحت پوشش نیست یا دیگر تحت پوشش Medi-Cal یا Medicare نمی باشد.
- اگر شما یا پزشک شما با تصمیم ما مخالف هستید، می توانید اقامه استیناف کنید. اگر سوال دارید، با خدمات مشتری با شماره‌های زیرنویس این سند تماس بگیرید.
- شما می‌توانید فصل 9 مدرک پوشش را نیز برای کسب اطلاعات در مورد اقامه استیناف در مورد یک تصمیم مطالعه کنید.

### CT. فهرست داروها براساس عارضه پزشکی

داروها در این بخش بستگی به نوع عوارض پزشکی گروه‌بندی شده‌اند که برای مداوا استفاده می‌شوند. برای مثال، اگر عارضه قلبی دارید، باید در گروه عوامل رگی قلبی (Cardiovascular agents) نگاه کنید. در آنجا داروهایی را خواهید یافت که عوارض قلبی شما را مداوا می‌کنند.

نام دارو در ستون اول جدول ذکر شده است. داروهای ژنریک با حروف ایتالیک و کوچک (برای مثال، *simvastatin*) و داروهای برند با حروف بزرگ (برای مثال ELIQUIS) مشخص شده‌اند. اطلاعات ستون «اقدامات لازم، استثناها یا محدودیت‌های استفاده»، هرگونه مقرراتی که Blue Shield TotalDual در مورد دارو داشته باشد را به آگاهی شما می‌رساند.



---

## D. فهرست داروهای تحت پوشش

در این بخش، شما می‌توانید دارو را با جستجو بر اساس نام به ترتیب حروف الفبا پیدا کنید. این به شما می‌گوید که کجا می‌توانید اطلاعات پوشش بیشتری درباره داروی خود بیابید.

---

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://www.blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.





## ANALGESICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS   |  |  |
| <i>cataflam 50 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>celecoxib (100 mg cap, 200 mg cap, 50 mg cap)</i>                               | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>celecoxib 400 mg cap</i>  | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>diclofenac potassium 50 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>diclofenac sodium (25 mg tab dr, 50 mg tab dr, 75 mg tab dr)</i>                | Tier 2   |  |
| <i>diclofenac sodium 1 % gel</i>   | Tier 3   |  |
| <i>diclofenac sodium er 100 mg tab er 24h</i>                                      | Tier 2   |  |
| <i>diflunisal 500 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| <i>ec-naproxen (375 mg tab dr, 500 mg tab dr)</i>                                  | Tier 2   |  |
| <i>etodolac (400 mg tab, 500 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>etodolac er (400 mg tab er 24h, 500 mg tab er 24h, 600 mg tab er 24h)</i>       | Tier 4   |  |
| <i>flurbiprofen 100 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>ibu (400 mg tab, 600 mg tab, 800 mg tab)</i>                                    | Tier 2   |  |
| <i>ibuprofen (400 mg tab, 600 mg tab, 800 mg tab)</i>                              | Tier 2   |  |
| <i>indomethacin (25 mg cap, 50 mg cap)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>meloxicam (15 mg tab, 7.5 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>nabumetone (500 mg tab, 750 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>naproxen (250 mg tab, 375 mg tab, 375 mg tab dr, 500 mg tab, 500 mg tab dr)</i> | Tier 2   |  |
| <i>naproxen dr 500 mg tab dr</i>   | Tier 2   |  |
| <i>piroxicam (10 mg cap, 20 mg cap)</i>  | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANALGESICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>relafen (500 mg tab, 750 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>sulindac (150 mg tab, 200 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING  |  |  |
| <i>fentanyl (100 mcg/hr patch 72hr, 12 mcg/hr patch 72hr, 25 mcg/hr patch 72hr, 50 mcg/hr patch 72hr, 75 mcg/hr patch 72hr)</i> | Tier 3   | PA, QL (10 PER 30 OVER TIME), NDS            |
| <i>methadone hcl 10 mg tab</i>  | Tier 4   | PA, QL (90 PER 30 OVER TIME), NDS            |
| <i>methadone hcl 10 mg/5ml solution</i>   | Tier 4   | PA, QL (450 PER 30 OVER TIME), NDS           |
| <i>methadone hcl 10 mg/ml solution</i>  | Tier 4   | PA, NDS                                      |
| <i>methadone hcl 5 mg tab</i>   | Tier 4   | PA, QL (180 PER 30 OVER TIME), NDS           |
| <i>methadone hcl 5 mg/5ml solution</i>  | Tier 4   | PA, QL (900 PER 30 OVER TIME), NDS           |
| <i>morphine sulfate er (100 mg tab er, 200 mg tab er, 60 mg tab er)</i>   | Tier 3   | QL (60 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>morphine sulfate er 15 mg tab er</i>   | Tier 3   | QL (180 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>morphine sulfate er 30 mg tab er</i>   | Tier 3   | QL (90 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING   |  |  |
| <i>acetaminophen-codeine (120-12 mg/5ml solution, 300-30 mg/12.5ml solution)</i>  | Tier 2   | QL (1800 PER 30 OVER TIME), NDS              |
| <i>acetaminophen-codeine (300-15 mg tab, 300-30 mg tab)</i>   | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS), NDS                      |
| <i>acetaminophen-codeine 300-60 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS), NDS                       |
| <i>butalbital-apap-caff-cod 50-325-40-30 mg cap</i>   | Tier 4   | PA, QL (48 PER 30 OVER TIME), NDS            |
| CODEINE SULFATE 15 MG TAB   | Tier 3   | QL (336 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>codeine sulfate 30 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS               |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANALGESICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| CODEINE SULFATE 60 MG TAB  | Tier 3   | QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>endocet (2.5-325 mg tab, 5-325 mg tab)</i>  | Tier 3   | QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>endocet 10-325 mg tab</i>   | Tier 3   | QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>endocet 7.5-325 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (112 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>fentanyl citrate (1200 mcg loz handle, 1600 mcg loz handle, 400 mcg loz handle, 600 mcg loz handle, 800 mcg loz handle)</i> | Tier 5   | PA, QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS           |
| <i>fentanyl citrate 200 mcg loz handle</i>   | Tier 4   | PA, QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS           |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (10-325 mg tab, 7.5-325 mg tab)</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS), NDS                       |
| <i>hydrocodone-acetaminophen (2.5-108 mg/5ml solution, 5-217 mg/10ml solution, 7.5-325 mg/15ml solution)</i>                   | Tier 3   | QL (2520 PER 30 OVER TIME), NDS              |
| <i>hydrocodone-acetaminophen 5-325 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (8 PER 1 DAYS), NDS                       |
| <i>hydromorphone hcl 1 mg/ml liquid</i>  | Tier 4   | QL (675 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>hydromorphone hcl 2 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (154 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>hydromorphone hcl 4 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>hydromorphone hcl 8 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (42 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>morphine sulfate (15 mg tab, 30 mg tab)</i>   | Tier 3   | QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>morphine sulfate (concentrate) (100 mg/5ml solution, 20 mg/ml solution)</i>   | Tier 3   | QL (70 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>morphine sulfate 10 mg/5ml solution</i>   | Tier 3   | QL (630 PER 30 OVER TIME), NDS               |
| <i>morphine sulfate 20 mg/5ml solution</i>   | Tier 3   | QL (315 PER 30 OVER TIME), NDS               |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANALGESICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>oxycodone hcl (15 mg tab, 30 mg tab)</i>                   | Tier 3   | QL (56 PER 30 OVER TIME), NDS                 |
| <i>oxycodone hcl 10 mg tab</i>                                | Tier 3   | QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS                 |
| <i>oxycodone hcl 20 mg tab</i>                                | Tier 3   | QL (120 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>oxycodone hcl 5 mg tab</i>                                 | Tier 3   | QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>oxycodone hcl 5 mg/5ml solution</i>                        | Tier 3   | QL (840 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>oxycodone-acetaminophen (2.5-325 mg tab, 5-325 mg tab)</i> | Tier 3   | QL (168 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>oxycodone-acetaminophen 10-325 mg tab</i>                  | Tier 3   | QL (84 PER 30 OVER TIME), NDS                 |
| <i>oxycodone-acetaminophen 7.5-325 mg tab</i>                 | Tier 3   | QL (112 PER 30 OVER TIME), NDS                |
| <i>tramadol hcl 50 mg tab</i>                                 | Tier 2   | QL (8 PER 1 DAYS), NDS                        |
| <i>tramadol-acetaminophen 37.5-325 mg tab</i>                 | Tier 2   | QL (112 PER 30 OVER TIME), NDS                |

## ANESTHETICS

| نام دارو                                    | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| LOCAL ANESTHETICS                           |  |   |
| <i>lidocaine 5 % ointment</i>               | Tier 4   | QL (50 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>lidocaine 5 % patch</i>                  | Tier 4   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                         |
| <i>lidocaine hcl 4 % solution</i>           | Tier 2   |   |
| <i>lidocaine viscous hcl 2 % solution</i>   | Tier 2   |   |
| <i>lidocaine-prilocaine 2.5-2.5 % cream</i> | Tier 3   | QL (30 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>lidocan 5 % patch</i>                    | Tier 4   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                         |
| NAYZILAM 5 MG/0.1ML SOLUTION                | Tier 5   | QL (10 PER 30 OVER TIME)                      |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANESTHETICS

| نام دارو                              | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---------------------------------------|--|--|
| <i>premium lidocaine 5 % ointment</i> | Tier 4   | QL (50 PER 30 OVER TIME)                     |

## ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ALCOHOL DETERRENTS/ANTI-CRAVING  |  |  |
| <i>acamprosate calcium 333 mg tab dr</i>   | Tier 4   |  |
| <i>disulfiram (250 mg tab, 500 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| OPIOID DEPENDENCE  |  |  |
| <i>buprenorphine hcl 2 mg sl tab</i>   | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                           |
| <i>buprenorphine hcl 8 mg sl tab</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (2-0.5 mg film, 4-1 mg film)</i>   | Tier 2   | QL (5 PER 1 DAYS)                            |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl (8-2 mg film, 8-2 mg sl tab)</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 12-3 mg film</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl 2-0.5 mg sl tab</i>  | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                           |
| ZUBSOLV (0.7-0.18 MG SL TAB, 1.4-0.36 MG SL TAB, 5.7-1.4 MG SL TAB)  | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |
| ZUBSOLV (11.4-2.9 MG SL TAB, 2.9-0.71 MG SL TAB)   | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| ZUBSOLV 8.6-2.1 MG SL TAB  | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| OPIOID REVERSAL AGENTS   |  |  |
| <i>naloxone hcl (0.4 mg/ml soln cart, 0.4 mg/ml soln prsy, 0.4 mg/ml solution, 2 mg/2ml soln prsy, 4 mg/10ml solution)</i> | Tier 2   |  |
| <i>naloxone hcl 4 mg/0.1ml liquid</i>  | Tier 2   | QL (2 PER 30 OVER TIME)                      |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>naltrexone hcl 50 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| SMOKING CESSATION AGENTS   |  |   |
| <i>bupropion hcl er (smoking det) 150 mg tab er 12h</i>                    | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| NICOTROL 10 MG INHALER   | Tier 3   |   |
| NICOTROL NS 10 MG/ML SOLUTION  | Tier 4   |   |
| <i>varenicline tartrate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>                         | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>varenicline tartrate (starter) 0.5 mg x 11 &amp; 1 mg x 42 tab thpk</i> | Tier 4   | QL (53 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>varenicline tartrate(continue) 1 mg tab</i>                             | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| AMINOGLYCOSIDES   |  |   |
| <i>amikacin sulfat 500 mg/2ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>gentamicin sulfat (0.1 % cream, 0.1 % ointment)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>gentamicin sulfat 40 mg/ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>neomycin sulfat 500 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>paromomycin sulfat 250 mg cap</i>  | Tier 4   |   |
| STREPTOMYCIN SULFATE 1 GM RECON SOLN  | Tier 4   |   |
| <i>tobramycin sulfat (1.2 gm recon soln, 1.2 gm/30ml solution, 10 mg/ml solution, 2 gm/50ml solution, 80 mg/2ml solution)</i> | Tier 4   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| ANTIBACTERIALS, OTHER   |  |   |
| <i>acetic acid 2 % solution</i>   | Tier 2   |   |
| <i>aztreonam (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>   | Tier 4   |   |
| <i>clindacin etz 1 % swab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>clindacin-p 1 % swab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>clindamycin hcl (150 mg cap, 300 mg cap, 75 mg cap)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>clindamycin palmitate hcl 75 mg/5ml recon soln</i>   | Tier 4   |   |
| <i>clindamycin phosphate (1 % swab, 2 % cream)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>clindamycin phosphate (300 mg/2ml solution, 600 mg/4ml solution, 9 gm/60ml solution, 900 mg/6ml solution, 9000 mg/60ml solution)</i> | Tier 4   |   |
| <i>clindamycin phosphate in d5w (300 mg/50ml solution, 600 mg/50ml solution, 900 mg/50ml solution)</i>                                  | Tier 4   |   |
| CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NAACL (300-0.9 MG/50ML-% SOLUTION, 600-0.9 MG/50ML-% SOLUTION, 900-0.9 MG/50ML-% SOLUTION)                     | Tier 4   |   |
| <i>colistimethate sodium (cba) 150 mg recon soln</i>  | Tier 4   |   |
| <i>daptomycin (350 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>  | Tier 5   |   |
| <i>linezolid 100 mg/5ml recon susp</i>  | Tier 5   | PA  |
| <i>linezolid 600 mg tab</i>   | Tier 4   | PA  |
| <i>linezolid 600 mg/300ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE 600-0.9 MG/300ML-% SOLUTION  | Tier 5   |   |
| <i>methenamine hippurate 1 gm tab</i>   | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>metronidazole (0.75 % cream, 0.75 % lotion)</i>  | Tier 3   |   |
| <i>metronidazole (0.75 % gel, 250 mg tab, 500 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>metronidazole (1 % gel, 500 mg/100ml solution)</i>   | Tier 4   |   |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal (100 mg cap, 50 mg cap)</i>  | Tier 3   |   |
| <i>nitrofurantoin monohyd macro 100 mg cap</i>  | Tier 2   |   |
| <i>rosadan 0.75 % cream</i>   | Tier 3   |   |
| <i>rosadan 0.75 % gel</i>   | Tier 2   |   |
| SYNERCID 150-350 MG RECON SOLN  | Tier 5   |   |
| <i>tigecycline 50 mg recon soln</i>   | Tier 5   |   |
| <i>trimethoprim 100 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>vancomycin hcl (1 gm recon soln, 1.25 gm recon soln, 1.5 gm recon soln, 1.75 gm recon soln, 10 gm recon soln, 100 gm recon soln, 125 mg cap, 2 gm recon soln, 250 mg cap, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln, 750 mg recon soln)</i> | Tier 4   |   |
| VANDAZOLE 0.75 % GEL  | Tier 3   |   |
| XIFAXAN 200 MG TAB  | Tier 4   | PA, QL (9 PER 30 OVER TIME)                   |
| XIFAXAN 550 MG TAB  | Tier 5   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                         |
| BETA-LACTAM, CEPHALOSPORINS   |  |   |
| CEFACLOR (125 MG/5ML RECON SUSP, 250 MG CAP, 250 MG/5ML RECON SUSP, 375 MG/5ML RECON SUSP, 500 MG CAP)  | Tier 2   |   |
| <i>cefadroxil (1 gm tab, 500 mg cap)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>cefadroxil (250 mg/5ml recon susp, 500 mg/5ml recon susp)</i>  | Tier 3   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.



## ANTIBACTERIALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>cefazolin sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 100 gm recon soln, 2 gm recon soln, 3 gm recon soln, 300 gm recon soln, 500 mg recon soln)</i> | Tier 4   |  |
| <i>cefdinir (125 mg/5ml recon susp, 250 mg/5ml recon susp)</i>   | Tier 3   |  |
| <i>cefdinir 300 mg cap</i>   | Tier 2   |  |
| <i>cefepime hcl (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>cefixime (100 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 400 mg cap)</i>   | Tier 4   |  |
| CEFOTAXIME SODIUM 1 GM RECON SOLN  | Tier 4   |  |
| <i>cefotetan disodium (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>cefoxitin sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>cefpodoxime proxetil (100 mg tab, 100 mg/5ml recon susp, 200 mg tab, 50 mg/5ml recon susp)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>cefprozil (125 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>ceftazidime (1 gm recon soln, 2 gm recon soln, 6 gm recon soln)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>ceftriaxone sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 2 gm recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>                                   | Tier 4   |  |
| <i>cefuroxime axetil (250 mg tab, 500 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>cefuroxime sodium (1.5 gm recon soln, 750 mg recon soln)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>cephalexin (125 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg/5ml recon susp, 500 mg cap)</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| TAZICEF (1 GM RECON SOLN, 2 GM RECON SOLN, 6 GM RECON SOLN)   | Tier 4   |  |
| TEFLARO (400 MG RECON SOLN, 600 MG RECON SOLN)  | Tier 5   |  |
| BETA-LACTAM, PENICILLINS  |  |  |
| <i>amoxicillin (125 mg chew tab, 125 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg cap, 250 mg chew tab, 250 mg/5ml recon susp, 400 mg/5ml recon susp, 500 mg cap, 500 mg tab, 875 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>amoxicillin-pot clavulanate (200-28.5 mg chew tab, 200-28.5 mg/5ml recon susp, 250-125 mg tab, 250-62.5 mg/5ml recon susp, 400-57 mg chew tab, 400-57 mg/5ml recon susp, 500-125 mg tab, 600-42.9 mg/5ml recon susp, 875-125 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>ampicillin 500 mg cap</i>  | Tier 2   |  |
| <i>ampicillin sodium (1 gm recon soln, 10 gm recon soln, 125 mg recon soln, 2 gm recon soln, 250 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>ampicillin-sulbactam sodium (1.5 (1-0.5) gm recon soln, 15 (10-5) gm recon soln, 3 (2-1) gm recon soln)</i>  | Tier 4   |  |
| BICILLIN L-A (1200000 UNIT/2ML SUSP PRSYR, 2400000 UNIT/4ML SUSP PRSYR, 600000 UNIT/ML SUSP PRSYR)  | Tier 4   |  |
| <i>dicloxacillin sodium (250 mg cap, 500 mg cap)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>nafcillin sodium (1 gm recon soln, 2 gm recon soln)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>nafcillin sodium 10 gm recon soln</i>  | Tier 5   |  |
| <i>penicillin g potassium (20000000 unit recon soln, 5000000 unit recon soln)</i>   | Tier 4   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| PENICILLIN G SODIUM 5000000 UNIT RECON SOLN   | Tier 4   |  |
| <i>penicillin v potassium (125 mg/5ml recon soln, 250 mg tab, 250 mg/5ml recon soln, 500 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| PFIZERPEN (20000000 UNIT RECON SOLN, 5000000 UNIT RECON SOLN)   | Tier 4   |  |
| <i>piperacillin sod-tazobactam so (13.5 (12-1.5) gm recon ln, 2.25 (2-0.25) gm recon ln, 3-0.375 gm recon ln, 3.375 (3-0.375) gm recon ln, 4-0.5 gm recon ln, 4.5 (4-0.5) gm recon ln, 40.5 (36-4.5) gm recon ln)</i> | Tier 4   |  |
| CARBAPENEMS   |  |  |
| <i>ertapenem sodium 1 gm recon soln</i>   | Tier 4   |  |
| <i>imipenem-cilastatin (250 mg recon soln, 500 mg recon soln)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>meropenem (1 gm recon soln, 500 mg recon soln)</i>   | Tier 4   |  |
| MACROLIDES  |  |  |
| <i>azithromycin (100 mg/5ml recon susp, 200 mg/5ml recon susp, 250 mg tab, 500 mg tab, 600 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| AZITHROMYCIN 1 GM PACKET  | Tier 3   |  |
| <i>azithromycin 500 mg recon soln</i>   | Tier 4   |  |
| CLARITHROMYCIN (125 MG/5ML RECON SUSP, 250 MG/5ML RECON SUSP)   | Tier 4   |  |
| <i>clarithromycin (250 mg tab, 500 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>clarithromycin er 500 mg tab er 24h</i>  | Tier 3   |  |
| DIFICID 200 MG TAB  | Tier 5   | PA, QL (20 PER 10 OVER TIME)                 |
| DIFICID 40 MG/ML RECON SUSP   | Tier 5   | PA, QL (136 PER 10 OVER TIME)                |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| E.E.S. 400 400 MG TAB  | Tier 4   |  |
| <i>erythrocin lactobionate 500 mg recon soln</i>                               | Tier 4   |  |
| <i>erythromycin base (250 mg cp dr part, 250 mg tab, 500 mg tab)</i>           | Tier 4   |  |
| ERYTHROMYCIN<br>ETHYLSUCCINATE 400 MG TAB                                      | Tier 4   |  |
| <i>erythromycin lactobionate 500 mg recon soln</i>                             | Tier 4   |  |
| QUINOLONES   |  |  |
| BESIVANCE 0.6 % SUSPENSION   | Tier 3   |  |
| CILOXAN 0.3 % OINTMENT   | Tier 4   |  |
| <i>ciprofloxacin (250 mg/5ml (5%) recon susp, 500 mg/5ml (10%) recon susp)</i> | Tier 4   |  |
| <i>ciprofloxacin hcl (0.3 % solution, 250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| CIPROFLOXACIN HCL 100 MG TAB   | Tier 4   |  |
| <i>ciprofloxacin in d5w 200 mg/100ml solution</i>                              | Tier 4   |  |
| <i>levofloxacin (250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>                       | Tier 2   |  |
| <i>levofloxacin 25 mg/ml solution</i>  | Tier 4   |  |
| <i>levofloxacin in d5w (500 mg/100ml solution, 750 mg/150ml solution)</i>      | Tier 4   |  |
| <i>moxifloxacin hcl 400 mg tab</i>   | Tier 4   |  |
| MOXIFLOXACIN HCL 400 MG/250ML SOLUTION   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL 400 MG/250ML SOLUTION                                | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>ofloxacin (300 mg tab, 400 mg tab)</i>                                      | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIBACTERIALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <b>SULFONAMIDES</b>  |  |   |
| <i>sulfacetamide sodium (acne) 10 % lotion</i>   | Tier 3   |   |
| <i>sulfadiazine 500 mg tab</i>   | Tier 3   |   |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim (200-40 mg/5ml suspension, 400-80 mg tab, 800-160 mg tab, 800-160 mg/20ml suspension)</i> | Tier 2   |   |
| <i>sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <b>TETRACYCLINES</b>   |  |   |
| <i>avidoxy 100 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>doxy 100 100 mg recon soln</i>  | Tier 4   |   |
| <i>doxycycline hyclate (100 mg cap, 100 mg tab, 20 mg tab, 50 mg cap)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>doxycycline hyclate 100 mg recon soln</i>   | Tier 4   |   |
| <i>doxycycline monohydrate (100 mg cap, 100 mg tab, 50 mg cap, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>                                   | Tier 2   |   |
| <i>minocycline hcl (100 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>mondoxylene nl 100 mg cap</i>   | Tier 2   |   |
| <i>morgidox 100 mg cap</i>   | Tier 2   |   |
| <i>tetracycline hcl (250 mg cap, 500 mg cap)</i>   | Tier 4   |   |

## ANTICONVULSANTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <b>ANTICONVULSANTS, OTHER</b>                                     |  |   |
| BRIVIACT (10 MG TAB, 100 MG TAB, 25 MG TAB, 50 MG TAB, 75 MG TAB) | Tier 5   | ST, QL (2 PER 1 DAYS)                         |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTICONVULSANTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده     |
|---|--|--|
| BRIVIACT 10 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | ST, QL (20 PER 1 DAYS)                           |
| DIACOMIT (250 MG CAP, 250 MG PACKET)  | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| DIACOMIT (500 MG CAP, 500 MG PACKET)  | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| <i>divalproex sodium (125 mg cap dr, 125 mg tab dr, 250 mg tab dr, 500 mg tab dr)</i>                           | Tier 2   |  |
| <i>divalproex sodium er (250 mg tab er 24h, 500 mg tab er 24h)</i>  | Tier 2   |  |
| EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | LA, PA - FOR NEW STARTS ONLY                     |
| EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION  | Tier 4   | QL (16 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY     |
| <i>felbamate (400 mg tab, 600 mg tab, 600 mg/5ml suspension)</i>  | Tier 4   |  |
| FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION   | Tier 5   | LA, QL (12 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| FYCOMPA (10 MG TAB, 12 MG TAB, 4 MG TAB, 6 MG TAB, 8 MG TAB)  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                                |
| FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION  | Tier 4   | QL (24 PER 1 DAYS)                               |
| FYCOMPA 2 MG TAB  | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS)                                |
| <i>lamotrigine (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg chew tab, 25 mg tab, 5 mg chew tab)</i>               | Tier 2   |  |
| <i>levetiracetam (100 mg/ml solution, 1000 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab, 500 mg/5ml solution, 750 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>levetiracetam er 500 mg tab er 24h</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                                |
| <i>levetiracetam er 750 mg tab er 24h</i>   | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                                |
| <i>roweepra (1000 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTICONVULSANTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده       |
|--|--|--|
| <i>roweepra xr 500 mg tab er 24h</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                                  |
| <i>roweepra xr 750 mg tab er 24h</i>   | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                                  |
| SPRITAM (250 MG TAB, 500 MG TAB)   | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| SPRITAM 1000 MG TAB  | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| SPRITAM 750 MG TAB   | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| <i>subvenite (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab)</i>                                     | Tier 2   |  |
| <i>topiramate (100 mg tab, 15 mg cap sprink, 200 mg tab, 25 mg cap sprink, 25 mg tab, 50 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>valproate sodium (100 mg/ml solution, 500 mg/5ml solution)</i>                                    | Tier 4   |  |
| <i>valproic acid (250 mg cap, 250 mg/5ml solution, 500 mg/10ml solution)</i>                         | Tier 2   |  |
| XCOPRI (100 MG TAB, 25 MG TAB, 50 MG TAB)  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| XCOPRI (14 X 150 MG & 14 X200 MG TAB THPK, 14 X 50 MG & 14 X100 MG TAB THPK)                         | Tier 5   | QL (28 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XCOPRI (150 MG TAB, 200 MG TAB)  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) (100 & 150 MG TAB THPK, 50 & 200 MG TAB THPK)                             | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) 150 & 200 MG TAB THPK   | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| XCOPRI 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG TAB THPK  | Tier 4   | QL (28 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION   | Tier 5   | LA, QL (36 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTICONVULSANTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| CALCIUM CHANNEL MODIFYING AGENTS   |  |  |
| <i>ethosuximide (250 mg cap, 250 mg/5ml solution)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>methsuximide 300 mg cap</i>   | Tier 3   |  |
| GAMMA-AMINOBUTYRIC ACID (GABA) AUGMENTING AGENTS   |  |  |
| <i>clobazam 10 mg tab</i>  | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| <i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>   | Tier 4   | QL (16 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>clobazam 20 mg tab</i>  | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| <i>diazepam 10 mg gel</i>  | Tier 4   | QL (20 PER 30 OVER TIME)                     |
| DIAZEPAM 2.5 MG GEL  | Tier 4   | QL (5 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>diazepam 20 mg gel</i>  | Tier 4   | QL (40 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>gabapentin (250 mg/5ml solution, 300 mg/6ml solution)</i>   | Tier 3   | QL (72 PER 1 DAYS)                           |
| <i>gabapentin (600 mg tab, 800 mg tab)</i>   | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>gabapentin 100 mg cap</i>   | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                           |
| <i>gabapentin 300 mg cap</i>   | Tier 2   | QL (8 PER 1 DAYS)                            |
| <i>gabapentin 400 mg cap</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                            |
| LIBERVANT (10 MG FILM, 12.5 MG FILM, 15 MG FILM, 5 MG FILM, 7.5 MG FILM)   | Tier 5   | QL (10 PER 30 DAYS)                          |
| <i>phenobarbital (100 mg tab, 15 mg tab, 16.2 mg tab, 20 mg/5ml elixir, 30 mg tab, 32.4 mg tab, 60 mg tab, 64.8 mg tab, 97.2 mg tab)</i> | Tier 2   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                     |
| <i>primidone (125 mg tab, 250 mg tab, 50 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| SYMPAZAN (10 MG FILM, 20 MG FILM, 5 MG FILM)   | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## ANTICONVULSANTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده       |
|--|--|--|
| <i>tiagabine hcl (12 mg tab, 16 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab)</i>  | Tier 4   |  |
| VALTOCO 10 MG DOSE 10 MG/0.1ML LIQUID  | Tier 5   | QL (10 PER 30 OVER TIME)                           |
| VALTOCO 15 MG DOSE 7.5 MG/0.1ML LIQD THPK  | Tier 5   | QL (10 PER 30 OVER TIME)                           |
| VALTOCO 20 MG DOSE 10 MG/0.1ML LIQD THPK   | Tier 5   | QL (10 PER 30 OVER TIME)                           |
| VALTOCO 5 MG DOSE 5 MG/0.1ML LIQUID  | Tier 5   | QL (10 PER 30 OVER TIME)                           |
| <i>vigabatrin (500 mg packet, 500 mg tab)</i>  | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| <i>vigadrone 500 mg packet</i>   | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| <i>vigadrone 500 mg tab</i>  | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| VIGAFYDE 100 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | LA, QL (750 PER 30 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>vigpoder 500 mg packet</i>  | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| SODIUM CHANNEL AGENTS  |  |  |
| APTIOM (200 MG TAB, 400 MG TAB)  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                                  |
| APTIOM (600 MG TAB, 800 MG TAB)  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                                  |
| <i>carbamazepine (100 mg chew tab, 100 mg/5ml suspension, 200 mg chew tab, 200 mg tab, 200 mg/10ml suspension)</i>                         | Tier 2   |  |
| <i>carbamazepine er (100 mg cap er 12h, 100 mg tab er 12h, 200 mg cap er 12h, 200 mg tab er 12h, 300 mg cap er 12h, 400 mg tab er 12h)</i> | Tier 3   |  |
| DILANTIN (100 MG CAP, 30 MG CAP)   | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTICONVULSANTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| DILANTIN INFATABS 50 MG CHEW TAB  | Tier 3   |  |
| <i>epitol 200 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>lacosamide (10 mg/ml solution, 100 mg/10ml solution, 50 mg/5ml solution)</i> | Tier 4   | QL (40 PER 1 DAYS)                           |
| <i>lacosamide (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 50 mg tab)</i>               | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>lacosamide 200 mg/20ml solution</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>oxcarbazepine (150 mg tab, 300 mg tab, 600 mg tab)</i>                       | Tier 2   |  |
| <i>oxcarbazepine 300 mg/5ml suspension</i>                                      | Tier 4   |  |
| <i>phenytek (200 mg cap, 300 mg cap)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>phenytoin (100 mg/4ml suspension, 125 mg/5ml suspension, 50 mg chew tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>phenytoin infatabs 50 mg chew tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>phenytoin sodium extended (100 mg cap, 200 mg cap, 300 mg cap)</i>           | Tier 2   |  |
| <i>rufinamide 200 mg tab</i>  | Tier 4   | ST, QL (16 PER 1 DAYS)                       |
| <i>rufinamide 40 mg/ml suspension</i>   | Tier 5   | ST, QL (80 PER 1 DAYS)                       |
| <i>rufinamide 400 mg tab</i>  | Tier 4   | ST, QL (8 PER 1 DAYS)                        |
| ZONISADE 100 MG/5ML SUSPENSION  | Tier 4   |  |
| <i>zonisamide (100 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>                            | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIDEMENTIA AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| CHOLINESTERASE INHIBITORS   |  |   |
| <i>donepezil hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 10 mg</i>                                  | Tier 2   |   |
| <i>donepezil hydrochloride orally disintegrating tab 5 mg</i>                                   | Tier 2   |   |
| <i>rivastigmine (13.3 mg/24hr patch 24hr, 4.6 mg/24hr patch 24hr, 9.5 mg/24hr patch 24hr)</i>   | Tier 4   | QL (30 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>rivastigmine tartrate (1.5 mg cap, 3 mg cap, 4.5 mg cap, 6 mg cap)</i>                       | Tier 2   |   |
| N-METHYL-D-ASPARTATE (NMDA) RECEPTOR ANTAGONIST   |  |   |
| <i>memantine hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>memantine hcl (10 mg/5ml solution, 2 mg/ml solution)</i>                                     | Tier 4   |   |
| <i>memantine hcl 28 x 5 mg &amp; 21 x 10 mg tab</i>   | Tier 3   |   |
| <i>memantine hcl er (14 mg cap er 24h, 21 mg cap er 24h, 28 mg cap er 24h, 7 mg cap er 24h)</i> | Tier 3   |   |

## ANTIDEPRESSANTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| ANTIDEPRESSANTS, OTHER                                  |  |   |
| AUVELITY 45-105 MG TAB ER                               | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY   |
| <i>bupropion hcl 100 mg tab</i>                         | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>bupropion hcl 75 mg tab</i>                          | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>bupropion hcl er (smoking det) 150 mg tab er 12h</i> | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>bupropion hcl er (sr) 100 mg tab er 12h</i>          | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIDEPRESSANTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده        |
|--|--|---|
| <i>bupropion hcl er (sr) 150 mg tab er 12h</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                                   |
| <i>bupropion hcl er (sr) 200 mg tab er 12h</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                                   |
| <i>bupropion hcl er (xl) 150 mg tab er 24h</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                                   |
| <i>bupropion hcl er (xl) 300 mg tab er 24h</i>   | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                                   |
| LYBALVI (10-10 MG TAB, 15-10 MG TAB, 20-10 MG TAB, 5-10 MG TAB)  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| MAPROTILINE HCL (25 MG TAB, 50 MG TAB, 75 MG TAB)  | Tier 4   |   |
| <i>mirtazapine (15 mg tab, 15 mg tab disp, 30 mg tab, 30 mg tab disp, 45 mg tab, 45 mg tab disp, 7.5 mg tab)</i> | Tier 2   |   |
| ZURZUVAE (20 MG CAP, 25 MG CAP)  | Tier 5   | QL (28 PER 365 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ZURZUVAE 30 MG CAP   | Tier 5   | QL (14 PER 365 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS   |  |   |
| EMSAM (12 MG/24HR PATCH 24HR, 6 MG/24HR PATCH 24HR, 9 MG/24HR PATCH 24HR)  | Tier 5   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                            |
| MARPLAN 10 MG TAB  | Tier 4   |   |
| <i>phenelzine sulfate 15 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>tranylcypromine sulfate 10 mg tab</i>   | Tier 4   |   |
| SSRIS/SNRIS (SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITOR/SEROTONIN AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITOR)             |  |   |
| <i>citalopram hydrobromide (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>citalopram hydrobromide 10 mg/5ml solution</i>  | Tier 3   |   |
| <i>desvenlafaxine succinate er (25 mg tab er 24h, 50 mg tab er 24h)</i>  | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                                   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIDEPRESSANTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده       |
|---|--|--|
| <i>desvenlafaxine succinate er 100 mg tab er 24h</i>                              | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS)                                  |
| <i>escitalopram oxalate (10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution)</i>   | Tier 2   |  |
| FETZIMA (120 MG CAP ER 24H, 20 MG CAP ER 24H, 40 MG CAP ER 24H, 80 MG CAP ER 24H) | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| FETZIMA TITRATION 20 & 40 MG CP24 THPK  | Tier 4   | QL (28 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>fluoxetine hcl (10 mg cap, 20 mg cap, 20 mg/5ml solution, 40 mg cap)</i>       | Tier 2   |  |
| FLUOXETINE HCL 90 MG CAP DR   | Tier 4   | QL (4 PER 28 OVER TIME)                            |
| <i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                                  |
| <i>fluvoxamine maleate 25 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                                 |
| <i>fluvoxamine maleate 50 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                                  |
| NEFAZODONE HCL (100 MG TAB, 150 MG TAB, 200 MG TAB, 250 MG TAB, 50 MG TAB)        | Tier 3   |  |
| <i>paroxetine hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 40 mg tab)</i>                | Tier 2   |  |
| <i>paroxetine hcl 10 mg/5ml suspension</i>  | Tier 4   | QL (30 PER 1 DAYS)                                 |
| <i>sertraline hcl (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                          | Tier 2   |  |
| <i>sertraline hcl 20 mg/ml conc</i>   | Tier 3   |  |
| <i>trazodone hcl (100 mg tab, 150 mg tab, 50 mg tab)</i>                          | Tier 2   |  |
| <i>trazodone hcl 300 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| TRINTELLIX (10 MG TAB, 20 MG TAB, 5 MG TAB)                                       | Tier 4   | ST, QL (1 PER 1 DAYS)                              |
| <i>venlafaxine hcl (100 mg tab, 25 mg tab, 37.5 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i> | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIDEPRESSANTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>venlafaxine hcl er (150 mg cap er 24h, 37.5 mg cap er 24h)</i>                                      | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>venlafaxine hcl er 75 mg cap er 24h</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| VIIBRYD STARTER PACK 10 & 20 MG KIT  | Tier 4   | ST, QL (30 PER 30 OVER TIME)                  |
| <i>vilazodone hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>  | Tier 4   | ST, QL (1 PER 1 DAYS)                         |
| TRICYCLICS   |  |   |
| <i>amitriptyline hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>          | Tier 2   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                      |
| <i>amoxapine (100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>clomipramine hcl (25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>  | Tier 4   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                      |
| <i>desipramine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>            | Tier 4   |   |
| <i>doxepin hcl (10 mg cap, 10 mg/ml conc, 100 mg cap, 150 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i> | Tier 2   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                      |
| <i>imipramine hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 2   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                      |
| <i>nortriptyline hcl (10 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>                                  | Tier 2   |   |
| <i>nortriptyline hcl 10 mg/5ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>protriptyline hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 4   |   |
| <i>trimipramine maleate (100 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>   | Tier 4   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                      |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIEMETICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده      |
|---|--|---|
| ANTIEMETICS, OTHER  |  |   |
| <i>compro 25 mg suppos</i>  | Tier 4   |   |
| <i>meclizine hcl (12.5 mg tab, 25 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>metoclopramide hcl (10 mg tab, 10 mg/10ml solution, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution)</i> | Tier 2   |   |
| <i>metoclopramide hcl 5 mg/ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>perphenazine (16 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>                           | Tier 2   |   |
| <i>prochlorperazine 25 mg suppos</i>  | Tier 4   |   |
| <i>prochlorperazine maleate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>                                   | Tier 2   |   |
| <i>promethazine hcl (12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                             | Tier 2   | PA  |
| <i>scopolamine 1 mg/3days patch 72hr</i>  | Tier 4   |   |
| EMETOGENIC THERAPY ADJUNCTS   |  |   |
| <i>aprepitant (125 mg cap, 80 &amp; 125 mg cap, 80 &amp; 125 mg misc, 80 mg cap)</i>    | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                    |
| <i>aprepitant 40 mg cap</i>   | Tier 4   | PA, QL (1 PER 30 OVER TIME)                       |
| <i>dronabinol (10 mg cap, 2.5 mg cap, 5 mg cap)</i>                                     | Tier 4   | PA, QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>granisetron hcl (1 mg/ml solution, 4 mg/4ml solution)</i>                            | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                    |
| <i>granisetron hcl 1 mg tab</i>   | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| <i>ondansetron 4 mg tab disp</i>  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| <i>ondansetron 8 mg tab disp</i>  | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIEMETICS

| نام دارو                                 | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده             |
|--|--|--|
| ONDANSETRON HCL 24 MG TAB                | Tier 2   | QL (15 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| <i>ondansetron hcl 4 mg tab</i>          | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION        |
| <i>ondansetron hcl 4 mg/5ml solution</i> | Tier 4   | QL (30 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION       |
| <i>ondansetron hcl 8 mg tab</i>          | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - PART B VS D DETERMINATION        |

## ANTIFUNGALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ANTIFUNGALS  |  |  |
| ABELCET 5 MG/ML SUSPENSION   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| AMPHOTERICIN B 50 MG RECON SOLN  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>amphotericin b liposome 50 mg recon susp</i>  | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>caspofungin acetate 50 mg recon soln</i>  | Tier 5   | PA   |
| <i>caspofungin acetate 70 mg recon soln</i>  | Tier 4   | PA   |
| <i>ciclopirox olamine (0.77 % cream, 0.77 % suspension)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>clotrimazole (1 % cream, 1 % solution, 10 mg troche)</i>  | Tier 2   |  |
| CRESEMBA (186 MG CAP, 372 MG RECON SOLN, 74.5 MG CAP)  | Tier 5   | PA   |
| <i>econazole nitrate 1 % cream</i>   | Tier 4   |  |
| <i>fluconazole (10 mg/ml recon susp, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab)</i> | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## ANTIFUNGALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>fluconazole in sodium chloride (200-0.9 mg/100ml-% solution, 400-0.9 mg/200ml-% solution)</i>                                   | Tier 4   |   |
| <i>flucytosine (250 mg cap, 500 mg cap)</i>  | Tier 5   |   |
| <i>griseofulvin microsize (125 mg/5ml suspension, 500 mg tab)</i>  | Tier 4   |   |
| <i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>  | Tier 4   |   |
| <i>itraconazole 100 mg cap</i>   | Tier 4   |   |
| <i>ketoconazole (2 % cream, 2 % shampoo, 200 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>klayesta 100000 unit/gm powder</i>  | Tier 2   |   |
| <i>micafungin sodium (100 mg recon soln, 50 mg recon soln)</i>   | Tier 5   |   |
| MICONAZOLE 3 200 MG SUPPOS   | Tier 3   |   |
| <i>nyamyc 100000 unit/gm powder</i>  | Tier 2   |   |
| <i>nystatin (100000 unit/gm cream, 100000 unit/gm ointment, 100000 unit/gm powder, 100000 unit/ml suspension, 500000 unit tab)</i> | Tier 2   |   |
| <i>nystop 100000 unit/gm powder</i>  | Tier 2   |   |
| <i>posaconazole 100 mg tab dr</i>  | Tier 5   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                         |
| <i>posaconazole 40 mg/ml suspension</i>  | Tier 5   | PA  |
| <i>terbinafine hcl 250 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>terconazole (0.4 % cream, 0.8 % cream)</i>  | Tier 3   |   |
| <i>terconazole 80 mg suppos</i>  | Tier 4   |   |
| <i>voriconazole (200 mg tab, 40 mg/ml recon susp, 50 mg tab)</i>   | Tier 4   | PA  |
| <i>voriconazole 200 mg recon soln</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIGOUT AGENTS

| نام دارو                                    | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| ANTIGOUT AGENTS                             |  |  |
| <i>allopurinol (100 mg tab, 300 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>colchicine 0.6 mg tab</i>                | Tier 3   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>colchicine-probenecid 0.5-500 mg tab</i> | Tier 2   |  |
| <i>probenecid 500 mg tab</i>                | Tier 2   |  |

## ANTIMIGRAINE AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ANTIMIGRAINE AGENTS, OTHER   |  |  |
| NURTEC 75 MG TAB DISP  | Tier 5   | PA, QL (16 PER 30 OVER TIME)                 |
| UBRELVY (100 MG TAB, 50 MG TAB)  | Tier 5   | PA, QL (16 PER 30 OVER TIME)                 |
| ERGOT ALKALOIDS  |  |  |
| <i>dihydroergotamine mesylate 1 mg/ml solution</i>                               | Tier 4   | PA   |
| <i>dihydroergotamine mesylate 4 mg/ml solution</i>                               | Tier 5   | PA, QL (8 PER 30 OVER TIME)                  |
| MIGERGOT 2-100 MG SUPPOS   | Tier 4   | QL (20 PER 30 OVER TIME)                     |
| PROPHYLACTIC   |  |  |
| AIMOVIG (140 MG/ML SOLN A-INJ, 70 MG/ML SOLN A-INJ)                              | Tier 3   | PA, QL (1 PER 28 OVER TIME)                  |
| <i>timolol maleate (10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>                          | Tier 2   |  |
| SEROTONIN (5-HT) RECEPTOR AGONIST  |  |  |
| <i>naratriptan hcl (1 mg tab, 2.5 mg tab)</i>                                    | Tier 3   | QL (18 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>rizatriptan benzoate (10 mg tab, 10 mg tab disp, 5 mg tab, 5 mg tab disp)</i> | Tier 2   | QL (24 PER 30 OVER TIME)                     |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIMIGRAINE AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>sumatriptan (20 mg/act solution, 5 mg/act solution)</i>   | Tier 4   | QL (18 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>sumatriptan succinate (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 2   | QL (18 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5ml soln a-inj, 6 mg/0.5ml soln a-inj, 6 mg/0.5ml soln prsy, 6 mg/0.5ml solution)</i> | Tier 4   | QL (8 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>sumatriptan succinate refill (4 mg/0.5ml soln cart, 6 mg/0.5ml soln cart)</i>                                       | Tier 4   | QL (8 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>zolmitriptan (2.5 mg tab, 2.5 mg tab disp, 5 mg tab, 5 mg tab disp)</i>   | Tier 4   | QL (18 PER 30 OVER TIME)                     |

## ANTIMYASTHENIC AGENTS

| نام دارو                                | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| PARASYMPATHOMIMETICS                    |  |  |
| GUANIDINE HCL 125 MG TAB                | Tier 2   |  |
| <i>pyridostigmine bromide 60 mg tab</i> | Tier 2   |  |

## ANTIMYCOBACTERIALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ANTIMYCOBACTERIALS, OTHER                                  |  |  |
| <i>dapsone (100 mg tab, 25 mg tab)</i>                     | Tier 3   |  |
| <i>rifabutin 150 mg cap</i>                                | Tier 4   |  |
| ANTITUBERCULARS  |  |  |
| <i>ethambutol hcl (100 mg tab, 400 mg tab)</i>             | Tier 2   |  |
| <i>isoniazid (100 mg tab, 300 mg tab, 50 mg/5ml syrup)</i> | Tier 2   |  |
| ISONIAZID 100 MG/ML SOLUTION                               | Tier 4   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIMYCOBACTERIALS

| نام دارو                                 | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| PASER 4 GM PACKET                        | Tier 4   |  |
| PRIFTIN 150 MG TAB                       | Tier 4   |  |
| <i>pyrazinamide 500 mg tab</i>           | Tier 2   |  |
| <i>rifampin (150 mg cap, 300 mg cap)</i> | Tier 2   |  |
| <i>rifampin 600 mg recon soln</i>        | Tier 4   |  |
| RIFATER 50-120-300 MG TAB                | Tier 4   |  |
| SIRTURO (100 MG TAB, 20 MG TAB)          | Tier 5   | PA   |
| TRECTOR 250 MG TAB                       | Tier 4   |  |

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده           |
|---|--|--|
| ALKYLATING AGENTS   |  |  |
| CYCLOPHOSPHAMIDE (25 MG CAP, 25 MG TAB, 50 MG CAP, 50 MG TAB) | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION                         |
| GLEOSTINE (100 MG CAP, 40 MG CAP)                             | Tier 5   |  |
| GLEOSTINE 10 MG CAP   | Tier 4   |  |
| LEUKERAN 2 MG TAB   | Tier 4   |  |
| MATULANE 50 MG CAP  | Tier 5   | LA   |
| <i>thiotepa (100 mg recon soln, 15 mg recon soln)</i>         | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                         |
| VALCHLOR 0.016 % GEL  | Tier 5   | LA, QL (60 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ANTIANDROGENS   |  |  |
| <i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>                         | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>abiraterone acetate 500 mg tab</i>                         | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>bicalutamide 50 mg tab</i>                                 | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده   |
|--|--|---|
| ERLEADA 240 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ERLEADA 60 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>flutamide 125 mg cap</i>  | Tier 3   |   |
| <i>nilutamide 150 mg tab</i>   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                               |
| NUBEQA 300 MG TAB  | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY     |
| ORSERDU 345 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ORSERDU 86 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XTANDI (40 MG CAP, 40 MG TAB)  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XTANDI 80 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ANTIANGIOGENIC AGENTS  |  |   |
| <i>lenalidomide (10 mg cap, 15 mg cap, 2.5 mg cap, 20 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap)</i> | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| POMALYST (1 MG CAP, 2 MG CAP, 3 MG CAP, 4 MG CAP)                                      | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| REVLIMID (10 MG CAP, 15 MG CAP, 2.5 MG CAP, 20 MG CAP, 25 MG CAP, 5 MG CAP)            | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| THALOMID (100 MG CAP, 50 MG CAP)   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY     |
| THALOMID (150 MG CAP, 200 MG CAP)  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY     |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده         |
|--|--|---|
| ANTIESTROGENS/MODIFIERS  |  |   |
| EMCYT 140 MG CAP   | Tier 4   |   |
| <i>fulvestrant 250 mg/5ml soln prsy</i>                            | Tier 5   |   |
| SOLTAMOX 10 MG/5ML SOLUTION  | Tier 5   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                              |
| <i>tamoxifen citrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>                    | Tier 2   |   |
| <i>toremifene citrate 60 mg tab</i>                                | Tier 4   |   |
| ANTIMETABOLITES  |  |   |
| DROXIA (200 MG CAP, 300 MG CAP, 400 MG CAP)                        | Tier 3   |   |
| <i>hydroxyurea 500 mg cap</i>                                      | Tier 2   |   |
| INQOVI 35-100 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (5 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>mercaptopurine 50 mg tab</i>                                    | Tier 2   |   |
| PURIXAN 2000 MG/100ML SUSPENSION                                   | Tier 5   | LA, PA - FOR NEW STARTS ONLY                          |
| TABLOID 40 MG TAB  | Tier 3   |   |
| ANTINEOPLASTICS, OTHER   |  |   |
| AKEEGA (100-500 MG TAB, 50-500 MG TAB)                             | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |
| AUGTYRO 160 MG CAP   | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY           |
| AUGTYRO 40 MG CAP  | Tier 5   | QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY           |
| AYVAKIT (100 MG TAB, 200 MG TAB, 25 MG TAB, 300 MG TAB, 50 MG TAB) | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |
| BESREMI 500 MCG/ML SOLN PRSYR                                      | Tier 5   | LA, QL (2 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| BRUKINSA 80 MG CAP   | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده            |
|---|--|---|
| EXKIVITY 40 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| FOTIVDA (0.89 MG CAP, 1.34 MG CAP)                                    | Tier 5   | LA, QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| IDHIFA (100 MG TAB, 50 MG TAB)  | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| INREBIC 100 MG CAP  | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY             |
| KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) 200 & 2.5 MG TAB THPK                    | Tier 5   | QL (49 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) 200 & 2.5 MG TAB THPK                    | Tier 5   | QL (70 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) 200 & 2.5 MG TAB THPK                    | Tier 5   | QL (91 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| KOSELUGO 10 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| KOSELUGO 25 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| KRAZATI 200 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| <i>leucovorin calcium (10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab, 5 mg tab)</i> | Tier 2   |   |
| <i>leucovorin calcium (100 mg recon soln, 350 mg recon soln)</i>      | Tier 4   |   |
| LONSURF 15-6.14 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (100 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| LONSURF 20-8.19 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (80 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو                                    | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده       |
|---|--|--|
| LUMAKRAS 120 MG TAB                         | Tier 5   | QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| LUMAKRAS 240 MG TAB                         | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| LUMAKRAS 320 MG TAB                         | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| LYSODREN 500 MG TAB                         | Tier 5   |  |
| NINLARO (2.3 MG CAP, 3 MG CAP, 4 MG CAP)    | Tier 5   | QL (3 PER 21 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| OGSIVEO 100 MG TAB                          | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| OGSIVEO 150 MG TAB                          | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| OGSIVEO 50 MG TAB                           | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| ONUREG (200 MG TAB, 300 MG TAB)             | Tier 5   | QL (14 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| QINLOCK 50 MG TAB                           | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| RETEVMO (120 MG TAB, 160 MG TAB, 80 MG TAB) | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| RETEVMO 40 MG CAP                           | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| RETEVMO 40 MG TAB                           | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| RETEVMO 80 MG CAP                           | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ROZLYTREK 100 MG CAP                        | Tier 5   | QL (5 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ROZLYTREK 200 MG CAP                        | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ROZLYTREK 50 MG PACKET                      | Tier 5   | QL (12 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببابید.



## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو                                   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده           |
|--|--|--|
| SYNRIBO 3.5 MG RECON SOLN                  | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                         |
| TABRECTA (150 MG TAB, 200 MG TAB)          | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| TAZVERIK 200 MG TAB                        | Tier 5   | LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| VANFLYTA 17.7 MG TAB                       | Tier 5   | QL (28 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY     |
| VANFLYTA 26.5 MG TAB                       | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| WELIREG 40 MG TAB                          | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK | Tier 5   | LA, QL (20 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) 50 MG TAB THPK | Tier 5   | LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK  | Tier 5   | LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) 40 MG TAB THPK  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 20 MG TAB THPK | Tier 5   | LA, QL (16 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) 40 MG TAB THPK | Tier 5   | LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 20 MG TAB THPK  | Tier 5   | LA, QL (12 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) 60 MG TAB THPK  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده           |
|---|--|--|
| XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)<br>20 MG TAB THPK                     | Tier 5   | LA, QL (24 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)<br>20 MG TAB THPK                      | Tier 5   | LA, QL (16 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)<br>40 MG TAB THPK                      | Tier 5   | LA, QL (8 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)<br>20 MG TAB THPK                     | Tier 5   | LA, QL (32 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ZOLINZA 100 MG CAP  | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| AROMATASE INHIBITORS, 3RD GENERATION                              |  |  |
| <i>anastrozole 1 mg tab</i>                                       | Tier 2   |  |
| <i>exemestane 25 mg tab</i>                                       | Tier 2   |  |
| <i>letrozole 2.5 mg tab</i>                                       | Tier 2   |  |
| ENZYME INHIBITORS   |  |  |
| LAZCLUZE 240 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| LAZCLUZE 80 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| OJEMDA 100 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (24 PER 28 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| OJEMDA 25 MG/ML RECON SUSP  | Tier 5   | LA, QL (96 PER 28 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| OJJAARA (100 MG TAB, 150 MG TAB, 200 MG TAB)                      | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| TRUQAP (160 MG TAB, 160 MG TAB THPK, 200 MG TAB, 200 MG TAB THPK) | Tier 5   | LA, QL (64 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو                                    | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده          |
|---|--|--|
| MOLECULAR TARGET INHIBITORS                 |  |  |
| ALECENSA 150 MG CAP                         | Tier 5   | LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ALUNBRIG (180 MG TAB, 90 MG TAB)            | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ALUNBRIG 30 MG TAB                          | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ALUNBRIG 90 & 180 MG TAB THPK               | Tier 5   | LA, QL (30 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| BALVERSA 3 MG TAB                           | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| BALVERSA 4 MG TAB                           | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| BALVERSA 5 MG TAB                           | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| BOSULIF (400 MG TAB, 500 MG TAB)            | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| BOSULIF 100 MG CAP                          | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| BOSULIF 100 MG TAB                          | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| BOSULIF 50 MG CAP                           | Tier 5   | QL (12 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY           |
| BRAFTOVI 75 MG CAP                          | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| CABOMETYX (20 MG TAB, 40 MG TAB, 60 MG TAB) | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| CALQUENCE (100 MG CAP, 100 MG TAB)          | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده           |
|--|--|--|
| CAPRELSA 100 MG TAB                                | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| CAPRELSA 300 MG TAB                                | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) 80 & 20 MG KIT        | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) 3 X 20 MG & 80 MG KIT | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) 20 MG KIT              | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| COPIKTRA (15 MG CAP, 25 MG CAP)                    | Tier 5   | LA, QL (56 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| COTELLIC 20 MG TAB                                 | Tier 5   | LA, QL (63 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>dasatinib (100 mg tab, 140 mg tab)</i>          | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>dasatinib (70 mg tab, 80 mg tab)</i>            | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>dasatinib 20 mg tab</i>                         | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>dasatinib 50 mg tab</i>                         | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| DAURISMO 100 MG TAB                                | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| DAURISMO 25 MG TAB                                 | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ERIVEDGE 150 MG CAP                                | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| <i>erlotinib hcl (100 mg tab, 150 mg tab)</i>      | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده           |
|--|--|--|
| <i>erlotinib hcl 25 mg tab</i>   | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>everolimus (10 mg tab, 7.5 mg tab)</i>                                      | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>everolimus (2 mg tab sol, 3 mg tab sol, 5 mg tab sol)</i>                   | Tier 5   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                               |
| <i>everolimus (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>                                       | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| FRUZAQLA 1 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (84 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| FRUZAQLA 5 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| GAVRETO 100 MG CAP   | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| <i>gefitinib 250 mg tab</i>  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| GILOTRIF (20 MG TAB, 30 MG TAB, 40 MG TAB)                                     | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| IBRANCE (100 MG CAP, 100 MG TAB, 125 MG CAP, 125 MG TAB, 75 MG CAP, 75 MG TAB) | Tier 5   | LA, QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| ICLUSIG (10 MG TAB, 15 MG TAB, 30 MG TAB, 45 MG TAB)                           | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| <i>imatinib mesylate 100 mg tab</i>  | Tier 5   | QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>imatinib mesylate 400 mg tab</i>  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| IMBRUVICA (280 MG TAB, 420 MG TAB, 560 MG TAB, 70 MG CAP)                      | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| IMBRUVICA 140 MG CAP   | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده      |
|---|--|--|
| IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION                                 | Tier 5   | LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| INLYTA 1 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| INLYTA 5 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| JAKAFI (10 MG TAB, 15 MG TAB, 20 MG TAB, 25 MG TAB, 5 MG TAB) | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| JAYPIRCA 100 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| JAYPIRCA 50 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| KISQALI (200 MG DOSE) 200 MG TAB THPK                         | Tier 5   | QL (21 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| KISQALI (400 MG DOSE) 200 MG TAB THPK                         | Tier 5   | QL (42 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| KISQALI (600 MG DOSE) 200 MG TAB THPK                         | Tier 5   | QL (63 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>lapatinib ditosylate 250 mg tab</i>                        | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) 10 MG CAP THPK                     | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) 3 X 4 MG CAP THPK                  | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) 10 & 4 MG CAP THPK                 | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) 10 MG & 2 X 4 MG CAP THPK          | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده           |
|--|--|---|
| LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) 2 X 10 MG CAP THPK        | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) 2 X 10 MG & 4 MG CAP THPK | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) 4 MG CAP THPK              | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) 2 X 4 MG CAP THPK          | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LORBRENA 100 MG TAB                                  | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LORBRENA 25 MG TAB                                   | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LYNPARZA (100 MG TAB, 150 MG TAB)                    | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) 4 MG TAB THPK             | Tier 5   | LA, QL (84 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) 4 MG TAB THPK             | Tier 5   | LA, QL (112 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) 4 MG TAB THPK             | Tier 5   | LA, QL (140 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| MEKINIST 0.05 MG/ML RECON SOLN                       | Tier 5   | LA, QL (40 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| MEKINIST 0.5 MG TAB                                  | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| MEKINIST 2 MG TAB                                    | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| MEKTOVI 15 MG TAB                                    | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده           |
|---|--|--|
| NERLYNX 40 MG TAB                               | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| ODOMZO 200 MG CAP                               | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| <i>pazopanib hcl 200 mg tab</i>                 | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| PEMAZYRE (13.5 MG TAB, 4.5 MG TAB, 9 MG TAB)    | Tier 5   | LA, QL (30 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) 200 MG TAB THPK      | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) 200 & 50 MG TAB THPK | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) 2 X 150 MG TAB THPK  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| REZLIDHIA 150 MG CAP                            | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| RUBRACA (200 MG TAB, 250 MG TAB, 300 MG TAB)    | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| RYDAPT 25 MG CAP                                | Tier 5   | QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| SCEMBLIX 100 MG TAB                             | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| SCEMBLIX 20 MG TAB                              | Tier 5   | QL (20 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY           |
| SCEMBLIX 40 MG TAB                              | Tier 5   | QL (10 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY           |
| <i>sorafenib tosylate 200 mg tab</i>            | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| SPRYCEL (100 MG TAB, 140 MG TAB)                | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| SPRYCEL (70 MG TAB, 80 MG TAB)                  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببابید.



## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده     |
|---|--|--|
| SPRYCEL 20 MG TAB   | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| SPRYCEL 50 MG TAB   | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| STIVARGA 40 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| <i>sunitinib malate (37.5 mg cap, 50 mg cap)</i>                      | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| <i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>                                   | Tier 5   | QL (7 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| <i>sunitinib malate 25 mg cap</i>                                     | Tier 5   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| TAFINLAR (50 MG CAP, 75 MG CAP)                                       | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| TAFINLAR 10 MG TAB SOL  | Tier 5   | LA, QL (30 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| TAGRISSE (40 MG TAB, 80 MG TAB)                                       | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| TALZENNA (0.1 MG CAP, 0.35 MG CAP, 0.5 MG CAP, 0.75 MG CAP, 1 MG CAP) | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| TALZENNA 0.25 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| TASIGNA (150 MG CAP, 200 MG CAP, 50 MG CAP)                           | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |
| TEPMETKO 225 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| TIBSOVO 250 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| TUKYSA (150 MG TAB, 50 MG TAB)  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده           |
|--|--|---|
| TURALIO (125 MG CAP, 200 MG CAP)                                     | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| UKONIQ 200 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VENCLEXTA 10 MG TAB  | Tier 3   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VENCLEXTA 100 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VENCLEXTA 50 MG TAB  | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VENCLEXTA STARTING PACK 10 & 50 & 100 MG TAB THPK                    | Tier 5   | LA, QL (84 PER 365 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| VERZENIO (100 MG TAB, 150 MG TAB, 200 MG TAB, 50 MG TAB)             | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VITRAKVI 100 MG CAP  | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION   | Tier 5   | LA, QL (10 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY        |
| VITRAKVI 25 MG CAP   | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VIZIMPRO (15 MG TAB, 30 MG TAB, 45 MG TAB)                           | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VORANIGO 10 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| VORANIGO 40 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |
| XALKORI (20 MG CAP SPRINK, 200 MG CAP, 250 MG CAP, 50 MG CAP SPRINK) | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY         |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTINEOPLASTICS

| نام دارو                                    | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده       |
|---|--|--|
| XALKORI 150 MG CAP SPRINK                   | Tier 5   | LA, QL (6 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| XOSPATA 40 MG TAB                           | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| ZEJULA (100 MG TAB, 200 MG TAB, 300 MG TAB) | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| ZEJULA 100 MG CAP                           | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| ZELBORAF 240 MG TAB                         | Tier 5   | LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| ZYDELIG (100 MG TAB, 150 MG TAB)            | Tier 5   | LA, QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| ZYKADIA 150 MG TAB                          | Tier 5   | LA, QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |
| RETINOIDS                                   |  |  |
| <i>bexarotene 1 % gel</i>                   | Tier 5   | QL (60 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>bexarotene 75 mg cap</i>                 | Tier 5   | QL (10 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |
| PANRETIN 0.1 % GEL                          | Tier 5   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                           |
| <i>tretinoin 10 mg cap</i>                  | Tier 5   |  |
| TREATMENT ADJUNCTS                          |  |  |
| <i>mesna 100 mg/ml solution</i>             | Tier 4   |  |
| MESNEX 400 MG TAB                           | Tier 5   |  |
| VONJO 100 MG CAP                            | Tier 5   | LA, QL (4 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY    |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIPARASITICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <b>ANTHELMINTHICS</b>  |  |  |
| <i>albendazole 200 mg tab</i>                                    | Tier 4   |  |
| <i>ivermectin 3 mg tab</i>                                       | Tier 3   | QL (16 PER 365 OVER TIME)                    |
| <i>praziquantel 600 mg tab</i>                                   | Tier 3   |  |
| <b>ANTIPROTOZOALS</b>  |  |  |
| <i>atovaquone 750 mg/5ml suspension</i>                          | Tier 4   | PA   |
| <i>atovaquone-proguanil hcl (250-100 mg tab, 62.5-25 mg tab)</i> | Tier 3   |  |
| BENZNIDAZOLE 100 MG TAB  | Tier 4   | QL (240 PER 365 OVER TIME)                   |
| BENZNIDAZOLE 12.5 MG TAB   | Tier 4   | QL (720 PER 365 OVER TIME)                   |
| <i>chloroquine phosphate 250 mg tab</i>                          | Tier 2   | QL (50 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>chloroquine phosphate 500 mg tab</i>                          | Tier 2   | QL (25 PER 30 OVER TIME)                     |
| COARTEM 20-120 MG TAB  | Tier 4   | QL (24 PER 2 OVER TIME)                      |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 100 mg tab</i>                     | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 200 mg tab</i>                     | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 300 mg tab</i>                     | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 400 mg tab</i>                     | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>mefloquine hcl 250 mg tab</i>                                 | Tier 2   |  |
| <i>nitazoxanide 500 mg tab</i>                                   | Tier 5   | PA, QL (6 PER 3 OVER TIME)                   |
| <i>pentamidine isethionate 300 mg recon soln</i>                 | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>primaquine phosphate 26.3 (15 base) mg tab</i>                | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIPARASITICS

| نام دارو                          | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|-----------------------------------|--|---|
| <i>pyrimethamine 25 mg tab</i>    | Tier 5   | PA  |
| <i>quinine sulfate 324 mg cap</i> | Tier 3   | PA, QL (6 PER 1 DAYS)                         |

## ANTIPARKINSON AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| ANTICHOLINERGICS  |  |   |
| <i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>benztropine mesylate 1 mg/ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>trihexyphenidyl hcl (0.4 mg/ml solution, 2 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| ANTIPARKINSON AGENTS, OTHER   |  |   |
| <i>amantadine hcl (100 mg cap, 100 mg tab, 50 mg/5ml solution)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>carbidopa-levodopa-entacapone (12.5-50-200 mg tab, 18.75-75-200 mg tab, 25-100-200 mg tab, 31.25-125-200 mg tab, 37.5-150-200 mg tab, 50-200-200 mg tab)</i> | Tier 4   |   |
| <i>entacapone 200 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (8 PER 1 DAYS)                             |
| DOPAMINE AGONISTS   |  |   |
| <i>apomorphine hcl 30 mg/3ml soln cart</i>  | Tier 5   | PA  |
| <i>bromocriptine mesylate (2.5 mg tab, 5 mg cap)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>pramipexole dihydrochloride (0.125 mg tab, 0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>ropinirole hcl (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIPARKINSON AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| DOPAMINE PRECURSORS AND/OR L-AMINO ACID DECARBOXYLASE INHIBITORS                       |  |  |
| <i>carbidopa 25 mg tab</i>   | Tier 4   |  |
| <i>carbidopa-levodopa (10-100 mg tab disp, 25-100 mg tab disp, 25-250 mg tab disp)</i> | Tier 4   |  |
| <i>carbidopa-levodopa (10-100 mg tab, 25-100 mg tab, 25-250 mg tab)</i>                | Tier 2   |  |
| <i>carbidopa-levodopa er (25-100 mg tab er, 50-200 mg tab er)</i>                      | Tier 2   |  |
| MONOAMINE OXIDASE B (MAO-B) INHIBITORS   |  |  |
| <i>rasagiline mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>                                      | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>selegiline hcl (5 mg cap, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |

## ANTIPSYCHOTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| 1ST GENERATION/TYPICAL  |  |  |
| <i>chlorpromazine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 100 mg/ml conc, 200 mg tab, 25 mg tab, 25 mg/ml solution, 30 mg/ml conc, 50 mg tab, 50 mg/2ml solution)</i> | Tier 4   |  |
| <i>fluphenazine decanoate 25 mg/ml solution</i>   | Tier 4   |  |
| FLUPHENAZINE HCL (1 MG TAB, 10 MG TAB, 2.5 MG TAB, 2.5 MG/5ML ELIXIR, 2.5 MG/ML SOLUTION, 5 MG TAB, 5 MG/ML CONC)   | Tier 4   |  |
| <i>haloperidol (0.5 mg tab, 1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>haloperidol decanoate (100 mg/ml solution, 50 mg/ml solution)</i>  | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIPSYCHOTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده              |
|--|--|---|
| <i>haloperidol lactate (2 mg/ml conc, 5 mg/ml solution)</i>                                | Tier 3   |   |
| <i>loxapine succinate (10 mg cap, 25 mg cap, 5 mg cap, 50 mg cap)</i>                      | Tier 2   |   |
| MOLINDONE HCL 10 MG TAB  | Tier 4   | QL (8 PER 1 DAYS)   |
| MOLINDONE HCL 25 MG TAB  | Tier 4   | QL (9 PER 1 DAYS)   |
| MOLINDONE HCL 5 MG TAB   | Tier 4   | QL (12 PER 1 DAYS)  |
| PIMOZIDE (1 MG TAB, 2 MG TAB)  | Tier 3   |   |
| <i>thioridazine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                      | Tier 3   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                                  |
| <i>thiothixene (1 mg cap, 10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>                               | Tier 3   |   |
| <i>trifluoperazine hcl (1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 5 mg tab)</i>                       | Tier 2   |   |
| 2ND GENERATION/ATYPICAL  |  |   |
| ABILIFY ASIMTUFII (720 MG/2.4ML PRSYR, 960 MG/3.2ML PRSYR)                                 | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                            |
| ABILIFY MAINTENA (300 MG PRSYR, 300 MG SRER, 400 MG PRSYR, 400 MG SRER)                    | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                            |
| <i>aripiprazole (10 mg tab disp, 15 mg tab disp)</i>                                       | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)   |
| <i>aripiprazole (10 mg tab, 15 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>                           | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)   |
| <i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>   | Tier 4   | QL (25 PER 1 DAYS)  |
| <i>aripiprazole 2 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)   |
| <i>aripiprazole 5 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)   |
| ARISTADA (1064 MG/3.9ML PRSYR, 441 MG/1.6ML PRSYR, 662 MG/2.4ML PRSYR, 882 MG/3.2ML PRSYR) | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                            |
| ARISTADA INITIO 675 MG/2.4ML PRSYR   | Tier 5   | QL (2.4 PER 42 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| <i>asenapine maleate (10 mg sl tab, 2.5 mg sl tab, 5 mg sl tab)</i>                        | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY               |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIPSYCHOTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده               |
|---|--|--|
| CAPLYTA (10.5 MG CAP, 21 MG CAP, 42 MG CAP)       | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY                |
| FANAPT (1 MG TAB, 2 MG TAB, 4 MG TAB)             | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY                |
| FANAPT (10 MG TAB, 12 MG TAB, 6 MG TAB, 8 MG TAB) | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY                |
| FANAPT TITRATION PACK 1 & 2 & 4 & 6 MG TAB        | Tier 4   | QL (8 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY          |
| INVEGA HAFYERA 1092 MG/3.5ML SUSP PRSYR           | Tier 5   | QL (3.5 PER 180 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| INVEGA HAFYERA 1560 MG/5ML SUSP PRSYR             | Tier 5   | QL (5 PER 180 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION   |
| INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75ML SUSP PRSYR          | Tier 5   | QL (0.75 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SUSP PRSYR              | Tier 5   | QL (1 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION    |
| INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5ML SUSP PRSYR           | Tier 5   | QL (1.5 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION  |
| INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25ML SUSP PRSYR           | Tier 4   | QL (0.25 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5ML SUSP PRSYR            | Tier 5   | QL (0.5 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION  |
| INVEGA TRINZA 273 MG/0.88ML SUSP PRSYR            | Tier 5   | QL (0.88 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| INVEGA TRINZA 410 MG/1.32ML SUSP PRSYR            | Tier 5   | QL (1.32 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| INVEGA TRINZA 546 MG/1.75ML SUSP PRSYR            | Tier 5   | QL (1.75 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## ANTIPSYCHOTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده               |
|--|--|--|
| INVEGA TRINZA 819 MG/2.63ML SUSP PRSYR   | Tier 5   | QL (2.63 PER 84 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| <i>lurasidone hcl (120 mg tab, 80 mg tab)</i>  | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)  |
| <i>lurasidone hcl (20 mg tab, 40 mg tab, 60 mg tab)</i>  | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)  |
| NUPLAZID (10 MG TAB, 34 MG CAP)  | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY            |
| <i>olanzapine (10 mg recon soln, 10 mg tab disp, 15 mg tab disp, 20 mg tab disp, 5 mg tab disp)</i>                          | Tier 4   |  |
| <i>olanzapine (10 mg tab, 15 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>paliperidone er (1.5 mg tab er 24h, 3 mg tab er 24h, 9 mg tab er 24h)</i>   | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY                |
| <i>paliperidone er 6 mg tab er 24h</i>   | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY                |
| PERSERIS (120 MG PRSYR, 90 MG PRSYR)   | Tier 5   | QL (1 PER 28 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION    |
| <i>quetiapine fumarate (100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab, 50 mg tab)</i>                | Tier 2   |  |
| <i>quetiapine fumarate er (150 mg tab er 24h, 200 mg tab er 24h, 300 mg tab er 24h, 400 mg tab er 24h, 50 mg tab er 24h)</i> | Tier 3   |  |
| REXULTI (0.25 MG TAB, 0.5 MG TAB, 1 MG TAB, 2 MG TAB, 3 MG TAB, 4 MG TAB)  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY                |
| <i>risperidone (0.25 mg tab disp, 0.5 mg tab disp, 1 mg tab disp, 2 mg tab disp, 3 mg tab disp, 4 mg tab disp)</i>           | Tier 4   |  |
| <i>risperidone (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIPSYCHOTICS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده      |
|---|--|---|
| <i>risperidone 1 mg/ml solution</i>   | Tier 3   |   |
| <i>risperidone microspheres er (25 mg srrer, 37.5 mg srrer, 50 mg srrer)</i>          | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                    |
| <i>risperidone microspheres er 12.5 mg srrer</i>                                      | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                    |
| SECUADO (3.8 MG/24HR PATCH 24HR, 5.7 MG/24HR PATCH 24HR, 7.6 MG/24HR PATCH 24HR)      | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |
| VRAYLAR (1.5 MG CAP, 3 MG CAP, 4.5 MG CAP, 6 MG CAP)                                  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY       |
| VRAYLAR 1.5 & 3 MG CAP THPK   | Tier 4   | QL (7 PER 30 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>ziprasidone hcl (20 mg cap, 40 mg cap, 60 mg cap, 80 mg cap)</i>                   | Tier 2   |   |
| <i>ziprasidone mesylate 20 mg recon soln</i>  | Tier 4   |   |
| ZYPREXA RELPREVV (210 MG RECON SUSP, 300 MG RECON SUSP, 405 MG RECON SUSP)            | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                    |
| TREATMENT-RESISTANT   |  |   |
| <i>clozapine (100 mg tab disp, 12.5 mg tab disp, 150 mg tab disp, 25 mg tab disp)</i> | Tier 4   |   |
| <i>clozapine (100 mg tab, 200 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                       | Tier 2   |   |
| <i>clozapine 200 mg tab disp</i>  | Tier 5   |   |
| VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION   | Tier 5   | QL (18 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY      |

## ANTISPASTICITY AGENTS

| نام دارو                  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---------------------------|--|--|
| ANTISPASTICITY AGENTS     |  |  |
| <i>baclofen 10 mg tab</i> | Tier 2   | QL (8 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTISPASTICITY AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>baclofen 15 mg tab</i>                                   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                            |
| <i>baclofen 20 mg tab</i>                                   | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>baclofen 5 mg tab</i>                                    | Tier 2   | QL (16 PER 1 DAYS)                           |
| <i>dantrolene sodium (100 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap)</i> | Tier 3   |  |
| <i>tizanidine hcl (2 mg tab, 4 mg tab)</i>                  | Tier 2   |  |

## ANTIVIRALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| ANTI-CYTOMEGALOVIRUS (CMV) AGENTS                           |  |  |
| PREVYMIS 240 MG TAB   | Tier 5   | QL (200 PER 365 OVER TIME)                   |
| PREVYMIS 480 MG TAB   | Tier 5   | QL (100 PER 365 OVER TIME)                   |
| <i>valganciclovir hcl 450 mg tab</i>                        | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>valganciclovir hcl 50 mg/ml recon soln</i>               | Tier 5   | QL (18 PER 1 DAYS)                           |
| ZIRGAN 0.15 % GEL   | Tier 4   | QL (5 PER 30 OVER TIME)                      |
| ANTI-HEPATITIS B (HBV) AGENTS                               |  |  |
| <i>adefovir dipivoxil 10 mg tab</i>                         | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| BARACLIDE 0.05 MG/ML SOLUTION                               | Tier 5   | QL (21 PER 1 DAYS)                           |
| <i>entecavir (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>                     | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| EPIVIR HBV 5 MG/ML SOLUTION                                 | Tier 3   |  |
| <i>lamivudine 100 mg tab</i>                                | Tier 3   |  |
| VEMLIDY 25 MG TAB   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| ANTI-HEPATITIS C (HCV) AGENTS                               |  |  |
| EPCLUSA (150-37.5 MG PACKET, 200-50 MG TAB, 400-100 MG TAB) | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| EPCLUSA 200-50 MG PACKET                                    | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIVIRALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| HARVONI (33.75-150 MG PACKET, 45-200 MG TAB, 90-400 MG TAB)              | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| HARVONI 45-200 MG PACKET   | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |
| LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR 90-400 MG TAB                                      | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| MAVYRET 100-40 MG TAB  | Tier 5   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                        |
| MAVYRET 50-20 MG PACKET  | Tier 5   | PA, QL (6 PER 1 DAYS)                        |
| <i>ribavirin (200 mg cap, 200 mg tab)</i>                                | Tier 2   |  |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR 400-100 MG TAB                                    | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| VOSEVI 400-100-100 MG TAB  | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| ANTI-HIV AGENTS, INTEGRASE INHIBITORS (INSTI)                            |  |  |
| BIKTARVY (30-120-15 MG TAB, 50-200-25 MG TAB)                            | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| DOVATO 50-300 MG TAB   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| GENVOYA 150-150-200-10 MG TAB  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| ISENTRESS 100 MG CHEW TAB  | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS)                            |
| ISENTRESS 100 MG PACKET  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| ISENTRESS 25 MG CHEW TAB   | Tier 3   | QL (6 PER 1 DAYS)                            |
| ISENTRESS 400 MG TAB   | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| ISENTRESS HD 600 MG TAB  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| JULUCA 50-25 MG TAB  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| STRIBILD 150-150-200-300 MG TAB  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| TIVICAY (25 MG TAB, 50 MG TAB)   | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| TIVICAY 10 MG TAB  | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| TIVICAY PD 5 MG TAB SOL  | Tier 4   | QL (6 PER 1 DAYS)                            |
| ANTI-HIV AGENTS, NON-NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS (NNRTI) |  |  |
| COMPLERA 200-25-300 MG TAB   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| DELSTRIGO 100-300-300 MG TAB   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببابید.

## ANTIVIRALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| EDURANT 25 MG TAB  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| EFAVIRENZ 200 MG CAP   | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| EFAVIRENZ 50 MG CAP  | Tier 4   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>efavirenz 600 mg tab</i>  | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>efavirenz-emtricitab-tenofo df 600-200-300 mg tab</i>                           | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir (400-300-300 mg tab, 600-300-300 mg tab)</i>     | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>etravirine 100 mg tab</i>   | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>etravirine 200 mg tab</i>   | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| INTELENCE 25 MG TAB  | Tier 4   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| <i>nevirapine 200 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| NEVIRAPINE 50 MG/5ML SUSPENSION  | Tier 4   | QL (40 PER 1 DAYS)                            |
| NEVIRAPINE ER 100 MG TAB ER 24H  | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| <i>nevirapine er 400 mg tab er 24h</i>   | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| ODEFSEY 200-25-25 MG TAB   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| PIFELTRO 100 MG TAB  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| ANTI-HIV AGENTS, NUCLEOSIDE AND NUCLEOTIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS (NRTI) |  |   |
| <i>abacavir sulfate 20 mg/ml solution</i>  | Tier 4   | QL (30 PER 1 DAYS)                            |
| <i>abacavir sulfate 300 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>abacavir sulfate-lamivudine 600-300 mg tab</i>                                  | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>abacavir-lamivudine-zidovudine 300-150-300 mg tab</i>                           | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| CIMDUO 300-300 MG TAB  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| DESCOVY (120-15 MG TAB, 200-25 MG TAB)   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| DIDANOSINE (200 MG CAP DR, 250 MG CAP DR, 400 MG CAP DR)                           | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIVIRALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده            |
|--|--|---|
| <i>emtricitabine 200 mg cap</i>  | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>emtricitabine-tenofovir df (100-150 mg tab, 133-200 mg tab, 167-250 mg tab)</i> | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>emtricitabine-tenofovir df 200-300 mg tab</i>                                   | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION  | Tier 4   | QL (24 PER 1 DAYS)                                      |
| <i>lamivudine 10 mg/ml solution</i>  | Tier 3   | QL (30 PER 1 DAYS)                                      |
| <i>lamivudine 150 mg tab</i>   | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>lamivudine 300 mg tab</i>   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>lamivudine-zidovudine 150-300 mg tab</i>  | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>stavudine (15 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>                      | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                                       |
| TEMIXYS 300-300 MG TAB   | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tab</i>                                    | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| TRIUMEQ 600-50-300 MG TAB  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TAB SOL  | Tier 5   | QL (6 PER 1 DAYS)                                       |
| TRIZIVIR 300-150-300 MG TAB  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                                       |
| VIREAD (200 MG TAB, 250 MG TAB)  | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                                       |
| VIREAD 150 MG TAB  | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)                                       |
| VIREAD 40 MG/GM POWDER   | Tier 4   | QL (240 PER 30 OVER TIME)                               |
| <i>zidovudine 100 mg cap</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>zidovudine 300 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>zidovudine 50 mg/5ml syrup</i>  | Tier 2   | QL (60 PER 1 DAYS)                                      |
| ANTI-HIV AGENTS, OTHER   |  |   |
| CABENUVA 400 & 600 MG/2ML SUSP   | Tier 5   | QL (4 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| CABENUVA 600 & 900 MG/3ML SUSP   | Tier 5   | QL (6 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ANTIVIRALS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده             |
|--|--|--|
| FUZEON 90 MG RECON SOLN                            | Tier 5   | QL (60 PER 30 OVER TIME)                                 |
| <i>maraviroc 150 mg tab</i>                        | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)  |
| <i>maraviroc 300 mg tab</i>                        | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS)  |
| RUKOBIA 600 MG TAB ER 12H                          | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)  |
| SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION                        | Tier 5   | QL (60 PER 1 DAYS)                                       |
| SELZENTRY 25 MG TAB                                | Tier 3   | QL (8 PER 1 DAYS)  |
| SELZENTRY 75 MG TAB                                | Tier 5   | QL (8 PER 1 DAYS)  |
| SUNLENCA 4 X 300 MG TAB THPK                       | Tier 5   | QL (4 PER 180 OVER TIME)                                 |
| SUNLENCA 463.5 MG/1.5ML SOLUTION                   | Tier 5   | QL (3 PER 180 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| SUNLENCA 5 X 300 MG TAB THPK                       | Tier 5   | QL (5 PER 180 OVER TIME)                                 |
| TYBOST 150 MG TAB                                  | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)  |
| ANTI-HIV AGENTS, PROTEASE INHIBITORS (PI)          |  |  |
| APTIVUS 100 MG/ML SOLUTION                         | Tier 5   | QL (10 PER 1 DAYS)                                       |
| APTIVUS 250 MG CAP                                 | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS)  |
| <i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 200 mg cap)</i> | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)  |
| <i>atazanavir sulfate 300 mg cap</i>               | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)  |
| CRIXIVAN 200 MG CAP                                | Tier 3   | QL (9 PER 1 DAYS)  |
| CRIXIVAN 400 MG CAP                                | Tier 3   | QL (6 PER 1 DAYS)  |
| <i>darunavir 600 mg tab</i>                        | Tier 5   | QL (2 PER 1 DAYS)  |
| <i>darunavir 800 mg tab</i>                        | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)  |
| EVOTAZ 300-150 MG TAB                              | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)  |
| <i>fosamprenavir calcium 700 mg tab</i>            | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS)  |
| LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION                         | Tier 4   | QL (56 PER 1 DAYS)                                       |
| <i>lopinavir-ritonavir 100-25 mg tab</i>           | Tier 4   | QL (10 PER 1 DAYS)                                       |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANTIVIRALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>lopinavir-ritonavir 200-50 mg tab</i>                      | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5ml solution</i>            | Tier 4   | QL (13 PER 1 DAYS)                            |
| NORVIR (100 MG CAP, 100 MG PACKET)                            | Tier 4   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| NORVIR 80 MG/ML SOLUTION                                      | Tier 4   | QL (15 PER 1 DAYS)                            |
| PREZCOBIX 800-150 MG TAB                                      | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION                                 | Tier 5   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| PREZISTA 150 MG TAB   | Tier 3   | QL (8 PER 1 DAYS)                             |
| PREZISTA 75 MG TAB  | Tier 3   | QL (10 PER 1 DAYS)                            |
| REYATAZ 50 MG PACKET  | Tier 5   | QL (8 PER 1 DAYS)                             |
| <i>ritonavir 100 mg tab</i>                                   | Tier 3   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| SYMTUZA 800-150-200-10 MG TAB                                 | Tier 5   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| VIRACEPT 250 MG TAB   | Tier 5   | QL (9 PER 1 DAYS)                             |
| VIRACEPT 625 MG TAB   | Tier 5   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| ANTI-INFLUENZA AGENTS   |  |   |
| <i>oseltamivir phosphate 30 mg cap</i>                        | Tier 2   | QL (120 PER 180 OVER TIME)                    |
| <i>oseltamivir phosphate 45 mg cap</i>                        | Tier 2   | QL (42 PER 180 OVER TIME)                     |
| <i>oseltamivir phosphate 6 mg/ml recon susp</i>               | Tier 4   | QL (1080 PER 365 OVER TIME)                   |
| <i>oseltamivir phosphate 75 mg cap</i>                        | Tier 2   | QL (60 PER 180 OVER TIME)                     |
| RELENZA DISKHALER 5 MG/ACT AER POW BA                         | Tier 3   | QL (60 PER 180 OVER TIME)                     |
| RIMANTADINE HCL 100 MG TAB                                    | Tier 2   |   |
| XOFLUZA (40 MG DOSE) (1 X 40 MG TAB THPK, 2 X 20 MG TAB THPK) | Tier 4   | QL (2 PER 30 OVER TIME)                       |
| XOFLUZA (80 MG DOSE) 1 X 80 MG TAB THPK                       | Tier 4   | QL (1 PER 30 OVER TIME)                       |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.



## ANTIVIRALS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| XOFLUZA (80 MG DOSE) 2 X 40 MG TAB THPK                 | Tier 4   | QL (2 PER 30 OVER TIME)                      |
| ANTIHERPETIC AGENTS                                     |  |  |
| <i>acyclovir (200 mg cap, 400 mg tab, 800 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>acyclovir 200 mg/5ml suspension</i>                  | Tier 4   |  |
| <i>acyclovir sodium 50 mg/ml solution</i>               | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>famciclovir (125 mg tab, 250 mg tab, 500 mg tab)</i> | Tier 3   |  |
| TRIFLURIDINE 1 % SOLUTION                               | Tier 2   |  |
| <i>valacyclovir hcl (1 gm tab, 500 mg tab)</i>          | Tier 2   |  |

## ANXIOLYTICS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ANXIOLYTICS, OTHER   |  |  |
| <i>bupirone hcl (10 mg tab, 15 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>          | Tier 2   |  |
| <i>meprobamate (200 mg tab, 400 mg tab)</i>  | Tier 4   |  |
| BENZODIAZEPINES  |  |  |
| <i>alprazolam (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>                                | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>alprazolam 2 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (5 PER 1 DAYS)                            |
| <i>clonazepam (0.125 mg tab disp, 0.25 mg tab disp, 0.5 mg tab, 0.5 mg tab disp)</i> | Tier 2   | QL (40 PER 1 DAYS)                           |
| <i>clonazepam (1 mg tab, 1 mg tab disp)</i>  | Tier 2   | QL (20 PER 1 DAYS)                           |
| <i>clonazepam (2 mg tab, 2 mg tab disp)</i>  | Tier 2   | QL (10 PER 1 DAYS)                           |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## ANXIOLYTICS

| نام دارو                                   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>clorazepate dipotassium 15 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>clorazepate dipotassium 3.75 mg tab</i> | Tier 2   | QL (24 PER 1 DAYS)                            |
| <i>clorazepate dipotassium 7.5 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| <i>diazepam (5 mg tab, 5 mg/ml conc)</i>   | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| <i>diazepam 10 mg tab</i>                  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>diazepam 2 mg tab</i>                   | Tier 2   | QL (30 PER 1 DAYS)                            |
| <i>diazepam 5 mg/5ml solution</i>          | Tier 2   | QL (60 PER 1 DAYS)                            |
| <i>diazepam intensol 5 mg/ml conc</i>      | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| <i>lorazepam (2 mg tab, 2 mg/ml conc)</i>  | Tier 2   | QL (5 PER 1 DAYS)                             |
| <i>lorazepam 0.5 mg tab</i>                | Tier 2   | QL (20 PER 1 DAYS)                            |
| <i>lorazepam 1 mg tab</i>                  | Tier 2   | QL (10 PER 1 DAYS)                            |
| <i>lorazepam intensol 2 mg/ml conc</i>     | Tier 2   | QL (5 PER 1 DAYS)                             |

## BIPOLAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| MOOD STABILIZERS  |  |   |
| <i>lithium 8 meq/5ml solution</i>   | Tier 2   |   |
| <i>lithium carbonate (150 mg cap, 300 mg cap, 300 mg tab, 600 mg cap)</i> | Tier 2   |   |
| <i>lithium carbonate er (300 mg tab er, 450 mg tab er)</i>                | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## BLOOD GLUCOSE REGULATORS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| ANTIDIABETIC AGENTS   |  |  |
| <i>acarbose (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                            | Tier 2   |  |
| FARXIGA (10 MG TAB, 5 MG TAB)   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>glimepiride (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab)</i>                             | Tier 1   |  |
| <i>glipizide (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>                            | Tier 1   |  |
| <i>glipizide er (10 mg tab er 24h, 2.5 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>    | Tier 1   |  |
| <i>glipizide xl (10 mg tab er 24h, 2.5 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>    | Tier 1   |  |
| <i>glipizide-metformin hcl (2.5-250 mg tab, 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab)</i> | Tier 1   |  |
| <i>glyburide (1.25 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>                          | Tier 1   |  |
| GLYBURIDE MICRONIZED (1.5 MG TAB, 3 MG TAB, 6 MG TAB)                         | Tier 1   |  |
| <i>glyburide-metformin (1.25-250 mg tab, 2.5-500 mg tab, 5-500 mg tab)</i>    | Tier 1   |  |
| GLYXAMBI (10-5 MG TAB, 25-5 MG TAB)   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| JANUMET (50-1000 MG TAB, 50-500 MG TAB)                                       | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| JANUMET XR (100-1000 MG TAB ER 24H, 50-500 MG TAB ER 24H)                     | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| JANUMET XR 50-1000 MG TAB ER 24H  | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| JANUVIA (100 MG TAB, 25 MG TAB, 50 MG TAB)                                    | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| JARDIANCE (10 MG TAB, 25 MG TAB)  | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| JENTADUETO (2.5-1000 MG TAB, 2.5-500 MG TAB, 2.5-850 MG TAB)                  | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## BLOOD GLUCOSE REGULATORS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| JENTADUETO XR 2.5-1000 MG TAB ER 24H   | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| JENTADUETO XR 5-1000 MG TAB ER 24H   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| KERENDIA (10 MG TAB, 20 MG TAB)  | Tier 4   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| <i>metformin hcl (1000 mg tab, 500 mg tab, 850 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>metformin hcl er (500 mg tab er 24h, 750 mg tab er 24h)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>miglitol (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>   | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |
| MOUNJARO (10 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 12.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 15 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 2.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 7.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ) | Tier 3   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                  |
| <i>nateglinide (120 mg tab, 60 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 2 MG/1.5ML SOLN PEN  | Tier 3   | PA, QL (1.5 PER 28 OVER TIME)                |
| OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 2 MG/3ML SOLN PEN  | Tier 3   | PA, QL (3 PER 28 OVER TIME)                  |
| OZEMPIC (1 MG/DOSE) (2 MG/1.5ML SOLN PEN, 4 MG/3ML SOLN PEN)   | Tier 3   | PA, QL (3 PER 28 OVER TIME)                  |
| OZEMPIC (2 MG/DOSE) 8 MG/3ML SOLN PEN  | Tier 3   | PA, QL (3 PER 28 OVER TIME)                  |
| <i>pioglitazone hcl (15 mg tab, 30 mg tab, 45 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>repaglinide (0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| RYBELSUS (14 MG TAB, 3 MG TAB, 7 MG TAB)   | Tier 3   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| SYNJARDY (12.5-1000 MG TAB, 12.5-500 MG TAB, 5-1000 MG TAB, 5-500 MG TAB)  | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## BLOOD GLUCOSE REGULATORS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| SYNJARDY XR (10-1000 MG TAB ER 24H, 12.5-1000 MG TAB ER 24H, 5-1000 MG TAB ER 24H)                            | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| SYNJARDY XR 25-1000 MG TAB ER 24H   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| TRADJENTA 5 MG TAB  | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| TRULICITY (0.75 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 1.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 3 MG/0.5ML SOLN A-INJ, 4.5 MG/0.5ML SOLN A-INJ) | Tier 3   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                  |
| VICTOZA 18 MG/3ML SOLN PEN  | Tier 3   | PA, QL (9 PER 30 OVER TIME)                  |
| XIGDUO XR (10-1000 MG TAB ER 24H, 2.5-1000 MG TAB ER 24H, 5-1000 MG TAB ER 24H)                               | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| XIGDUO XR (10-500 MG TAB ER 24H, 5-500 MG TAB ER 24H)   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| GLYCEMIC AGENTS   |  |  |
| BAQSIMI ONE PACK 3 MG/DOSE POWDER   | Tier 3   | QL (2 PER 30 OVER TIME)                      |
| BAQSIMI TWO PACK 3 MG/DOSE POWDER   | Tier 3   | QL (2 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>diazoxide 50 mg/ml suspension</i>  | Tier 5   |  |
| GLUCAGEN HYPOKIT 1 MG RECON SOLN  | Tier 3   | QL (2 PER 2 OVER TIME)                       |
| GLUCAGON EMERGENCY (1 MG KIT, 1 MG/ML RECON SOLN)   | Tier 3   | QL (2 PER 2 OVER TIME)                       |
| INSULINS  |  |  |
| HUMALOG 100 UNIT/ML SOLN CART   | Tier 3   |  |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100 UNIT/ML SOLN PEN   | Tier 3   |  |
| HUMALOG KWIKPEN (100 UNIT/ML SOLN PEN, 200 UNIT/ML SOLN PEN)  | Tier 3   |  |
| HUMALOG MIX 50/50 (50-50) 100 UNIT/ML SUSPENSION  | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## BLOOD GLUCOSE REGULATORS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN (50-50) 100 UNIT/ML SUSP PEN    | Tier 3   |  |
| HUMALOG MIX 75/25 (75-25) 100 UNIT/ML SUSPENSION          | Tier 3   |  |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN (75-25) 100 UNIT/ML SUSP PEN    | Tier 3   |  |
| HUMULIN 70/30 (70-30) 100 UNIT/ML SUSPENSION              | Tier 3   |  |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN (70-30) 100 UNIT/ML SUSP PEN        | Tier 3   |  |
| HUMULIN N 100 UNIT/ML SUSPENSION                          | Tier 3   |  |
| HUMULIN N KWIKPEN 100 UNIT/ML SUSP PEN                    | Tier 3   |  |
| HUMULIN R 100 UNIT/ML SOLUTION                            | Tier 3   |  |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) 500 UNIT/ML SOLUTION       | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN 500 UNIT/ML SOLN PEN              | Tier 3   |  |
| INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) 100 UNIT/ML SOLN PEN         | Tier 3   |  |
| INSULIN LISPRO 100 UNIT/ML SOLUTION                       | Tier 3   |  |
| INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN 100 UNIT/ML SOLN PEN        | Tier 3   |  |
| INSULIN LISPRO PROT & LISPRO (75-25) 100 UNIT/ML SUSP PEN | Tier 3   |  |
| LANTUS 100 UNIT/ML SOLUTION                               | Tier 3   | QL (40 PER 30 OVER TIME)                     |
| LANTUS SOLOSTAR 100 UNIT/ML SOLN PEN                      | Tier 3   | QL (45 PER 30 OVER TIME)                     |
| NOVOLIN 70/30 (70-30) 100 UNIT/ML SUSPENSION              | Tier 3   |  |
| NOVOLIN 70/30 RELION (70-30) 100 UNIT/ML SUSPENSION       | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببابید.

## BLOOD GLUCOSE REGULATORS

| نام دارو                                 | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| NOVOLIN N 100 UNIT/ML SUSPENSION         | Tier 3   |  |
| NOVOLIN N RELION 100 UNIT/ML SUSPENSION  | Tier 3   |  |
| NOVOLIN R 100 UNIT/ML SOLUTION           | Tier 3   |  |
| NOVOLIN R RELION 100 UNIT/ML SOLUTION    | Tier 3   |  |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR 300 UNIT/ML SOLN PEN | Tier 3   | QL (18 PER 28 OVER TIME)                     |
| TOUJEO SOLOSTAR 300 UNIT/ML SOLN PEN     | Tier 3   | QL (18 PER 28 OVER TIME)                     |

## BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ANTICOAGULANTS   |  |  |
| <i>dabigatran etexilate mesylate (110 mg cap, 150 mg cap, 75 mg cap)</i>                 | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| ELIQUIS (2.5 MG TAB, 5 MG TAB)   | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK 5 MG TAB THPK  | Tier 3   | QL (74 PER 180 OVER TIME)                    |
| <i>enoxaparin sodium (100 mg/ml soln prsy, 150 mg/ml soln prsy, 300 mg/3ml solution)</i> | Tier 3   | QL (60 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>enoxaparin sodium (120 mg/0.8ml soln prsy, 80 mg/0.8ml soln prsy)</i>                 | Tier 3   | QL (48 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>enoxaparin sodium 30 mg/0.3ml soln prsy</i>   | Tier 3   | QL (18 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>enoxaparin sodium 40 mg/0.4ml soln prsy</i>   | Tier 3   | QL (24 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>enoxaparin sodium 60 mg/0.6ml soln prsy</i>   | Tier 3   | QL (36 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>fondaparinux sodium 10 mg/0.8ml solution</i>  | Tier 5   | QL (24 PER 30 OVER TIME)                     |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>fondaparinux sodium 2.5 mg/0.5ml solution</i>   | Tier 4   | QL (15 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>fondaparinux sodium 5 mg/0.4ml solution</i>   | Tier 5   | QL (12 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>fondaparinux sodium 7.5 mg/0.6ml solution</i>   | Tier 5   | QL (18 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>heparin sodium (porcine) (1000 unit/ml solution, 10000 unit/ml solution, 20000 unit/ml solution, 5000 unit/ml solution)</i>                                   | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>heparin sodium (porcine) pf 1000 unit/ml solution</i>   | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>jantoven (1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 2.5 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab, 6 mg tab, 7.5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>warfarin sodium (1 mg tab, 10 mg tab, 2 mg tab, 2.5 mg tab, 3 mg tab, 4 mg tab, 5 mg tab, 6 mg tab, 7.5 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| XARELTO (10 MG TAB, 15 MG TAB, 20 MG TAB)  | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| XARELTO 1 MG/ML RECON SUSP   | Tier 3   | QL (20 PER 1 DAYS)                           |
| XARELTO 2.5 MG TAB   | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| XARELTO STARTER PACK 15 & 20 MG TAB THPK   | Tier 3   | QL (51 PER 180 OVER TIME)                    |
| BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS, OTHER  |  |  |
| <i>anagrelide hcl (0.5 mg cap, 1 mg cap)</i>   | Tier 3   |  |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (10 MCG/0.4ML SOLN PRSYR, 100 MCG/ML SOLUTION, 25 MCG/0.42ML SOLN PRSYR, 25 MCG/ML SOLUTION, 40 MCG/0.4ML SOLN PRSYR, 40 MCG/ML SOLUTION) | Tier 4   | PA   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ARANESP (ALBUMIN FREE) (100 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 150 MCG/0.3ML SOLN PRSYR, 200 MCG/0.4ML SOLN PRSYR, 200 MCG/ML SOLUTION, 300 MCG/0.6ML SOLN PRSYR, 500 MCG/ML SOLN PRSYR, 60 MCG/0.3ML SOLN PRSYR, 60 MCG/ML SOLUTION) | Tier 5   | PA   |
| PROMACTA (12.5 MG PACKET, 12.5 MG TAB)   | Tier 5   | PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)                    |
| PROMACTA (25 MG TAB, 50 MG TAB)  | Tier 5   | PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)                    |
| PROMACTA 25 MG PACKET  | Tier 5   | PA, LA, QL (6 PER 1 DAYS)                    |
| PROMACTA 75 MG TAB   | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                    |
| RETACRIT (10000 UNIT/ML SOLUTION, 2000 UNIT/ML SOLUTION, 20000 UNIT/ML SOLUTION, 3000 UNIT/ML SOLUTION, 4000 UNIT/ML SOLUTION, 40000 UNIT/ML SOLUTION)   | Tier 4   | PA   |
| ZARXIO (300 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 480 MCG/0.8ML SOLN PRSYR)  | Tier 5   | PA   |
| HEMOSTASIS AGENTS  |  |  |
| <i>tranexamic acid 650 mg tab</i>  | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| PLATELET MODIFYING AGENTS  |  |  |
| <i>aspirin-dipyridamole er 25-200 mg cap er 12h</i>  | Tier 4   |  |
| BRILINTA (60 MG TAB, 90 MG TAB)  | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>cilostazol (100 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>clopidogrel bisulfate 75 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>dipyridamole (25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>prasugrel hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>  |  |  |
| <i>clonidine (0.1 mg/24hr patch wk, 0.2 mg/24hr patch wk, 0.3 mg/24hr patch wk)</i> | Tier 4   |  |
| <i>clonidine hcl (0.1 mg tab, 0.2 mg tab, 0.3 mg tab)</i>                           | Tier 2   |  |
| <i>droxidopa 100 mg cap</i>   | Tier 5   | PA, QL (252 PER 90 OVER TIME)                |
| <i>droxidopa 200 mg cap</i>   | Tier 5   | PA, QL (120 PER 30 OVER TIME)                |
| <i>droxidopa 300 mg cap</i>   | Tier 5   | PA, QL (84 PER 90 OVER TIME)                 |
| <i>guanfacine hcl (1 mg tab, 2 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>methyldopa (250 mg tab, 500 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>midodrine hcl (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>                              | Tier 2   |  |
| <b>ALPHA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS</b>   |  |  |
| <i>doxazosin mesylate (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>                  | Tier 2   |  |
| <i>prazosin hcl (1 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>                                  | Tier 2   |  |
| <i>terazosin hcl (1 mg cap, 10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>                      | Tier 2   |  |
| <b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>  |  |  |
| <i>candesartan cilexetil (16 mg tab, 32 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>             | Tier 2   |  |
| <b>EPROSARTAN MESYLATE 600 MG TAB</b>   | Tier 1   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>irbesartan (150 mg tab, 300 mg tab, 75 mg tab)</i>                               | Tier 1   |  |
| <i>losartan potassium (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                        | Tier 1   |  |
| <i>olmesartan medoxomil (20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>                        | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>telmisartan (20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>                                 | Tier 1   |  |
| <i>valsartan (160 mg tab, 320 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>                      | Tier 1   |  |
| <b>ANGIOTENSIN-CONVERTING ENZYME (ACE) INHIBITORS</b>                                |  |  |
| <i>benazepril hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>                    | Tier 1   |  |
| <i>captopril (100 mg tab, 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                     | Tier 1   |  |
| <i>enalapril maleate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>                | Tier 1   |  |
| <i>fosinopril sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>                           | Tier 1   |  |
| <i>lisinopril (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i> | Tier 1   |  |
| <i>moexipril hcl (15 mg tab, 7.5 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>perindopril erbumine (2 mg tab, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>                           | Tier 1   |  |
| <i>quinapril hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>                     | Tier 1   |  |
| <i>ramipril (1.25 mg cap, 10 mg cap, 2.5 mg cap, 5 mg cap)</i>                       | Tier 1   |  |
| <i>trandolapril (1 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab)</i>                                   | Tier 1   |  |
| <b>ANTIARRHYTHMICS</b>   |  |  |
| <i>amiodarone hcl (100 mg tab, 400 mg tab)</i>                                       | Tier 4   |  |
| <i>amiodarone hcl 200 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>dofetilide (125 mcg cap, 250 mcg cap, 500 mcg cap)</i>                            | Tier 4   |  |
| <i>flecainide acetate (100 mg tab, 150 mg tab, 50 mg tab)</i>                        | Tier 2   |  |
| <i>mexiletine hcl (150 mg cap, 200 mg cap, 250 mg cap)</i>                           | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| MULTAQ 400 MG TAB   | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>pacerone (100 mg tab, 400 mg tab)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>pacerone 200 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>propafenone hcl (150 mg tab, 225 mg tab, 300 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>quinidine sulfate (200 mg tab, 300 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>sorine (120 mg tab, 160 mg tab, 240 mg tab, 80 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>sotalol hcl (120 mg tab, 160 mg tab, 240 mg tab, 80 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>sotalol hcl (af) (120 mg tab, 160 mg tab, 80 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS   |  |  |
| <i>acebutolol hcl (200 mg cap, 400 mg cap)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>atenolol (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 1   |  |
| <i>betaxolol hcl (10 mg tab, 20 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>bisoprolol fumarate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>carvedilol (12.5 mg tab, 25 mg tab, 3.125 mg tab, 6.25 mg tab)</i>                                     | Tier 1   |  |
| <i>labetalol hcl (100 mg tab, 200 mg tab, 300 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>metoprolol succinate er (100 mg tab er 24h, 200 mg tab er 24h, 25 mg tab er 24h, 50 mg tab er 24h)</i> | Tier 2   |  |
| <i>metoprolol tartrate (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>nadolol (20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>nebivolol hcl (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>pindolol (10 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>propranolol hcl (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 60 mg tab, 80 mg tab)</i>                       | Tier 2   |  |
| PROPRANOLOL HCL (20 MG/5ML SOLUTION, 40 MG/5ML SOLUTION)   | Tier 3   |  |
| <i>propranolol hcl er (120 mg cap er 24h, 160 mg cap er 24h, 60 mg cap er 24h, 80 mg cap er 24h)</i> | Tier 2   |  |
| CALCIUM CHANNEL BLOCKING AGENTS, DIHYDROPYRIDINES  |  |  |
| <i>amlodipine besylate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>felodipine er (10 mg tab er 24h, 2.5 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i>                          | Tier 2   |  |
| <i>nicardipine hcl (20 mg cap, 30 mg cap)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>nifedipine (10 mg cap, 20 mg cap)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>nifedipine er (30 mg tab er 24h, 60 mg tab er 24h, 90 mg tab er 24h)</i>                          | Tier 2   |  |
| <i>nifedipine er osmotic release (30 mg tab er 24h, 60 mg tab er 24h, 90 mg tab er 24h)</i>          | Tier 2   |  |
| <i>nimodipine 30 mg cap</i>  | Tier 4   |  |
| NYMALIZE 6 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | QL (1260 PER 21 OVER TIME)                   |
| CALCIUM CHANNEL BLOCKING AGENTS, NONDIHYDROPYRIDINES   |  |  |
| <i>cartia xt (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h, 300 mg cap er 24h)</i>        | Tier 2   |  |
| <i>dilt-xr (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h)</i>                             | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl (120 mg tab, 30 mg tab, 60 mg tab, 90 mg tab)</i>                                   | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl 120 mg extended release 24hr capsule</i>  | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>diltiazem hcl 180 mg extended release 24hr capsule</i>   | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl 240 mg extended release 24hr capsule</i>   | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl 300 mg extended release 24hr capsule</i>   | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl 360 mg extended release 24hr capsule</i>   | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl er (120 mg cap er 12h, 120 mg tab er 24h, 180 mg tab er 24h, 240 mg tab er 24h, 300 mg tab er 24h, 360 mg tab er 24h, 420 mg tab er 24h, 60 mg cap er 12h, 90 mg cap er 12h)</i> | Tier 2   |  |
| <i>diltiazem hcl er beads 420 mg cap er 24h</i>   | Tier 2   |  |
| <i>matzim la (180 mg tab er 24h, 240 mg tab er 24h, 300 mg tab er 24h, 360 mg tab er 24h, 420 mg tab er 24h)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>taztia xt (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h, 300 mg cap er 24h, 360 mg cap er 24h)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>tiadylt er (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h, 300 mg cap er 24h, 360 mg cap er 24h, 420 mg cap er 24h)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>verapamil hcl (120 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| VERAPAMIL HCL ER (100 MG CAP ER 24H, 200 MG CAP ER 24H, 300 MG CAP ER 24H, 360 MG CAP ER 24H)   | Tier 4   |  |
| <i>verapamil hcl er (120 mg cap er 24h, 180 mg cap er 24h, 240 mg cap er 24h)</i>   | Tier 3   |  |
| <i>verapamil hcl er (120 mg tab er, 180 mg tab er, 240 mg tab er)</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER  |  |  |
| <i>acetazolamide (125 mg tab, 250 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>aliskiren fumarate (150 mg tab, 300 mg tab)</i>  | Tier 3   | PA   |
| <i>amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>amlodipine besy-benazepril hcl (10-20 mg cap, 10-40 mg cap, 2.5-10 mg cap, 5-10 mg cap, 5-20 mg cap, 5-40 mg cap)</i>      | Tier 1   |  |
| <i>amlodipine besylate-valsartan (10-160 mg tab, 10-320 mg tab, 5-160 mg tab, 5-320 mg tab)</i>                               | Tier 1   |  |
| <i>amlodipine-olmesartan (10-20 mg tab, 10-40 mg tab, 5-20 mg tab, 5-40 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>amlodipine-valsartan-hctz (10-160-12.5 mg tab, 10-160-25 mg tab, 10-320-25 mg tab, 5-160-12.5 mg tab, 5-160-25 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>atenolol-chlorthalidone (100-25 mg tab, 50-25 mg tab)</i>  | Tier 1   |  |
| <i>benazepril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab, 5-6.25 mg tab)</i>                           | Tier 1   |  |
| <i>bisoprolol-hydrochlorothiazide (10-6.25 mg tab, 2.5-6.25 mg tab, 5-6.25 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>candesartan cilexetil-hctz (16-12.5 mg tab, 32-12.5 mg tab, 32-25 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| CAPTOPRIL-HYDROCHLOROTHIAZIDE (25-15 MG TAB, 25-25 MG TAB, 50-15 MG TAB, 50-25 MG TAB)  | Tier 1   |  |
| CORLANOR 5 MG/5ML SOLUTION  | Tier 4   | PA, QL (20 PER 1 DAYS)                       |
| <i>digitek (125 mcg tab, 250 mcg tab)</i>   | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>digox (125 mcg tab, 250 mcg tab)</i>  | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>digoxin (125 mcg tab, 250 mcg tab)</i>  | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide (10-25 mg tab, 5-12.5 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| ENTRESTO (15-16 MG CAP SPRINK, 6-6 MG CAP SPRINK)  | Tier 3   | QL (8 PER 1 DAYS)                            |
| ENTRESTO (24-26 MG TAB, 49-51 MG TAB, 97-103 MG TAB)   | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>fosinopril sodium-hctz (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide (150-12.5 mg tab, 300-12.5 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>ivabradine hcl (5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>   | Tier 4   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>                                       | Tier 1   |  |
| <i>losartan potassium-hctz (100-12.5 mg tab, 100-25 mg tab, 50-12.5 mg tab)</i>  | Tier 1   |  |
| <i>metoprolol-hydrochlorothiazide (100-25 mg tab, 100-50 mg tab, 50-25 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>metyrosine 250 mg cap</i>   | Tier 5   |  |
| <i>olmesartan medoxomil-hctz (20-12.5 mg tab, 40-12.5 mg tab, 40-25 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>olmesartan-amlodipine-hctz (20-5-12.5 mg tab, 40-10-12.5 mg tab, 40-10-25 mg tab, 40-5-12.5 mg tab, 40-5-25 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>pentoxifylline er 400 mg tab er</i>   | Tier 2   |  |
| PROPRANOLOL-HCTZ (40-25 MG TAB, 80-25 MG TAB)  | Tier 2   |  |
| <i>quinapril-hydrochlorothiazide (10-12.5 mg tab, 20-12.5 mg tab, 20-25 mg tab)</i>  | Tier 1   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>ranolazine er (1000 mg tab er 12h, 500 mg tab er 12h)</i>  | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>spironolactone-hctz 25-25 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>telmisartan-hctz (40-12.5 mg tab, 80-12.5 mg tab, 80-25 mg tab)</i>  | Tier 1   |  |
| <i>triamterene-hctz (37.5-25 mg tab, 75-50 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>triamterene-hctz 37.5-25 mg cap</i>  | Tier 1   |  |
| <i>valsartan-hydrochlorothiazide (160-12.5 mg tab, 160-25 mg tab, 320-12.5 mg tab, 320-25 mg tab, 80-12.5 mg tab)</i> | Tier 1   |  |
| VERQUVO (10 MG TAB, 2.5 MG TAB, 5 MG TAB)   | Tier 4   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| DIURETICS, LOOP   |  |  |
| <i>bumetanide (0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>bumetanide 0.25 mg/ml solution</i>   | Tier 4   |  |
| <i>furosemide (20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>furosemide 10 mg/ml solution</i>   | Tier 4   |  |
| FUROSEMIDE 8 MG/ML SOLUTION   | Tier 2   |  |
| <i>torsemide (10 mg tab, 100 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| DIURETICS, POTASSIUM-SPARING  |  |  |
| <i>amiloride hcl 5 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>eplerenone (25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>spironolactone (100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| DIURETICS, THIAZIDE   |  |  |
| <i>chlorthalidone (25 mg tab, 50 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>hydrochlorothiazide (12.5 mg cap, 12.5 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>   | Tier 1   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>indapamide (1.25 mg tab, 2.5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>metolazone (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| DYSLIPIDEMICS, FIBRIC ACID DERIVATIVES   |  |  |
| <i>fenofibrate (134 mg cap, 145 mg tab, 160 mg tab, 200 mg cap, 48 mg tab, 54 mg tab, 67 mg cap)</i> | Tier 2   |  |
| <i>fenofibrate micronized (130 mg cap, 134 mg cap, 200 mg cap, 43 mg cap, 67 mg cap)</i>             | Tier 2   |  |
| <i>fenofibric acid (135 mg cap dr, 45 mg cap dr)</i>   | Tier 3   |  |
| <i>gemfibrozil 600 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| DYSLIPIDEMICS, HMG COA REDUCTASE INHIBITORS  |  |  |
| <i>atorvastatin calcium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>                             | Tier 1   |  |
| <i>fluvastatin sodium (20 mg cap, 40 mg cap)</i>   | Tier 1   |  |
| <i>fluvastatin sodium er 80 mg tab er 24h</i>  | Tier 2   |  |
| <i>lovastatin (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>  | Tier 1   |  |
| <i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 80 mg tab)</i>                               | Tier 1   |  |
| <i>rosuvastatin calcium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab)</i>                              | Tier 1   |  |
| <i>simvastatin (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab, 5 mg tab, 80 mg tab)</i>                            | Tier 1   |  |
| DYSLIPIDEMICS, OTHER   |  |  |
| <i>cholestyramine (4 gm packet, 4 gm/dose powder)</i>  | Tier 3   |  |
| <i>cholestyramine light (4 gm packet, 4 gm/dose powder)</i>  | Tier 3   |  |
| <i>colesevelam hcl (3.75 gm packet, 625 mg tab)</i>  | Tier 4   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>colestipol hcl (1 gm tab, 5 gm granules, 5 gm packet)</i>                             | Tier 2   |   |
| <i>ezetimibe 10 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>ezetimibe-simvastatin (10-10 mg tab, 10-20 mg tab, 10-40 mg tab, 10-80 mg tab)</i>    | Tier 2   |   |
| <i>icosapent ethyl 0.5 gm cap</i>  | Tier 4   | QL (8 PER 1 DAYS)                             |
| <i>icosapent ethyl 1 gm cap</i>  | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| NIACIN (ANTHYPERLIPIDEMIC) 500 MG TAB  | Tier 4   |   |
| <i>niacin er (antihyperlipidemic) (1000 mg tab er, 750 mg tab er)</i>                    | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>niacin er (antihyperlipidemic) 500 mg tab er</i>                                      | Tier 3   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| NIACOR 500 MG TAB  | Tier 4   |   |
| <i>omega-3-acid ethyl esters 1 gm cap</i>  | Tier 3   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>prevalite (4 gm packet, 4 gm/dose powder)</i>   | Tier 3   |   |
| REPATHA 140 MG/ML SOLN PRSYR   | Tier 3   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                   |
| REPATHA PUSHRONEX SYSTEM 420 MG/3.5ML SOLN CART  | Tier 3   | PA, QL (3.5 PER 28 OVER TIME)                 |
| REPATHA SURECLICK 140 MG/ML SOLN A-INJ   | Tier 3   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                   |
| VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL   |  |   |
| <i>hydralazine hcl (10 mg tab, 100 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                     | Tier 2   |   |
| <i>minoxidil (10 mg tab, 2.5 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL/VENOUS  |  |   |
| <i>isosorbide dinitrate (10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab, 5 mg tab)</i>                  | Tier 2   |   |
| <i>isosorbide mononitrate (10 mg tab, 20 mg tab)</i>                                     | Tier 2   |   |
| <i>isosorbide mononitrate er (120 mg tab er 24h, 30 mg tab er 24h, 60 mg tab er 24h)</i> | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CARDIOVASCULAR AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>minitran (0.1 mg/hr patch 24hr, 0.2 mg/hr patch 24hr, 0.4 mg/hr patch 24hr, 0.6 mg/hr patch 24hr)</i>      | Tier 2   |  |
| NITRO-BID 2 % OINTMENT  | Tier 3   |  |
| <i>nitroglycerin (0.1 mg/hr patch 24hr, 0.2 mg/hr patch 24hr, 0.4 mg/hr patch 24hr, 0.6 mg/hr patch 24hr)</i> | Tier 2   |  |
| <i>nitroglycerin (0.3 mg sl tab, 0.4 mg sl tab, 0.6 mg sl tab)</i>  | Tier 3   |  |
| <i>nitroglycerin 0.4 % ointment</i>   | Tier 4   | QL (30 PER 30 OVER TIME)                     |
| NITROSTAT (0.3 MG SL TAB, 0.4 MG SL TAB, 0.6 MG SL TAB)   | Tier 3   |  |

## CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AGENTS, AMPHETAMINES  |  |  |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine (10 mg cap er 24h, 15 mg cap er 24h, 20 mg cap er 24h, 25 mg cap er 24h, 30 mg cap er 24h, 5 mg cap er 24h)</i> | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine (10 mg tab, 15 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>  | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine 12.5 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (5 PER 1 DAYS)                            |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine 20 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine 30 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>dextroamphetamine sulfate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                            |
| <i>dextroamphetamine sulfate 15 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>dextroamphetamine sulfate 20 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| <i>dextroamphetamine sulfate 30 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>dextroamphetamine sulfate er 10 mg cap er 24h</i>  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>dextroamphetamine sulfate er 15 mg cap er 24h</i>  | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>dextroamphetamine sulfate er 5 mg cap er 24h</i>   | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| <i>zenzedi (10 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>zenzedi 15 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>zenzedi 20 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| <i>zenzedi 30 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AGENTS, NON-AMPHETAMINES                             |  |   |
| <i>atomoxetine hcl (10 mg cap, 18 mg cap, 25 mg cap)</i>                                      | Tier 3   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>atomoxetine hcl (100 mg cap, 60 mg cap, 80 mg cap)</i>                                     | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>atomoxetine hcl 40 mg cap</i>  | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>clonidine hcl er 0.1 mg tab er 12h</i>   | Tier 3   |   |
| <i>dexmethylphenidate hcl (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>                               | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>guanfacine hcl er (1 mg tab er 24h, 2 mg tab er 24h, 3 mg tab er 24h, 4 mg tab er 24h)</i> | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>methylphenidate hcl 10 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>methylphenidate hcl 20 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| <i>methylphenidate hcl 5 mg tab</i>   | Tier 2   | QL (12 PER 1 DAYS)                            |
| <i>methylphenidate hcl er 10 mg tab er</i>  | Tier 3   | QL (6 PER 1 DAYS)                             |
| <i>methylphenidate hcl er 20 mg tab er</i>  | Tier 3   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER  |  |  |
| AUSTEDO (12 MG TAB, 9 MG TAB)  | Tier 5   | PA, QL (4 PER 1 DAYS)                        |
| AUSTEDO 6 MG TAB   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 1 DAYS)                        |
| AUSTEDO XR (12 MG TAB ER 24H, 18 MG TAB ER 24H, 30 MG TAB ER 24H, 36 MG TAB ER 24H, 42 MG TAB ER 24H, 48 MG TAB ER 24H, 6 MG TAB ER 24H) | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| AUSTEDO XR 24 MG TAB ER 24H  | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |
| AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 12 & 18 & 24 & 30 MG TBER THPK  | Tier 5   | PA, QL (28 PER 28 DAYS)                      |
| AUSTEDO XR PATIENT TITRATION 6 & 12 & 24 MG TBER THPK  | Tier 5   | PA, QL (42 PER 30 OVER TIME)                 |
| <i>bac 50-325-40 mg tab</i>  | Tier 3   | PA, QL (48 PER 30 OVER TIME), NDS            |
| <i>butalbital-apap-caffeine 50-325-40 mg tab</i>   | Tier 3   | PA, QL (48 PER 30 OVER TIME), NDS            |
| INGREZZA (60 MG CAP, 80 MG CAP)  | Tier 5   | PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)                    |
| INGREZZA 40 & 80 MG CAP THPK   | Tier 5   | PA, LA, QL (28 PER 28 OVER TIME)             |
| INGREZZA 40 MG CAP   | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                    |
| <i>riluzole 50 mg tab</i>  | Tier 3   |  |
| <i>tetrabenazine 12.5 mg tab</i>   | Tier 5   | PA, LA, QL (8 PER 1 DAYS)                    |
| <i>tetrabenazine 25 mg tab</i>   | Tier 5   | PA, LA, QL (4 PER 1 DAYS)                    |
| FIBROMYALGIA AGENTS  |  |  |
| DRIZALMA SPRINKLE (20 MG CAP DR, 30 MG CAP DR)   | Tier 4   | QL (3 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| DRIZALMA SPRINKLE (40 MG CAP DR, 60 MG CAP DR)   | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| <i>duloxetine hcl (20 mg cp dr part, 60 mg cp dr part)</i>   | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>duloxetine hcl 30 mg cp dr part</i>   | Tier 2   | QL (3 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببینید.

## CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>pregabalin (100 mg cap, 150 mg cap, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i> | Tier 3   | QL (3 PER 1 DAYS)                             |
| <i>pregabalin (200 mg cap, 225 mg cap, 300 mg cap)</i>                      | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>   | Tier 3   | QL (30 PER 1 DAYS)                            |
| MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS   |  |   |
| AVONEX PEN 30 MCG/0.5ML<br>AUT-IJ KIT                                       | Tier 5   | PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)                   |
| AVONEX PREFILLED 30<br>MCG/0.5ML PREF SY KT                                 | Tier 5   | PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)                   |
| BETASERON 0.3 MG KIT  | Tier 5   | PA, QL (15 PER 30 OVER TIME)                  |
| <i>dalfampridine er 10 mg tab er 12h</i>                                    | Tier 3   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                         |
| <i>dimethyl fumarate (120 mg cap dr, 240 mg cap dr)</i>                     | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                         |
| <i>dimethyl fumarate starter pack 120 &amp; 240 mg cpdr thpk</i>            | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                         |
| EXTAVIA 0.3 MG KIT  | Tier 5   | PA, QL (15 PER 30 OVER TIME)                  |
| <i>fingolimod hcl 0.5 mg cap</i>  | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                         |
| <i>glatiramer acetate 20 mg/ml soln prsy</i>                                | Tier 5   | PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)                  |
| PLEGRIDY (125 MCG/0.5ML SOLN<br>A-INJ, 125 MCG/0.5ML SOLN<br>PRSYR)         | Tier 5   | PA, LA  |
| PLEGRIDY STARTER PACK 63 & 94<br>MCG/0.5ML SOLN A-INJ                       | Tier 5   | PA, LA  |
| PLEGRIDY STARTER PACK 63 & 94<br>MCG/0.5ML SOLN PRSYR                       | Tier 5   | PA, LA, QL (1 PER 28 OVER TIME)               |
| REBIF (22 MCG/0.5ML SOLN<br>PRSYR, 44 MCG/0.5ML SOLN<br>PRSYR)              | Tier 5   | PA, QL (6 PER 28 OVER TIME)                   |
| REBIF REBIDOSE (22 MCG/0.5ML<br>SOLN A-INJ, 44 MCG/0.5ML SOLN<br>A-INJ)     | Tier 5   | PA, QL (6 PER 28 OVER TIME)                   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK 6X8.8 & 6X22 MCG SOLN A-INJ | Tier 5   | PA, QL (4.2 PER 28 OVER TIME)                |
| REBIF TITRATION PACK 6X8.8 & 6X22 MCG SOLN PRSYR          | Tier 5   | PA, QL (4.2 PER 28 OVER TIME)                |
| <i>teriflunomide (14 mg tab, 7 mg tab)</i>                | Tier 4   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| TYSABRI 300 MG/15ML CONC                                  | Tier 5   | PA, LA                                       |

## DENTAL AND ORAL AGENTS

| نام دارو                                       | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| DENTAL AND ORAL AGENTS                         |  |  |
| <i>chlorhexidine gluconate 0.12 % solution</i> | Tier 2   |  |
| KEPIVANCE 6.25 MG RECON SOLN                   | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>kourzeq 0.1 % paste</i>                     | Tier 3   |  |
| <i>oralone 0.1 % paste</i>                     | Tier 3   |  |
| <i>paroex 0.12 % solution</i>                  | Tier 2   |  |
| <i>periogard 0.12 % solution</i>               | Tier 2   |  |
| <i>pilocarpine hcl (5 mg tab, 7.5 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1 % paste</i>     | Tier 3   |  |

## DERMATOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ACNE AND ROSACEA AGENTS                                      |  |  |
| <i>accutane (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i> | Tier 4   |  |
| <i>acitretin (10 mg cap, 17.5 mg cap, 25 mg cap)</i>         | Tier 4   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## DERMATOLOGICAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>adapalene 0.1 % gel</i>  | Tier 4   | PA   |
| <i>amnesteem (10 mg cap, 20 mg cap, 40 mg cap)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>avita (0.025 % cream, 0.025 % gel)</i>   | Tier 3   | PA   |
| <i>claravis (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>                              | Tier 4   |  |
| <i>isotretinoin (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>                          | Tier 4   |  |
| <i>myorisan (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>                              | Tier 4   |  |
| <i>tazarotene (0.05 % cream, 0.1 % cream)</i>   | Tier 4   |  |
| TAZORAC 0.05 % CREAM  | Tier 4   |  |
| <i>tretinoin (0.01 % gel, 0.025 % cream, 0.025 % gel, 0.05 % cream, 0.1 % cream)</i>      | Tier 3   | PA   |
| <i>zenatane (10 mg cap, 20 mg cap, 30 mg cap, 40 mg cap)</i>                              | Tier 4   |  |
| DERMATITIS AND PRURITUS AGENTS  |  |  |
| <i>ala-cort (1 % cream, 2.5 % cream)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>alclometasone dipropionate 0.05 % ointment</i>   | Tier 2   |  |
| <i>ammonium lactate (12 % cream, 12 % lotion)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>betamethasone dipropionate (0.05 % cream, 0.05 % lotion)</i>                           | Tier 2   |  |
| <i>betamethasone dipropionate aug (0.05 % gel, 0.05 % ointment)</i>                       | Tier 3   |  |
| <i>betamethasone valerate (0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment)</i>                 | Tier 2   |  |
| <i>clobetasol prop emollient base 0.05 % cream</i>  | Tier 4   |  |
| <i>clobetasol propionate (0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.05 % solution)</i> | Tier 4   |  |
| <i>desonide (0.05 % cream, 0.05 % ointment)</i>   | Tier 4   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## DERMATOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>desoximetasone (0.25 % cream, 0.25 % ointment)</i>                                      | Tier 4   |  |
| <i>fluocinolone acetonide (0.01 % cream, 0.025 % cream, 0.025 % ointment)</i>              | Tier 2   |  |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01 % solution</i>  | Tier 4   |  |
| <i>fluocinolone acetonide body 0.01 % oil</i>  | Tier 4   |  |
| <i>fluocinolone acetonide scalp 0.01 % oil</i>   | Tier 4   |  |
| <i>fluocinonide (0.05 % cream, 0.05 % gel, 0.05 % ointment, 0.05 % solution)</i>           | Tier 3   |  |
| <i>fluocinonide emulsified base 0.05 % cream</i>   | Tier 2   |  |
| <i>fluticasone propionate (0.005 % ointment, 0.05 % cream)</i>                             | Tier 2   |  |
| <i>halobetasol propionate (0.05 % cream, 0.05 % ointment)</i>                              | Tier 2   | QL (200 PER 28 OVER TIME)                    |
| <i>hydrocortisone (1 % cream, 1 % ointment, 2.5 % cream, 2.5 % lotion, 2.5 % ointment)</i> | Tier 2   |  |
| <i>hydrocortisone (perianal) (1 % cream, 2.5 % cream)</i>                                  | Tier 2   |  |
| HYDROCORTISONE BUTYRATE 0.1 % SOLUTION   | Tier 4   | ST   |
| <i>hydrocortisone valerate 0.2 % cream</i>   | Tier 2   | ST   |
| <i>mometasone furoate 0.1 % solution</i>   | Tier 2   |  |
| <i>procto-med hc 2.5 % cream</i>   | Tier 2   |  |
| <i>procto-pak 1 % cream</i>  | Tier 2   |  |
| <i>proctosol hc 2.5 % cream</i>  | Tier 2   |  |
| <i>proctozone-hc 2.5 % cream</i>   | Tier 2   |  |
| <i>selenium sulfide 2.5 % lotion</i>   | Tier 2   |  |
| <i>tacrolimus (0.03 % ointment, 0.1 % ointment)</i>  | Tier 3   | QL (100 PER 30 OVER TIME)                    |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## DERMATOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>triamcinolone acetonide (0.025 % cream, 0.025 % ointment, 0.1 % cream, 0.1 % lotion, 0.1 % ointment, 0.5 % cream, 0.5 % ointment)</i> | Tier 2   |  |
| <i>triamcinolone acetonide 0.025 % lotion</i>  | Tier 3   |  |
| <i>triderm (0.1 % cream, 0.5 % cream)</i>  | Tier 2   |  |
| DERMATOLOGICAL AGENTS, OTHER   |  |  |
| <i>calcipotriene (0.005 % cream, 0.005 % ointment)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>calcipotriene 0.005 % solution</i>  | Tier 3   |  |
| <i>calcitrene 0.005 % ointment</i>   | Tier 4   |  |
| <i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % cream</i>   | Tier 2   |  |
| <i>clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % lotion</i>  | Tier 4   |  |
| <i>diclofenac sodium 3 % gel</i>   | Tier 4   | PA, QL (100 PER 30 OVER TIME)                |
| <i>fluorouracil (2 % solution, 5 % cream, 5 % solution)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>imiquimod 5 % cream</i>   | Tier 2   | QL (24 PER 30 OVER TIME)                     |
| <i>nystatin-triamcinolone (100000-0.1 unit/gm-% cream, 100000-0.1 unit/gm-% ointment)</i>  | Tier 4   |  |
| OTEZLA (20 MG TAB, 30 MG TAB)  | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |
| <i>podofilox 0.5 % solution</i>  | Tier 2   |  |
| REGRANEX 0.01 % GEL  | Tier 5   | PA, QL (15 PER 2 OVER TIME)                  |
| SANTYL 250 UNIT/GM OINTMENT  | Tier 4   | QL (180 PER 30 OVER TIME)                    |
| <i>silver sulfadiazine 1 % cream</i>   | Tier 2   |  |
| SKYRIZI 600 MG/10ML SOLUTION   | Tier 5   | PA, QL (30 PER 365 OVER TIME)                |
| <i>ssd 1 % cream</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## DERMATOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| STELARA 130 MG/26ML SOLUTION                                     | Tier 5   | PA, QL (104 PER 365 OVER TIME)               |
| TOLAK 4 % CREAM  | Tier 3   |  |
| PEDICULICIDES/SCABICIDES   |  |  |
| LINDANE 1 % SHAMPOO  | Tier 4   |  |
| <i>malathion 0.5 % lotion</i>                                    | Tier 4   |  |
| <i>permethrin 5 % cream</i>                                      | Tier 2   |  |
| TOPICAL ANTI-INFECTIVES  |  |  |
| <i>acyclovir 5 % ointment</i>                                    | Tier 4   | PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)                 |
| <i>ciclodan 8 % solution</i>                                     | Tier 2   |  |
| <i>ciclopirox 8 % solution</i>                                   | Tier 2   |  |
| <i>clindamycin phosphate (1 % gel, 1 % lotion, 1 % solution)</i> | Tier 2   |  |
| ERY 2 % PAD  | Tier 3   |  |
| <i>erythromycin 2 % gel</i>                                      | Tier 4   |  |
| <i>erythromycin 2 % solution</i>                                 | Tier 2   |  |
| <i>mupirocin 2 % ointment</i>                                    | Tier 2   |  |
| SULFAMYLLON 85 MG/GM CREAM                                       | Tier 4   |  |

## ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

| نام دارو                             | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--------------------------------------|--|--|
| ELECTROLYTE/MINERAL REPLACEMENT      |  |  |
| <i>carglumic acid 200 mg tab sol</i> | Tier 5   | PA, LA                                       |
| CRYSVITA 10 MG/ML SOLUTION           | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 28 OVER TIME)              |
| CRYSVITA 20 MG/ML SOLUTION           | Tier 5   | PA, LA, QL (8 PER 28 OVER TIME)              |
| CRYSVITA 30 MG/ML SOLUTION           | Tier 5   | PA, LA, QL (6 PER 28 OVER TIME)              |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببینید.

## ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| FREAMINE III 10 % SOLUTION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| HEPATAMINE 8 % SOLUTION   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| INTRALIPID (20 % EMULSION, 30 % EMULSION)   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>kcl in dextrose-nacl (20-5-0.2 meq/l-%-% solution, 20-5-0.225 meq/l-%-% solution, 20-5-0.45 meq/l-%-% solution, 20-5-0.9 meq/l-%-% solution, 40-5-0.9 meq/l-%-% solution)</i>          | Tier 4   |  |
| <i>klor-con 10 10 meq tab er</i>  | Tier 2   |  |
| <i>klor-con 8 meq tab er</i>  | Tier 2   |  |
| <i>klor-con m10 10 meq tab er</i>   | Tier 2   |  |
| <i>klor-con m15 15 meq tab er</i>   | Tier 2   |  |
| <i>klor-con m20 20 meq tab er</i>   | Tier 2   |  |
| <i>klor-con sprinkle (10 meq cap er, 8 meq cap er)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>magnesium sulfate 50 % solution</i>  | Tier 4   |  |
| NORMOSOL-M IN D5W SOLUTION  | Tier 4   |  |
| NUTRILIPID 20 % EMULSION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>potassium chloride (10 % solution, 10 meq/100ml solution, 2 meq/ml solution, 20 meq/100ml solution, 20 meq/15ml (10%) solution, 40 meq/100ml solution, 40 meq/15ml (20%) solution)</i> | Tier 4   |  |
| <i>potassium chloride crys er (10 meq tab er, 15 meq tab er, 20 meq tab er)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>potassium chloride er (10 meq cap er, 10 meq tab er, 15 meq tab er, 20 meq tab er, 8 meq cap er, 8 meq tab er)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>potassium chloride in nacl (20-0.9 meq/l-% solution, 40-0.9 meq/l-% solution)</i>  | Tier 4   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>potassium citrate er (10 meq (1080 mg) tab er, 15 meq (1620 mg) tab er, 5 meq (540 mg) tab er)</i>     | Tier 3   |  |
| PREMASOL 10 % SOLUTION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>sodium chloride (0.45 % solution, 0.9 % solution, 2.5 meq/ml solution, 3 % solution, 5 % solution)</i> | Tier 4   |  |
| <i>sodium chloride (pf) 0.9 % solution</i>  | Tier 4   |  |
| TRAVASOL 10 % SOLUTION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| TROPHAMINE 10 % SOLUTION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| ELECTROLYTE/MINERAL/METAL MODIFIERS   |  |  |
| <i>clovique 250 mg cap</i>  | Tier 5   | PA, QL (8 PER 1 DAYS)                        |
| <i>deferasirox (180 mg tab, 250 mg tab sol, 360 mg tab, 500 mg tab sol)</i>                               | Tier 5   |  |
| <i>deferasirox 125 mg tab sol</i>   | Tier 3   |  |
| <i>deferasirox 90 mg tab</i>  | Tier 4   |  |
| <i>trientine hcl 250 mg cap</i>   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 1 DAYS)                        |
| TRIENTINE HCL 500 MG CAP  | Tier 5   | PA, QL (4 PER 1 DAYS)                        |
| PHOSPHATE BINDERS   |  |  |
| AURYXIA 1 GM 210 MG(Fe) TAB   | Tier 4   | PA, QL (12 PER 1 DAYS)                       |
| <i>calcium acetate (phos binder) (667 mg cap, 667 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>calcium acetate 667 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| POTASSIUM BINDERS   |  |  |
| <i>kionex 15 gm/60ml suspension</i>   | Tier 2   |  |
| <i>sodium polystyrene sulfonate (15 gm/60ml suspension, powder)</i>                                       | Tier 2   |  |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) (15 GM/60ML SUSPENSION, 30 GM/120ML SUSPENSION)                             | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| VELTASSA (1 GM PACKET, 16.8 GM PACKET, 25.2 GM PACKET, 8.4 GM PACKET)  | Tier 3   |   |
| VITAMINS   |  |   |
| <i>dextrose (10 % solution, 5 % solution)</i>  | Tier 4   |   |
| <i>dextrose in lactated ringers 5 % solution</i>   | Tier 4   |   |
| <i>dextrose-sodium chloride (10-0.2 % solution, 10-0.45 % solution, 2.5-0.45 % solution, 5-0.2 % solution, 5-0.225 % solution, 5-0.3 % solution, 5-0.33 % solution, 5-0.45 % solution, 5-0.9 % solution)</i> | Tier 4   |   |
| KCL-LACTATED RINGERS-D5W 20 MEQ/L SOLUTION   | Tier 4   |   |
| <i>lactated ringers solution</i>   | Tier 4   |   |
| <i>levocarnitine 330 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>nafrinse 2.2 (1 f) mg chew tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>potassium chloride in dextrose 20-5 meq/l-% solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>prenatal vitamins</i>   | Tier 3   |   |
| <i>ringers solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>ringers irrigation solution</i>   | Tier 2   |   |
| SMOFLIPID 20 % EMULSION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                |
| <i>sodium fluoride (0.55 (0.25 f) mg chew tab, 1.1 (0.5 f) mg chew tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml solution, 2.2 (1 f) mg chew tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>tis-u-sol solution</i>  | Tier 2   |   |
| TPN ELECTROLYTES CONC  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## GASTROINTESTINAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثناها یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| ANTI-CONSTIPATION AGENTS  |  |   |
| <i>constulose 10 gm/15ml solution</i>                               | Tier 2   |   |
| <i>enulose 10 gm/15ml solution</i>                                  | Tier 2   |   |
| <i>gavilyte-n with flavor pack 420 gm recon soln</i>                | Tier 2   |   |
| <i>generlac 10 gm/15ml solution</i>                                 | Tier 2   |   |
| <i>lactulose (10 gm/15ml solution, 20 gm/30ml solution)</i>         | Tier 2   |   |
| <i>lactulose encephalopathy 10 gm/15ml solution</i>                 | Tier 2   |   |
| LINZESS (145 MCG CAP, 290 MCG CAP, 72 MCG CAP)                      | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>lubiprostone (24 mcg cap, 8 mcg cap)</i>                         | Tier 3   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| MOVANTIK (12.5 MG TAB, 25 MG TAB)                                   | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>na sulfate-k sulfate-mg sulf 17.5-3.13-1.6 gm/177ml solution</i> | Tier 3   |   |
| NULYTELY LEMON-LIME 420 GM RECON SOLN                               | Tier 3   |   |
| NULYTELY WITH FLAVOR PACKS 420 GM RECON SOLN                        | Tier 3   |   |
| <i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl 420 gm recon soln</i>                | Tier 2   |   |
| PLENVU 140 GM RECON SOLN  | Tier 3   |   |
| RELISTOR (12 MG/0.6ML SOLUTION, 8 MG/0.4ML SOLUTION)                | Tier 5   | PA  |
| <i>trilyte 420 gm recon soln</i>                                    | Tier 2   |   |
| ANTI-DIARRHEAL AGENTS   |  |   |
| <i>alosectron hcl (0.5 mg tab, 1 mg tab)</i>                        | Tier 4   | PA  |
| <i>diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg tab</i>                      | Tier 2   |   |
| DIPHENOXYLATE-ATROPINE 2.5-0.025 MG/5ML LIQUID                      | Tier 4   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.



## GASTROINTESTINAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>loperamide hcl 2 mg cap</i>                                      | Tier 2   |  |
| XERMELO 250 MG TAB  | Tier 5   | PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)                    |
| ANTISPASMODICS, GASTROINTESTINAL                                    |  |  |
| <i>dicyclomine hcl (10 mg cap, 20 mg tab)</i>                       | Tier 2   | PA   |
| <i>glycopyrrolate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>                          | Tier 2   |  |
| GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER                                      |  |  |
| GATTEX 5 MG KIT   | Tier 5   | PA, LA                                       |
| GAVILYTE-C 240 GM RECON SOLN  | Tier 2   |  |
| <i>gavilyte-g 236 gm recon soln</i>                                 | Tier 2   |  |
| GOLYTELY 236 GM RECON SOLN  | Tier 3   |  |
| MYALEPT 11.3 MG RECON SOLN  | Tier 5   | PA, LA, QL (60 PER 30 OVER TIME)             |
| <i>peg-3350/electrolytes 236 gm recon soln</i>                      | Tier 2   |  |
| SKYRIZI 180 MG/1.2ML SOLN CART                                      | Tier 5   | PA, QL (1.2 PER 56 OVER TIME)                |
| SKYRIZI 360 MG/2.4ML SOLN CART                                      | Tier 5   | PA, QL (2.4 PER 56 OVER TIME)                |
| <i>ursodiol (250 mg tab, 300 mg cap, 500 mg tab)</i>                | Tier 2   |  |
| HISTAMINE2 (H2) RECEPTOR ANTAGONISTS                                |  |  |
| <i>cimetidine (200 mg tab, 300 mg tab, 400 mg tab, 800 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>cimetidine hcl (300 mg/5ml solution, 400 mg/6.67ml solution)</i> | Tier 2   |  |
| <i>famotidine (20 mg tab, 40 mg tab)</i>                            | Tier 2   |  |
| NIZATIDINE (150 MG CAP, 300 MG CAP)                                 | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## GASTROINTESTINAL AGENTS

| نام دارو                                       | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| PROTECTANTS                                    |  |  |
| <i>misoprostol (100 mcg tab, 200 mcg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>sucralfate 1 gm tab</i>                     | Tier 2   |  |
| PROTON PUMP INHIBITORS                         |  |  |
| <i>lansoprazole 15 mg cap dr</i>               | Tier 2   |  |
| <i>lansoprazole 30 mg cap dr</i>               | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>omeprazole (10 mg cap dr, 20 mg cap dr)</i> | Tier 2   |  |
| <i>omeprazole 40 mg cap dr</i>                 | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>pantoprazole sodium 20 mg tab dr</i>        | Tier 2   |  |
| <i>pantoprazole sodium 40 mg tab dr</i>        | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| <i>rabeprazole sodium 20 mg tab dr</i>         | Tier 3   |  |

## GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT |  |  |
| ALDURAZYME 2.9 MG/5ML SOLUTION   | Tier 5   | LA, PA - PART B VS D DETERMINATION           |
| ARALAST NP (1000 MG RECON SOLN, 500 MG RECON SOLN)                       | Tier 5   | LA, PA - PART B VS D DETERMINATION           |
| <i>betaine powder</i>  | Tier 5   |  |
| BYLVAY (PELLETS) 200 MCG CAP SPRINK                                      | Tier 5   | PA, LA, QL (30 PER 1 DAYS)                   |
| BYLVAY (PELLETS) 600 MCG CAP SPRINK                                      | Tier 5   | PA, LA, QL (10 PER 1 DAYS)                   |
| BYLVAY 1200 MCG CAP  | Tier 5   | PA, LA, QL (6 PER 1 DAYS)                    |
| BYLVAY 400 MCG CAP   | Tier 5   | PA, LA, QL (18 PER 1 DAYS)                   |
| CERDELGA 84 MG CAP   | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                    |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببابید.

**GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT**

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| CEREZYME 400 UNIT RECON SOLN  | Tier 5   | PA, LA  |
| CHOLBAM 250 MG CAP  | Tier 5   | PA, QL (5 PER 1 DAYS)                         |
| CHOLBAM 50 MG CAP   | Tier 5   | PA, QL (4 PER 1 DAYS)                         |
| CREON (12000-38000 UNIT CP DR PART, 24000-76000 UNIT CP DR PART, 3000-9500 UNIT CP DR PART, 36000-114000 UNIT CP DR PART, 6000-19000 UNIT CP DR PART) | Tier 3   |   |
| <i>cromolyn sodium 100 mg/5ml conc</i>  | Tier 4   |   |
| CYSTAGON (150 MG CAP, 50 MG CAP)  | Tier 4   | PA, LA  |
| CYSTARAN 0.44 % SOLUTION  | Tier 5   | PA, LA, QL (60 PER 28 OVER TIME)              |
| <i>javygtor (100 mg packet, 100 mg tab, 500 mg packet)</i>  | Tier 5   | PA  |
| <i>l-glutamine 5 gm packet</i>  | Tier 5   | PA, QL (6 PER 1 DAYS)                         |
| <i>miglustat 100 mg cap</i>   | Tier 5   | PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)                     |
| NAGLAZYME 1 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | LA, PA - PART B VS D DETERMINATION            |
| <i>nitisinone (10 mg cap, 2 mg cap, 5 mg cap)</i>   | Tier 5   | PA  |
| PROCYSBI (25 MG CAP DR, 75 MG CAP DR)   | Tier 5   | PA, LA  |
| PROLASTIN-C (1000 MG RECON SOLN, 1000 MG/20ML SOLUTION)   | Tier 5   | LA, PA - PART B VS D DETERMINATION            |
| <i>sapropterin dihydrochloride (100 mg packet, 100 mg tab, 500 mg packet)</i>   | Tier 5   | PA  |
| <i>sodium phenylbutyrate (3 gm/tsp powder, 500 mg tab)</i>  | Tier 5   | PA  |
| STRENSIQ (18 MG/0.45ML SOLUTION, 28 MG/0.7ML SOLUTION, 40 MG/ML SOLUTION)   | Tier 5   | PA, LA  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT**

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| STRENSIQ 80 MG/0.8ML SOLUTION   | Tier 5   | PA, LA, QL (38.4 PER 28 OVER TIME)           |
| <i>yargesa 100 mg cap</i>   | Tier 5   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                        |
| ZENPEP (10000-32000 UNIT CP DR PART, 15000-47000 UNIT CP DR PART, 20000-63000 UNIT CP DR PART, 25000-79000 UNIT CP DR PART, 3000-10000 UNIT CP DR PART, 40000-126000 UNIT CP DR PART, 5000-24000 UNIT CP DR PART, 60000-189600 UNIT CP DR PART) | Tier 4   |  |

**GENITOURINARY AGENTS**

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| ANTISPASMODICS, URINARY   |  |  |
| GEMTESA 75 MG TAB   | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| MYRBETRIQ (25 MG TAB ER 24H, 50 MG TAB ER 24H)                                      | Tier 4   |  |
| <i>oxybutynin chloride 5 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>oxybutynin chloride er (10 mg tab er 24h, 15 mg tab er 24h, 5 mg tab er 24h)</i> | Tier 2   |  |
| <i>solifenacin succinate (10 mg tab, 5 mg tab)</i>                                  | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>tolterodine tartrate (1 mg tab, 2 mg tab)</i>                                    | Tier 2   | ST   |
| <i>tolterodine tartrate er (2 mg cap er 24h, 4 mg cap er 24h)</i>                   | Tier 2   | ST   |
| <i>tropium chloride 20 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS   |  |  |
| <i>alfuzosin hcl er 10 mg tab er 24h</i>  | Tier 2   |  |
| <i>dutasteride 0.5 mg cap</i>   | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>finasteride 5 mg tab</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## GENITOURINARY AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>silodosin (4 mg cap, 8 mg cap)</i>                                   | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |
| <i>tamsulosin hcl 0.4 mg cap</i>  | Tier 2   |  |
| GENITOURINARY AGENTS, OTHER   |  |  |
| <i>bethanechol chloride (10 mg tab, 25 mg tab, 5 mg tab, 50 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>penicillamine 250 mg tab</i>   | Tier 5   | PA   |

## HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)   |  |  |
| <i>alclometasone dipropionate 0.05 % cream</i>   | Tier 2   |  |
| <i>betamethasone dipropionate 0.05 % ointment</i>  | Tier 2   |  |
| <i>betamethasone dipropionate aug (0.05 % cream, 0.05 % lotion)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>clobetasol prop emollient base 0.05 % cream</i>   | Tier 4   |  |
| <i>clobetasol propionate e 0.05 % cream</i>  | Tier 4   |  |
| CORTISONE ACETATE 25 MG TAB  | Tier 4   |  |
| CORTROPHIN 80 UNIT/ML GEL  | Tier 5   | PA, LA                                       |
| <i>decadron (0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>dexamethasone (0.5 mg tab, 0.5 mg/5ml elixir, 0.5 mg/5ml solution, 0.75 mg tab, 1 mg tab, 1.5 mg tab, 2 mg tab, 4 mg tab, 6 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID 4 MG/ML SOLN PRSYR  | Tier 4   |  |
| <i>dexamethasone sod phosphate pf 10 mg/ml solution</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>dexamethasone sodium phosphate (10 mg/ml solution, 100 mg/10ml solution)</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>dexamethasone sodium phosphate (120 mg/30ml solution, 20 mg/5ml solution, 4 mg/ml soln prsyr, 4 mg/ml solution)</i> | Tier 4   |  |
| <i>fludrocortisone acetate 0.1 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| HEMADY 20 MG TAB   | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY  |
| <i>hydrocortisone butyrate 0.1 % ointment</i>  | Tier 4   | ST   |
| <i>hydrocortisone valerate 0.2 % ointment</i>  | Tier 2   |  |
| <i>methylprednisolone (16 mg tab, 32 mg tab, 4 mg tab, 4 mg tab thpk, 8 mg tab)</i>                                    | Tier 2   |  |
| <i>methylprednisolone acetate (40 mg/ml suspension, 80 mg/ml suspension)</i>   | Tier 4   |  |
| <i>methylprednisolone sodium succ 125 mg recon soln</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>methylprednisolone sodium succ 40 mg recon soln</i>   | Tier 4   |  |
| <i>mifepristone 300 mg tab</i>   | Tier 5   | PA, QL (4 PER 1 DAYS)                        |
| <i>mometasone furoate (0.1 % cream, 0.1 % ointment)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>prednisolone 15 mg/5ml solution</i>   | Tier 2   |  |
| <i>prednisolone sodium phosphate (15 mg/5ml solution, 25 mg/5ml solution, 6.7 (5 base) mg/5ml solution)</i>            | Tier 2   |  |
| <i>prednisone (1 mg tab, 10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 5 mg/5ml solution, 50 mg tab)</i>                 | Tier 2   |  |
| PREDNISONE INTENSOL 5 MG/ML CONC   | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)  |  |   |
| <i>desmopressin ace spray refrig 0.01 % solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>desmopressin acetate (0.1 mg tab, 0.2 mg tab)</i>  | Tier 2   |   |
| <i>desmopressin acetate 4 mcg/ml solution</i>   | Tier 4   |   |
| <i>desmopressin acetate pf 4 mcg/ml solution</i>  | Tier 4   |   |
| <i>desmopressin acetate spray 0.01 % solution</i>   | Tier 4   |   |
| EGRIFTA SV 2 MG RECON SOLN  | Tier 5   | PA, LA, QL (30 PER 30 OVER TIME)              |
| GENOTROPIN (12 MG CARTRIDGE, 5 MG CARTRIDGE)  | Tier 5   | PA  |
| GENOTROPIN MINIQUICK (0.2 MG PRSYR, 0.4 MG PRSYR, 0.6 MG PRSYR, 0.8 MG PRSYR, 1 MG PRSYR, 1.2 MG PRSYR, 1.4 MG PRSYR, 1.6 MG PRSYR, 1.8 MG PRSYR, 2 MG PRSYR) | Tier 5   | PA  |
| INCRELEX 40 MG/4ML SOLUTION   | Tier 5   | PA, LA  |
| OMNITROPE (10 MG/1.5ML SOLN CART, 5 MG/1.5ML SOLN CART, 5.8 MG RECON SOLN)  | Tier 5   | PA  |

## HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)

| نام دارو                                   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| ANABOLIC STEROIDS                          |  |   |
| ANADROL-50 50 MG TAB                       | Tier 5   |   |
| <i>oxandrolone (10 mg tab, 2.5 mg tab)</i> | Tier 3   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <b>ANDROGENS</b>   |  |  |
| <i>danazol (100 mg cap, 200 mg cap, 50 mg cap)</i>                                   | Tier 4   |  |
| <i>depo-testosterone (100 mg/ml solution, 200 mg/ml solution)</i>                    | Tier 2   |  |
| <i>testosterone (12.5 mg/act (1%) gel, 25 mg/2.5gm (1%) gel, 50 mg/5gm (1%) gel)</i> | Tier 3   | PA, QL (300 PER 30 OVER TIME)                |
| <i>testosterone cypionate (100 mg/ml solution, 200 mg/ml solution)</i>               | Tier 2   |  |
| <b>TESTOSTERONE ENANTHATE 200 MG/ML SOLUTION</b>                                     | Tier 4   | QL (5 PER 30 OVER TIME)                      |
| <b>ESTROGENS</b>   |  |  |
| <i>afirmelle 0.1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>altavera 0.15-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>alyacen 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>alyacen 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>apri 0.15-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>aranelle 0.5/1/0.5-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 3   |  |
| <i>aubra 0.1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>aubra eq 0.1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>aurovela 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>aurovela 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>aurovela fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>aurovela fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>aviane 0.1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>ayuna 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>azurette 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.



**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>balziva 0.4-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>bekyree 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>blisovi fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>blisovi fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>briellyn 0.4-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>caziant 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>chateal 0.15-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>chateal eq 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>cryselle-28 0.3-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>cyclafem 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>cyclafem 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>cyred 0.15-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>cyred eq 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>dasetta 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>dasetta 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>delyla 0.1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML OIL  | Tier 4   |  |
| <i>desogestrel-ethinyl estradiol (0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab, 0.15-30 mg-mcg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>dotti (0.025 mg/24hr patch tw, 0.0375 mg/24hr patch tw, 0.05 mg/24hr patch tw, 0.075 mg/24hr patch tw, 0.1 mg/24hr patch tw)</i> | Tier 3   | QL (16 PER 28 OVER TIME)                     |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| <i>drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.03 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>elinest 0.3-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>eluryng 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>   | Tier 4   | QL (1 PER 28 OVER TIME)                      |
| <i>emoquette 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>enilloring 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>  | Tier 4   | QL (1 PER 28 OVER TIME)                      |
| <i>enpresse-28 50-30/75-40/125-30 mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>enskyce 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>estarylla 0.25-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>estradiol (0.025 mg/24hr patch tw, 0.0375 mg/24hr patch tw, 0.05 mg/24hr patch tw, 0.075 mg/24hr patch tw, 0.1 mg/24hr patch tw)</i>                        | Tier 3   | QL (16 PER 28 OVER TIME)                     |
| <i>estradiol (0.025 mg/24hr patch wk, 0.0375 mg/24hr patch wk, 0.05 mg/24hr patch wk, 0.06 mg/24hr patch wk, 0.075 mg/24hr patch wk, 0.1 mg/24hr patch wk)</i> | Tier 2   | QL (8 PER 28 OVER TIME)                      |
| <i>estradiol (0.1 mg/gm cream, 0.5 mg tab, 1 mg tab, 2 mg tab)</i>   | Tier 2   |  |
| <i>estradiol 10 mcg tab</i>  | Tier 3   |  |
| ESTRING (2 MG RING, 7.5 MCG/24HR RING)   | Tier 3   | QL (1 PER 84 OVER TIME)                      |
| <i>ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>ethynodiol diac-eth estradiol 1-50 mg-mcg tab</i>   | Tier 3   |  |
| <i>etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>  | Tier 4   | QL (1 PER 28 OVER TIME)                      |
| <i>falmina 0.1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>femynor 0.25-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>fyavolv (0.5-2.5 mg-mcg tab, 1-5 mg-mcg tab)</i>  | Tier 4   |  |
| <i>gianvi 3-0.02 mg tab</i>  | Tier 3   |  |
| <i>hailey 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>hailey fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>hailey fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>                            | Tier 2   |  |
| <i>haloette 0.12-0.015 mg/24hr ring</i>                          | Tier 4   | QL (1 PER 28 OVER TIME)                      |
| <i>iclevia 0.15-0.03 mg tab</i>                                  | Tier 2   |  |
| <i>introvale 0.15-0.03 mg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>isibloom 0.15-30 mg-mcg tab</i>                               | Tier 2   |  |
| <i>jasmiel 3-0.02 mg tab</i>                                     | Tier 3   |  |
| <i>jinteli 1-5 mg-mcg tab</i>                                    | Tier 4   |  |
| <i>jolessa 0.15-0.03 mg tab</i>                                  | Tier 2   |  |
| <i>juleber 0.15-30 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>junel 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>                            | Tier 2   |  |
| <i>junel 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>junel fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>                         | Tier 2   |  |
| <i>junel fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>                             | Tier 2   |  |
| <i>kalliga 0.15-30 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>kariva 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>                       | Tier 2   |  |
| <i>kelnor 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>                               | Tier 2   |  |
| <i>kelnor 1/50 1-50 mg-mcg tab</i>                               | Tier 3   |  |
| <i>kurvelo 0.15-30 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>larin 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>                            | Tier 2   |  |
| <i>larin 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>larin fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>                         | Tier 2   |  |
| <i>larin fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>                             | Tier 2   |  |
| <i>larissia 0.1-20 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>leena 0.5/1/0.5-35 mg-mcg tab</i>                             | Tier 3   |  |
| <i>lessina 0.1-20 mg-mcg tab</i>                                 | Tier 2   |  |
| <i>levonest 50-30/75-40/ 125-30 mcg tab</i>                      | Tier 2   |  |
| <i>levonorg-eth estrad triphasic 50-30/75-40/ 125-30 mcg tab</i> | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>levonorgest-eth estrad 91-day 0.15-0.03 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>levonorgestrel-ethinyl estrad (0.1-20 mg-mcg tab, 0.15-30 mg-mcg tab)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>levora 0.15/30 (28) 0.15-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>lillow 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>lo-zumandimine 3-0.02 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| <i>loestrin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>loestrin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>loestrin fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>loestrin fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>loryna 3-0.02 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| <i>low-ogestrel 0.3-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>lutera 0.1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>lyllana (0.025 mg/24hr patch tw, 0.0375 mg/24hr patch tw, 0.05 mg/24hr patch tw, 0.075 mg/24hr patch tw, 0.1 mg/24hr patch tw)</i> | Tier 3   | QL (16 PER 28 OVER TIME)                     |
| <i>marlissa 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| MENEST (0.3 MG TAB, 0.625 MG TAB, 1.25 MG TAB, 2.5 MG TAB)  | Tier 4   |  |
| <i>microgestin 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>microgestin 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>microgestin fe 1.5/30 1.5-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>microgestin fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>mili 0.25-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>mono-linyah 0.25-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg tab</i>                                 | Tier 3   |  |
| <i>nikki 3-0.02 mg tab</i>   | Tier 3   |  |
| <i>norethin ace-eth estrad-fe (1-20 mg-mcg tab, 1.5-30 mg-mcg tab)</i>     | Tier 2   |  |
| <i>norethin-eth estradiol-fe 0.4-35 mg-mcg chew tab</i>                    | Tier 2   |  |
| <i>norethindrone acet-ethinyl est (1-20 mg-mcg tab, 1.5-30 mg-mcg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>norethindrone-eth estradiol (0.5-2.5 mg-mcg tab, 1-5 mg-mcg tab)</i>    | Tier 4   |  |
| <i>norgestim-eth estrad triphasic 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>        | Tier 2   |  |
| <i>norgestimate-eth estradiol 0.25-35 mg-mcg tab</i>                       | Tier 2   |  |
| <i>nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg tab</i>                               | Tier 3   |  |
| <i>nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg tab</i>                                   | Tier 2   |  |
| <i>nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg tab</i>                                   | Tier 2   |  |
| <i>nortrel 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>                              | Tier 2   |  |
| <i>nylia 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>nylia 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>nymyo 0.25-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>ocella 3-0.03 mg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>orsythia 0.1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>philith 0.4-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>pimtrea 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>                                | Tier 2   |  |
| <i>pirmella 1/35 1-35 mg-mcg tab</i>                                       | Tier 2   |  |
| <i>pirmella 7/7/7 0.5/0.75/1-35 mg-mcg tab</i>                             | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>portia-28 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| PREMARIN (0.3 MG TAB, 0.45 MG TAB, 0.625 MG TAB, 0.625 MG/GM CREAM, 0.9 MG TAB, 1.25 MG TAB) | Tier 3   |  |
| PREMPHASE 0.625-5 MG TAB   | Tier 4   |  |
| PREMPRO (0.3-1.5 MG TAB, 0.45-1.5 MG TAB, 0.625-2.5 MG TAB, 0.625-5 MG TAB)                  | Tier 4   |  |
| <i>previfem 0.25-35 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>reclipsen 0.15-30 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>setlakin 0.15-0.03 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>simliya 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>sprintec 28 0.25-35 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>sronyx 0.1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>syeda 3-0.03 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>tarina fe 1/20 1-20 mg-mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>tarina fe 1/20 eq 1-20 mg-mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>tri femynor 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>tri-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>tri-lynyah 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>tri-nymyo 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>tri-previfem 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>tri-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>  | Tier 2   |  |
| <i>tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg tab</i>   | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>trivora (28) 50-30/75-40/ 125-30 mcg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>turqoz 0.3-30 mg-mcg tab</i>                   | Tier 2   |  |
| VELIVET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG TAB              | Tier 2   |  |
| <i>vestura 3-0.02 mg tab</i>                      | Tier 3   |  |
| <i>vienva 0.1-20 mg-mcg tab</i>                   | Tier 2   |  |
| <i>viorele 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>       | Tier 2   |  |
| <i>volnea 0.15-0.02/0.01 mg (21/5) tab</i>        | Tier 2   |  |
| <i>vyfemla 0.4-35 mg-mcg tab</i>                  | Tier 2   |  |
| <i>vylibra 0.25-35 mg-mcg tab</i>                 | Tier 2   |  |
| <i>wera 0.5-35 mg-mcg tab</i>                     | Tier 3   |  |
| <i>wymzya fe 0.4-35 mg-mcg chew tab</i>           | Tier 2   |  |
| <i>yuvafem 10 mcg tab</i>                         | Tier 3   |  |
| <i>zarah 3-0.03 mg tab</i>                        | Tier 2   |  |
| <i>zovia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg tab</i>            | Tier 2   |  |
| <i>zovia 1/35e (28) 1-35 mg-mcg tab</i>           | Tier 2   |  |
| <i>zumandimine 3-0.03 mg tab</i>                  | Tier 2   |  |
| PROGESTINS  |  |  |
| <i>camila 0.35 mg tab</i>                         | Tier 2   |  |
| <i>deblitane 0.35 mg tab</i>                      | Tier 2   |  |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65ML SUSP PRSYR    | Tier 4   |  |
| <i>errin 0.35 mg tab</i>                          | Tier 2   |  |
| <i>heather 0.35 mg tab</i>                        | Tier 2   |  |
| HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE 1.25 GM/5ML SOLUTION | Tier 5   |  |
| <i>incassia 0.35 mg tab</i>                       | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS)**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>jencycla 0.35 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>lyleq 0.35 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>lyza 0.35 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>medroxyprogesterone acetate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>medroxyprogesterone acetate (150 mg/ml susp prsy, 150 mg/ml suspension)</i>                                       | Tier 4   |   |
| <i>megestrol acetate (20 mg tab, 40 mg tab, 40 mg/ml suspension, 400 mg/10ml suspension, 800 mg/20ml suspension)</i> | Tier 2   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                      |
| <i>megestrol acetate 625 mg/5ml suspension</i>   | Tier 4   | PA  |
| <i>nora-be 0.35 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>norethindrone 0.35 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>norethindrone acetate 5 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>norlyda 0.35 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>norlyroc 0.35 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>progesterone (100 mg cap, 200 mg cap)</i>   | Tier 2   |   |
| <i>sharobel 0.35 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>tulana 0.35 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODIFYING AGENTS   |  |   |
| OSPHENA 60 MG TAB  | Tier 4   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                         |
| <i>raloxifene hcl 60 mg tab</i>  | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.



## HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)   |  |   |
| <i>euthyrox (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>                          | Tier 2   |   |
| <i>levo-t (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>               | Tier 3   |   |
| <i>levothyroxine sodium (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i> | Tier 2   |   |
| <i>levoxyl (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>                           | Tier 3   |   |
| <i>liothyronine sodium (25 mcg tab, 5 mcg tab, 50 mcg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| SYNTHROID (100 MCG TAB, 112 MCG TAB, 125 MCG TAB, 137 MCG TAB, 150 MCG TAB, 175 MCG TAB, 200 MCG TAB, 25 MCG TAB, 300 MCG TAB, 50 MCG TAB, 75 MCG TAB, 88 MCG TAB)                   | Tier 3   |   |
| <i>unithroid (100 mcg tab, 112 mcg tab, 125 mcg tab, 137 mcg tab, 150 mcg tab, 175 mcg tab, 200 mcg tab, 25 mcg tab, 300 mcg tab, 50 mcg tab, 75 mcg tab, 88 mcg tab)</i>            | Tier 3   |   |

## HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)

| نام دارو                                 | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY) |  |   |
| <i>cabergoline 0.5 mg tab</i>            | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده    |
|--|--|---|
| FIRMAGON (240 MG DOSE) 120 MG/VIAL RECON SOLN  | Tier 5   |   |
| FIRMAGON 80 MG RECON SOLN  | Tier 4   |   |
| LANREOTIDE ACETATE 120 MG/0.5ML SOLUTION   | Tier 5   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                        |
| <i>leuprolide acetate 1 mg/0.2ml kit</i>   | Tier 5   |   |
| LUPRON DEPOT (1-MONTH) (3.75 MG KIT, 7.5 MG KIT)   | Tier 5   |   |
| LUPRON DEPOT (3-MONTH) (11.25 MG KIT, 22.5 MG KIT)   | Tier 5   |   |
| LUPRON DEPOT (4-MONTH) 30 MG KIT   | Tier 5   |   |
| LUPRON DEPOT (6-MONTH) 45 MG KIT   | Tier 5   |   |
| <i>octreotide acetate (100 mcg/ml soln prsy, 100 mcg/ml solution, 1000 mcg/ml solution, 200 mcg/ml solution, 50 mcg/ml soln prsy, 50 mcg/ml solution, 500 mcg/ml solution)</i> | Tier 4   | PA  |
| OCTREOTIDE ACETATE 500 MCG/ML SOLN PRSYR   | Tier 5   | PA  |
| ORGOVYX 120 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| SANDOSTATIN LAR DEPOT (10 MG KIT, 20 MG KIT, 30 MG KIT)  | Tier 5   | PA  |
| SIGNIFOR (0.3 MG/ML SOLUTION, 0.6 MG/ML SOLUTION, 0.9 MG/ML SOLUTION)  | Tier 5   | PA, LA, QL (60 PER 30 OVER TIME)                |
| SOMATULINE DEPOT (60 MG/0.2ML SOLUTION, 90 MG/0.3ML SOLUTION)  | Tier 5   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                        |
| SOMAVERT (10 MG RECON SOLN, 15 MG RECON SOLN, 20 MG RECON SOLN, 25 MG RECON SOLN, 30 MG RECON SOLN)  | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                           |
| SYNAREL 2 MG/ML SOLUTION   | Tier 5   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.

## HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| TRELSTAR MIXJECT (11.25 MG RECON SUSP, 22.5 MG RECON SUSP, 3.75 MG RECON SUSP) | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                |

## HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)

| نام دارو                                 | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| ANTITHYROID AGENTS                       |  |   |
| <i>methimazole (10 mg tab, 5 mg tab)</i> | Tier 2   |   |
| <i>propylthiouracil 50 mg tab</i>        | Tier 2   |   |

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| ANGIOEDEMA AGENTS  |  |   |
| HAEGARDA (2000 UNIT RECON SOLN, 3000 UNIT RECON SOLN)  | Tier 5   | PA, LA  |
| <i>icatibant acetate 30 mg/3ml soln prsyr</i>  | Tier 5   | PA, QL (36 PER 60 OVER TIME)                  |
| <i>sajazir 30 mg/3ml soln prsyr</i>  | Tier 5   | PA, QL (36 PER 60 OVER TIME)                  |
| IMMUNOGLOBULINS  |  |   |
| BIVIGAM (10 GM/100ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)   | Tier 5   | PA, LA  |
| FLEBOGAMMA DIF (0.5 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 10 GM/200ML SOLUTION, 2.5 GM/50ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 20 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/100ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION) | Tier 5   | PA  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| GAMMAGARD (1 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 2.5 GM/25ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 30 GM/300ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)  | Tier 5   | PA   |
| GAMMAGARD S/D LESS IGA (10 GM RECON SOLN, 5 GM RECON SOLN)  | Tier 5   | PA   |
| GAMMAKED (1 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)   | Tier 5   | PA   |
| GAMMAPLEX (10 GM/100ML SOLUTION, 10 GM/200ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 20 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/100ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)                                       | Tier 5   | PA, LA                                       |
| GAMUNEX-C (1 GM/10ML SOLUTION, 10 GM/100ML SOLUTION, 2.5 GM/25ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 40 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)  | Tier 5   | PA   |
| HIZENTRA (1 GM/5ML SOLN PRSYR, 1 GM/5ML SOLUTION, 10 GM/50ML SOLN PRSYR, 10 GM/50ML SOLUTION, 2 GM/10ML SOLN PRSYR, 2 GM/10ML SOLUTION, 4 GM/20ML SOLN PRSYR, 4 GM/20ML SOLUTION) | Tier 5   | PA, LA                                       |
| PRIVIGEN (10 GM/100ML SOLUTION, 20 GM/200ML SOLUTION, 40 GM/400ML SOLUTION, 5 GM/50ML SOLUTION)   | Tier 5   | PA   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| IMMUNOLOGICAL AGENTS, OTHER   |  |  |
| ARCALYST 220 MG RECON SOLN  | Tier 5   | PA, LA                                       |
| BENLYSTA (200 MG/ML SOLN A-INJ, 200 MG/ML SOLN PRSYR)   | Tier 5   | PA, LA, QL (4 PER 28 OVER TIME)              |
| BEYFORTUS (100 MG/ML SOLN PRSYR, 50 MG/0.5ML SOLN PRSYR)  | Tier 4   |  |
| DUPIXENT (100 MG/0.67ML SOLN PRSYR, 200 MG/1.14ML SOLN A-INJ, 200 MG/1.14ML SOLN PRSYR, 300 MG/2ML SOLN A-INJ, 300 MG/2ML SOLN PRSYR) | Tier 5   | PA   |
| ILARIS 150 MG/ML SOLUTION   | Tier 5   | PA, LA                                       |
| OTEZLA (10 & 20 & 30 MG TAB THPK, 4 X 10 & 51 X20 MG TAB THPK)  | Tier 5   | PA, QL (55 PER 28 OVER TIME)                 |
| SKYRIZI (150 MG DOSE) 75 MG/0.83ML PREF SY KT   | Tier 5   | PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)                 |
| SKYRIZI 150 MG/ML SOLN PRSYR  | Tier 5   | PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)                 |
| SKYRIZI PEN 150 MG/ML SOLN A-INJ  | Tier 5   | PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)                 |
| STELARA (45 MG/0.5ML SOLN PRSYR, 45 MG/0.5ML SOLUTION)  | Tier 5   | PA, QL (0.5 PER 28 OVER TIME)                |
| STELARA 90 MG/ML SOLN PRSYR   | Tier 5   | PA, QL (1 PER 28 OVER TIME)                  |
| TALTZ (80 MG/ML SOLN A-INJ, 80 MG/ML SOLN PRSYR)  | Tier 5   | PA, LA, QL (1 PER 28 OVER TIME)              |
| TALTZ 20 MG/0.25ML SOLN PRSYR   | Tier 5   | PA, QL (0.25 PER 28 DAYS)                    |
| TALTZ 40 MG/0.5ML SOLN PRSYR  | Tier 5   | PA, QL (0.5 PER 28 DAYS)                     |
| XELJANZ (10 MG TAB, 5 MG TAB)   | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |
| XELJANZ 1 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | PA, QL (10 PER 1 DAYS)                       |
| XOLAIR (150 MG RECON SOLN, 150 MG/ML SOLN PRSYR)  | Tier 5   | PA, LA, QL (8 PER 28 OVER TIME)              |
| XOLAIR (150 MG/ML SOLN A-INJ, 300 MG/2ML SOLN A-INJ, 300 MG/2ML SOLN PRSYR)   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)                  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| XOLAIR 75 MG/0.5ML SOLN A-INJ  | Tier 5   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                  |
| XOLAIR 75 MG/0.5ML SOLN PRSYR  | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 28 OVER TIME)              |
| IMMUNOSTIMULANTS   |  |  |
| ACTIMMUNE 2000000 UNIT/0.5ML SOLUTION  | Tier 5   | LA, PA - FOR NEW STARTS ONLY                 |
| INTRON A (10000000 UNIT RECON SOLN, 10000000 UNIT/ML SOLUTION, 18000000 UNIT RECON SOLN, 50000000 UNIT RECON SOLN, 6000000 UNIT/ML SOLUTION) | Tier 5   | LA   |
| PEGASYS 180 MCG/0.5ML SOLN PRSYR   | Tier 5   | PA, QL (2 PER 30 OVER TIME)                  |
| PEGASYS 180 MCG/ML SOLUTION  | Tier 5   | PA, QL (4 PER 30 OVER TIME)                  |
| IMMUNOSUPPRESSANTS   |  |  |
| <i>azathioprine 50 mg tab</i>  | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| AZATHIOPRINE SODIUM 100 MG RECON SOLN  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>cyclosporine (100 mg cap, 25 mg cap)</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>cyclosporine 50 mg/ml solution</i>  | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>cyclosporine modified (100 mg cap, 100 mg/ml solution, 25 mg cap, 50 mg cap)</i>  | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| ENBREL (25 MG RECON SOLN, 50 MG/ML SOLN PRSYR)   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)                  |
| ENBREL 25 MG/0.5ML SOLN PRSYR  | Tier 5   | PA, QL (4.08 PER 28 OVER TIME)               |
| ENBREL 25 MG/0.5ML SOLUTION  | Tier 5   | PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)                  |
| ENBREL MINI 50 MG/ML SOLN CART   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)                  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| ENBREL SURECLICK 50 MG/ML SOLN A-INJ                                | Tier 5   | PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)                  |
| ENVARUSUS XR (0.75 MG TAB ER 24H, 1 MG TAB ER 24H, 4 MG TAB ER 24H) | Tier 4   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                     |
| <i>everolimus (0.25 mg tab, 0.5 mg tab, 0.75 mg tab, 1 mg tab)</i>  | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>gengraf (100 mg cap, 100 mg/ml solution, 25 mg cap)</i>          | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| HADLIMA 40 MG/0.4ML SOLN PRSYR                                      | Tier 5   | PA, QL (1.6 PER 28 OVER TIME)                |
| HADLIMA 40 MG/0.8ML SOLN PRSYR                                      | Tier 5   | PA, QL (3.2 PER 28 OVER TIME)                |
| HADLIMA PUSHTOUCH 40 MG/0.4ML SOLN A-INJ                            | Tier 5   | PA, QL (1.6 PER 28 OVER TIME)                |
| HADLIMA PUSHTOUCH 40 MG/0.8ML SOLN A-INJ                            | Tier 5   | PA, QL (3.2 PER 28 OVER TIME)                |
| HUMIRA (10 MG/0.1ML PREF SY KT, 20 MG/0.2ML PREF SY KT)             | Tier 5   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                  |
| HUMIRA (2 PEN) (40 MG/0.4ML AUT-IJ KIT, 40 MG/0.8ML AUT-IJ KIT)     | Tier 5   | PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)                  |
| HUMIRA (2 PEN) 80 MG/0.8ML AUT-IJ KIT                               | Tier 5   | PA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                  |
| HUMIRA (2 SYRINGE) 40 MG/0.8ML PREF SY KT                           | Tier 5   | PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)                  |
| HUMIRA 40 MG/0.4ML PREF SY KT                                       | Tier 5   | PA, QL (4 PER 28 OVER TIME)                  |
| HUMIRA-CD/UC/HS STARTER 40 MG/0.8ML AUT-IJ KIT                      | Tier 5   | PA, QL (12 PER 365 OVER TIME)                |
| HUMIRA-CD/UC/HS STARTER 80 MG/0.8ML AUT-IJ KIT                      | Tier 5   | PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)                 |
| HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML PREF SY KT  | Tier 5   | PA, QL (4 PER 365 OVER TIME)                 |
| HUMIRA-PED>/=40KG CROHNS START 80 MG/0.8ML PREF SY KT               | Tier 5   | PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)                 |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببینید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده    |
|---|--|---|
| HUMIRA-PED>/=40KG UC STARTER 80 MG/0.8ML AUT-IJ KIT   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 365 OVER TIME)                    |
| HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER 40 MG/0.8ML AUT-IJ KIT   | Tier 5   | PA, QL (8 PER 365 OVER TIME)                    |
| HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML AUT-IJ KIT  | Tier 5   | PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)                    |
| <i>leflunomide (10 mg tab, 20 mg tab)</i>   | Tier 2   |   |
| METHOTREXATE SODIUM (1 GM RECON SOLN, 250 MG/10ML SOLUTION, 50 MG/2ML SOLUTION)                                       | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>methotrexate sodium (pf) (1 gm/40ml solution, 1000 mg/40ml solution, 250 mg/10ml solution, 50 mg/2ml solution)</i> | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>methotrexate sodium 2.5 mg tab</i>   | Tier 2   |   |
| <i>mycophenolate mofetil (250 mg cap, 500 mg tab)</i>   | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>mycophenolate mofetil 200 mg/ml recon susp</i>   | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>mycophenolate mofetil 500 mg recon soln</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>mycophenolate mofetil hcl 500 mg recon soln</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>mycophenolate sodium (180 mg tab dr, 360 mg tab dr)</i>  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| <i>mycophenolic acid (180 mg tab dr, 360 mg tab dr)</i>   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                  |
| PROGRAF (0.2 MG PACKET, 1 MG PACKET)  | Tier 4   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                        |
| REZUROCK 200 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (1 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| RINVOQ (15 MG TAB ER 24H, 30 MG TAB ER 24H)   | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                           |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.



## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| RINVOQ 45 MG TAB ER 24H   | Tier 5   | PA, QL (168 PER 365 OVER TIME)               |
| RINVOQ LQ 1 MG/ML SOLUTION  | Tier 5   | PA, QL (12 PER 1 DAYS)                       |
| SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLUTION   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>sirolimus (0.5 mg tab, 1 mg tab, 1 mg/ml solution, 2 mg tab)</i>             | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>tacrolimus (0.5 mg cap, 1 mg cap, 5 mg cap)</i>                              | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| XATMEP 2.5 MG/ML SOLUTION   | Tier 4   | PA - FOR NEW STARTS ONLY                     |
| XELJANZ XR (11 MG TAB ER 24H, 22 MG TAB ER 24H)                                 | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| VACCINES  |  |  |
| ABRYSVO 120 MCG/0.5ML RECON SOLN  | Tier 3   | VAC  |
| ACTHIB RECON SOLN   | Tier 3   |  |
| ADACEL 5-2-15.5 LF-MCG/0.5 SUSPENSION   | Tier 3   | VAC  |
| AREXVY 120 MCG/0.5ML RECON SUSP   | Tier 3   | VAC  |
| BCG VACCINE 50 MG RECON SOLN  | Tier 3   | VAC  |
| BEXSERO SUSP PRSYR  | Tier 3   | VAC  |
| BOOSTRIX (5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5 SUSP PRSYR, 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5 SUSPENSION)   | Tier 3   | VAC  |
| DAPTACEL 23-15-5 SUSPENSION   | Tier 3   |  |
| DENGVAXIA RECON SUSP  | Tier 3   |  |
| DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT 25-5 LFU/0.5ML SUSPENSION                         | Tier 3   |  |
| ENGERIX-B (10 MCG/0.5ML SUSP PRSYR, 20 MCG/ML SUSP PRSYR, 20 MCG/ML SUSPENSION) | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC          |
| GARDASIL 9 (SUSP PRSYR, SUSPENSION)   | Tier 4   | VAC  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو                                  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| HAVRIX 1440 EL U/ML SUSPENSION            | Tier 3   | VAC  |
| HAVRIX 720 EL U/0.5ML SUSPENSION          | Tier 3   |  |
| HEPLISAV-B 20 MCG/0.5ML SOLN PRSYR        | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC          |
| HIBERIX 10 MCG RECON SOLN                 | Tier 3   |  |
| IMOVAX RABIES 2.5 UNIT/ML RECON SUSP      | Tier 3   | VAC  |
| INFANRIX 25-58-10 SUSPENSION              | Tier 3   |  |
| IPOL INJECTABLE                           | Tier 3   | VAC  |
| IXCHIQ RECON SOLN                         | Tier 4   | VAC  |
| IXIARO SUSPENSION                         | Tier 4   | VAC  |
| JYNNEOS 0.5 ML SUSPENSION                 | Tier 3   | VAC  |
| KINRIX (0.5 ML SUSP PRSYR, SUSPENSION)    | Tier 3   |  |
| M-M-R II RECON SOLN                       | Tier 3   | VAC  |
| MENACTRA SOLUTION                         | Tier 3   | VAC  |
| MENQUADFI SOLUTION                        | Tier 3   | VAC  |
| MENVEO (RECON SOLN, SOLUTION)             | Tier 3   | VAC  |
| MRESVIA 50 MCG/0.5ML SUSP PRSYR           | Tier 3   | VAC  |
| PEDIARIX SUSP PRSYR                       | Tier 3   |  |
| PEDVAX HIB 7.5 MCG/0.5ML SUSPENSION       | Tier 3   |  |
| PENBRAYA RECON SUSP                       | Tier 3   | VAC  |
| PENTACEL RECON SUSP                       | Tier 3   |  |
| PREHEVBRIO 10 MCG/ML SUSPENSION           | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC          |
| PRIORIX RECON SUSP                        | Tier 3   | VAC  |
| PROQUAD RECON SUSP                        | Tier 3   |  |
| QUADRACEL (0.5 ML SUSP PRSYR, SUSPENSION) | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببابید.

## IMMUNOLOGICAL AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| RABAVERT RECON SUSP  | Tier 3   | VAC  |
| RECOMBIVAX HB (10 MCG/ML SUSP PRSYR, 10 MCG/ML SUSPENSION, 40 MCG/ML SUSPENSION, 5 MCG/0.5ML SUSP PRSYR, 5 MCG/0.5ML SUSPENSION) | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC          |
| ROTARIX (RECON SUSP, SUSPENSION)   | Tier 3   |  |
| ROTATEQ SOLUTION   | Tier 3   |  |
| SHINGRIX 50 MCG/0.5ML RECON SUSP   | Tier 3   | QL (2 PER 365 OVER TIME), VAC                |
| TDVAX 2-2 LF/0.5ML SUSPENSION  | Tier 3   | VAC  |
| TENIVAC 5-2 LFU INJECTABLE   | Tier 3   | VAC  |
| TICOVAC 1.2 MCG/0.25ML SUSP PRSYR  | Tier 3   |  |
| TICOVAC 2.4 MCG/0.5ML SUSP PRSYR   | Tier 3   | VAC  |
| TRUMENBA SUSP PRSYR  | Tier 3   | VAC  |
| TWINRIX 720-20 ELU-MCG/ML SUSP PRSYR   | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION, VAC          |
| TYPHIM VI (25 MCG/0.5ML SOLN PRSYR, 25 MCG/0.5ML SOLUTION)   | Tier 4   | VAC  |
| VAQTA 25 UNIT/0.5ML SUSPENSION   | Tier 3   |  |
| VAQTA 50 UNIT/ML SUSPENSION  | Tier 3   | VAC  |
| VARIVAX 1350 PFU/0.5ML RECON SUSP  | Tier 3   | VAC  |
| VAXCHORA RECON SUSP  | Tier 4   | VAC  |
| YF-VAX INJECTABLE  | Tier 4   | VAC  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| AMINOSALICYLATES                                       |  |  |
| <i>balsalazide disodium 750 mg cap</i>                 | Tier 2   |  |
| <i>mesalamine 1.2 gm tab dr</i>                        | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>mesalamine 1000 mg suppos</i>                       | Tier 4   |  |
| <i>mesalamine 4 gm enema</i>                           | Tier 2   |  |
| <i>mesalamine er 0.375 gm cap er 24h</i>               | Tier 3   | QL (4 PER 1 DAYS)                            |
| <i>sulfasalazine (500 mg tab, 500 mg tab dr)</i>       | Tier 2   |  |
| GLUCOCORTICOIDS  |  |  |
| <i>budesonide 3 mg cp dr part</i>                      | Tier 4   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                        |
| <i>budesonide er 9 mg tab er 24h</i>                   | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| <i>hydrocortisone (10 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab)</i> | Tier 2   |  |
| <i>hydrocortisone 100 mg/60ml enema</i>                | Tier 3   |  |

## METABOLIC BONE DISEASE AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| METABOLIC BONE DISEASE AGENTS   |  |  |
| <i>alendronate sodium (10 mg tab, 35 mg tab, 5 mg tab, 70 mg tab)</i> | Tier 1   |  |
| <i>calcitonin (salmon) 200 unit/act solution</i>                      | Tier 2   | QL (3.7 PER 30 OVER TIME)                    |
| <i>calcitriol (0.25 mcg cap, 0.5 mcg cap)</i>                         | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| CALCITRIOL 1 MCG/ML SOLUTION  | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>calcitriol 1 mcg/ml solution</i>                                   | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>cinacalcet hcl (30 mg tab, 60 mg tab)</i>                          | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## METABOLIC BONE DISEASE AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده       |
|---|--|---|
| <i>cinacalcet hcl 90 mg tab</i>   | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION                      |
| <i>doxercalciferol (0.5 mcg cap, 1 mcg cap, 2.5 mcg cap, 4 mcg/2ml solution)</i>            | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                      |
| FORTEO 600 MCG/2.4ML SOLN PEN   | Tier 5   | PA  |
| <i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>  | Tier 2   |   |
| <i>ibandronate sodium 3 mg/3ml solution</i>   | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                      |
| NATPARA (100 MCG CARTRIDGE, 25 MCG CARTRIDGE, 50 MCG CARTRIDGE, 75 MCG CARTRIDGE)           | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 28 OVER TIME)                     |
| <i>paricalcitol (1 mcg cap, 2 mcg cap, 2 mcg/ml solution, 4 mcg cap, 5 mcg/ml solution)</i> | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                      |
| PROLIA 60 MG/ML SOLN PRSYR  | Tier 4   | PA  |
| <i>risedronate sodium (150 mg tab, 35 mg tab, 5 mg tab)</i>                                 | Tier 4   |   |
| TERIPARATIDE (RECOMBINANT) 620 MCG/2.48ML SOLN PEN  | Tier 5   | PA  |
| TYMLOS 3120 MCG/1.56ML SOLN PEN   | Tier 5   | PA, QL (1.56 PER 28 OVER TIME)                      |
| XGEVA 120 MG/1.7ML SOLUTION   | Tier 5   | QL (1.7 PER 28 OVER TIME), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| <i>zoledronic acid (4 mg/100ml solution, 4 mg/5ml conc, 5 mg/100ml solution)</i>            | Tier 4   | PA - PART B VS D DETERMINATION                      |

## MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

| نام دارو                                    | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS            |  |   |
| ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE 32G X 4 MM MISC | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| ALCOHOL 70% PADS  | Tier 2   |   |
| ALCOHOL PREP PAD  | Tier 2   |   |
| ALCOHOL PREP PADS 70 % PAD  | Tier 2   |   |
| ALCOHOL SWABSTICK PAD   | Tier 2   |   |
| <i>alcohol wipes 70 % misc</i>  | Tier 2   |   |
| AQ INSULIN SYRINGE (29G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)                             | Tier 2   |   |
| AQINJECT PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)  | Tier 2   |   |
| <i>argyle sterile water solution</i>  | Tier 2   |   |
| ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES 31G X 5 MM MISC   | Tier 2   |   |
| ASSURE ID PRO PEN NEEDLES 30G X 5 MM MISC   | Tier 2   |   |
| AUM ALCOHOL PREP PADS 70 % PAD  | Tier 2   |   |
| AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE (31G X 4 MM MISC, 31G X 5 MM MISC)  | Tier 2   |   |
| AUM PEN NEEDLE (32G X 4 MM MISC, 32G X 5 MM MISC, 32G X 6 MM MISC, 33G X 4 MM MISC, 33G X 5 MM MISC, 33G X 6 MM MISC) | Tier 2   |   |
| BD INSULIN SYRINGE 27.5G X 5/8" 2 ML MISC   | Tier 2   |   |
| BD Pen Needle Mini U/F 31G X 5 MM MISC  | Tier 2   |   |
| BD Pen Needle Nano U/F 32G X 4 MM MISC  | Tier 2   |   |
| BD Pen Needle Original U/F 29G X 12.7MM MISC  | Tier 2   |   |
| BD Pen Needle Short U/F 31G X 8 MM MISC   | Tier 2   |   |
| BIOGUARD GAUZE SPONGES 2"X2" PAD  | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببینید.

## MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| CARETOUCH ALCOHOL PREP 70 % PAD  | Tier 2   |   |
| COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES (30G X 8 MM MISC, 31G X 4 MM MISC, 31G X 5 MM MISC)   | Tier 2   |   |
| CVS ALCOHOL PREP PADS 70 % PAD   | Tier 2   |   |
| CVS ANTIBACTERIAL GAUZE 2"X2" PAD  | Tier 2   |   |
| <i>cvs isopropyl alcohol wipes 70 % misc</i>   | Tier 2   |   |
| DROPLET MICRON 34G X 3.5 MM MISC   | Tier 2   |   |
| DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE (29G X 1/2" 1 ML MISC, 31G X 15/64" 0.3 ML MISC, 31G X 15/64" 0.5 ML MISC, 31G X 15/64" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.3 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC) | Tier 2   |   |
| EASY COMFORT INSULIN SYRINGE (X 1/2" 0.3 ML MISC, X 5/16" 0.3 ML MISC)   | Tier 2   |   |
| EASY COMFORT PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |   |
| EMBRACE PEN NEEDLES (29G X 12MM MISC, 30G X 5 MM MISC, 30G X 8 MM MISC, 31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)  | Tier 2   |   |
| <i>gauze pads 2</i>  | Tier 2   |   |
| INSULIN PEN NEEDLES  | Tier 2   |   |
| INSULIN PEN NEEDLES  | Tier 2   |   |
| INSULIN SYRINGE 0.3 ML   | Tier 2   |   |
| INSULIN SYRINGE 0.5 ML   | Tier 2   |   |
| INSULIN SYRINGE 1 ML   | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده   |
|--|--|---|
| INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 (27G X 1/2" 0.5 ML MISC, 27G X 1/2" 1 ML MISC, 28G X 1/2" 0.5 ML MISC, 28G X 1/2" 1 ML MISC, 29G X 1/2" 0.5 ML MISC, 29G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC) | Tier 2   |   |
| INSUPEN PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)  | Tier 2   |   |
| <i>isopropyl alcohol 70 % misc</i>   | Tier 2   |   |
| <i>isopropyl alcohol wipes 70 % misc</i>   | Tier 2   |   |
| IWILFIN 192 MG TAB   | Tier 5   | LA, QL (8 PER 1 DAYS), PA - FOR NEW STARTS ONLY |
| LAGEVRIO 200 MG CAP  | Tier 4   | QL (40 PER 30 OVER TIME)                        |
| <i>medpura alcohol pads 70 % misc</i>  | Tier 2   |   |
| <i>methergine 0.2 mg tab</i>   | Tier 4   |   |
| <i>methylergonovine maleate 0.2 mg tab</i>   | Tier 4   |   |
| <i>novofine 32g x 6 mm misc</i>  | Tier 2   |   |
| <i>novotwist 32g x 5 mm misc</i>   | Tier 2   |   |
| OPVEE 2.7 MG/0.1ML SOLUTION  | Tier 4   | QL (2 PER 30 OVER TIME)                         |
| PAXLOVID (150/100) 10 X 150 MG & 10 X 100MG TAB THPK   | Tier 3   | QL (40 PER 30 OVER TIME)                        |
| PAXLOVID (300/100) 20 X 150 MG & 10 X 100MG TAB THPK   | Tier 3   | QL (60 PER 30 OVER TIME)                        |
| PEN NEEDLES (30G X 5 MM MISC, 31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |   |
| PRO COMFORT INSULIN SYRINGE (30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 30G X 5/16" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC)   | Tier 2   |   |
| PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف ببینید.



## MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>qc alcohol 70 % misc</i>  | Tier 2   |  |
| <i>ra isopropyl alcohol wipes 70 % misc</i>  | Tier 2   |  |
| SECURESAFE INSULIN SYRINGE (X1/2" 0.5 ML MISC, X1/2" 1 ML MISC)  | Tier 2   |  |
| SILIGENTLE FOAM DRESSING 2"X2" PAD   | Tier 2   |  |
| <i>sterile water for irrigation solution</i>   | Tier 2   |  |
| SURE COMFORT PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |  |
| TECHLITE PLUS PEN NEEDLES 32G X 4 MM MISC  | Tier 2   |  |
| TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE (30G X 1/2" 0.5 ML MISC, 30G X 1/2" 1 ML MISC, 30G X 5/16" 0.5 ML MISC, 30G X 5/16" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC, 32G X 5/16" 1 ML MISC) | Tier 2   |  |
| TRUE COMFORT PEN NEEDLES (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |  |
| TRUE COMFORT PRO PEN NEEDLES 32G X 4 MM MISC   | Tier 2   |  |
| ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE (32G X 4 MM MISC, 32G X 6 MM MISC)   | Tier 2   |  |
| UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE (30G X 5 MM MISC, 30G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |  |
| UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 31G X 6 MM MISC, 31G X 8 MM MISC)   | Tier 2   |  |
| VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE (29G X 12MM MISC, 31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC, 32G X 6 MM MISC)  | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| VERIFINE INSULIN SYRINGE (29G X 1/2" 0.5 ML MISC, 29G X 1/2" 1 ML MISC, 31G X 5/16" 0.3 ML MISC, 31G X 5/16" 0.5 ML MISC, 31G X 5/16" 1 ML MISC) | Tier 2   |  |
| VERIFINE PLUS PEN NEEDLE (31G X 5 MM MISC, 31G X 8 MM MISC, 32G X 4 MM MISC)   | Tier 2   |  |

## OPHTHALMIC AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| OPHTHALMIC AGENTS, OTHER  |  |  |
| <i>ak-poly-bac 500-10000 unit/gm ointment</i>   | Tier 2   |  |
| <i>atropine sulfate 1 % solution</i>  | Tier 3   |  |
| <i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc 1 % ointment</i>                                     | Tier 2   |  |
| <i>bacitracin-polymyxin b 500-10000 unit/gm ointment</i>                              | Tier 2   |  |
| <i>brimonidine tartrate-timolol 0.2-0.5 % solution</i>                                | Tier 3   |  |
| <i>dorzolamide hcl-timolol mal 22.3-6.8 mg/ml solution</i>                            | Tier 2   |  |
| <i>neo-polycin 3.5-400-10000 ointment</i>   | Tier 2   |  |
| <i>neo-polycin hc 1 % ointment</i>  | Tier 2   |  |
| <i>neomycin-bacitracin zn-polymyx (3.5-400-10000 ointment, 5-400-10000 ointment)</i>  | Tier 2   |  |
| <i>neomycin-polymyxin-dexameth (3.5-10000-0.1 ointment, 3.5-10000-0.1 suspension)</i> | Tier 2   |  |
| NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN 1.75-10000-.025 SOLUTION                                | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## OPHTHALMIC AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>polycin 500-10000 unit/gm ointment</i>                    | Tier 2   |  |
| RESTASIS 0.05 % EMULSION                                     | Tier 3   | QL (60 PER 30 OVER TIME)                     |
| RESTASIS MULTIDOSE 0.05 % EMULSION                           | Tier 3   | QL (5.5 PER 30 OVER TIME)                    |
| ROCKLATAN 0.02-0.005 % SOLUTION                              | Tier 4   | QL (2.5 PER 25 OVER TIME)                    |
| SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE 10-0.23 % SOLUTION                | Tier 2   |  |
| <i>tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1 % suspension</i>         | Tier 2   |  |
| XIIDRA 5 % SOLUTION  | Tier 3   |  |
| OPHTHALMIC ANTI-ALLERGY AGENTS                               |  |  |
| <i>azelastine hcl 0.05 % solution</i>                        | Tier 2   |  |
| <i>cromolyn sodium 4 % solution</i>                          | Tier 2   |  |
| <i>olopatadine hcl 0.2 % solution</i>                        | Tier 3   |  |
| OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES                                   |  |  |
| BACITRACIN 500 UNIT/GM OINTMENT                              | Tier 4   |  |
| <i>erythromycin 5 mg/gm ointment</i>                         | Tier 2   |  |
| GENTAK 0.3 % OINTMENT  | Tier 2   |  |
| <i>gentamicin sulfate 0.3 % solution</i>                     | Tier 2   |  |
| LEVOFLOXACIN (0.5 % SOLUTION, 1.5 % SOLUTION)                | Tier 3   |  |
| MOXIFLOXACIN HCL (2X DAY) 0.5 % SOLUTION                     | Tier 2   |  |
| <i>moxifloxacin hcl 0.5 % solution</i>                       | Tier 2   |  |
| NATACYN 5 % SUSPENSION                                       | Tier 3   |  |
| <i>ofloxacin 0.3 % solution</i>                              | Tier 2   |  |
| <i>polymyxin b-trimethoprim 10000-0.1 unit/ml-% solution</i> | Tier 2   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## OPHTHALMIC AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثناها یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>sulfacetamide sodium (10 % ointment, 10 % solution)</i>                                    | Tier 2   |   |
| <i>tobramycin 0.3 % solution</i>  | Tier 2   |   |
| OPHTHALMIC ANTI-INFLAMMATORIES  |  |   |
| DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 0.1 % SOLUTION   | Tier 2   |   |
| <i>diclofenac sodium 0.1 % solution</i>   | Tier 2   |   |
| <i>fluorometholone 0.1 % suspension</i>   | Tier 3   |   |
| FLURBIPROFEN SODIUM 0.03 % SOLUTION   | Tier 2   |   |
| ILEVRO 0.3 % SUSPENSION   | Tier 3   | QL (3 PER 30 OVER TIME)                       |
| <i>ketorolac tromethamine (0.4 % solution, 0.5 % solution)</i>                                | Tier 2   |   |
| <i>loteprednol etabonate (0.2 % suspension, 0.5 % suspension)</i>                             | Tier 3   |   |
| <i>prednisolone acetate 1 % suspension</i>  | Tier 2   |   |
| PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE 1 % SOLUTION  | Tier 2   |   |
| PROLENSA 0.07 % SOLUTION  | Tier 3   |   |
| OPHTHALMIC BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS  |  |   |
| <i>betaxolol hcl 0.5 % solution</i>   | Tier 2   |   |
| CARTEOLOL HCL 1 % SOLUTION  | Tier 2   |   |
| LEVOBUNOLOL HCL 0.5 % SOLUTION  | Tier 2   |   |
| <i>timolol maleate (0.25 % gel f soln, 0.25 % solution, 0.5 % gel f soln, 0.5 % solution)</i> | Tier 2   |   |
| OPHTHALMIC INTRAOCULAR PRESSURE LOWERING AGENTS, OTHER  |  |   |
| <i>acetazolamide er 500 mg cap er 12h</i>   | Tier 4   |   |
| <i>apraclonidine hcl 0.5 % solution</i>   | Tier 3   |   |
| <i>brimonidine tartrate 0.1 % solution</i>  | Tier 3   |   |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببینید.

## OPHTHALMIC AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>brimonidine tartrate 0.15 % solution</i>                       | Tier 4   |  |
| <i>brimonidine tartrate 0.2 % solution</i>                        | Tier 2   |  |
| <i>brinzolamide 1 % suspension</i>                                | Tier 3   |  |
| <i>dorzolamide hcl 2 % solution</i>                               | Tier 2   |  |
| <i>methazolamide (25 mg tab, 50 mg tab)</i>                       | Tier 4   |  |
| PHOSPHOLINE IODIDE 0.125 % RECON SOLN                             | Tier 4   |  |
| <i>pilocarpine hcl (1 % solution, 2 % solution, 4 % solution)</i> | Tier 2   |  |
| RHOPRESSA 0.02 % SOLUTION   | Tier 3   | QL (2.5 PER 25 OVER TIME)                    |
| OPHTHALMIC PROSTAGLANDIN AND PROSTAMIDE ANALOGS                   |  |  |
| <i>bimatoprost 0.03 % solution</i>                                | Tier 4   | ST, QL (5 PER 30 DAYS)                       |
| <i>latanoprost 0.005 % solution</i>                               | Tier 2   |  |
| LUMIGAN 0.01 % SOLUTION   | Tier 3   | QL (5 PER 30 DAYS)                           |
| <i>travoprost (bak free) 0.004 % solution</i>                     | Tier 3   | QL (5 PER 30 DAYS)                           |
| VYZULTA 0.024 % SOLUTION  | Tier 4   |  |

## OTIC AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| OTIC AGENTS   |  |  |
| <i>ciprofloxacin hcl 0.2 % solution</i>                 | Tier 4   |  |
| <i>ciprofloxacin-dexamethasone 0.3-0.1 % suspension</i> | Tier 4   |  |
| CORTISPORIN-TC 3.3-3-10-0.5 MG/ML SUSPENSION            | Tier 3   |  |
| DERMOTIC 0.01 % OIL                                     | Tier 3   |  |
| <i>hydrocortisone-acetic acid 1-2 % solution</i>        | Tier 3   |  |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## OTIC AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| <i>neomycin-polymyxin-hc (1 % solution, 3.5-10000-1 solution, 3.5-10000-1 suspension)</i> | Tier 2   |  |
| <i>ofloxacin 0.3 % solution</i>   | Tier 2   |  |

## RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| ANTI-INFLAMMATORIES, INHALED CORTICOSTEROIDS   |  |  |
| <i>budesonide (0.25 mg/2ml suspension, 0.5 mg/2ml suspension, 1 mg/2ml suspension)</i> | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| <i>flunisolide 25 mcg/act (0.025%) solution</i>  | Tier 2   | QL (50 PER 30 DAYS)                          |
| <i>fluticasone propionate 50 mcg/act suspension</i>                                    | Tier 2   | QL (16 PER 30 DAYS)                          |
| PULMICORT FLEXHALER (180 MCG/ACT AER POW BA, 90 MCG/ACT AER POW BA)                    | Tier 4   | QL (2 PER 30 DAYS)                           |
| QVAR REDIHALER (40 MCG/ACT AERO BA, 80 MCG/ACT AERO BA)                                | Tier 3   | QL (21.2 PER 30 DAYS)                        |
| ANTI-HISTAMINES  |  |  |
| <i>azelastine hcl (0.1 % solution, 137 mcg/spray solution)</i>                         | Tier 2   | QL (30 PER 25 DAYS)                          |
| <i>azelastine hcl 0.15 % solution</i>  | Tier 3   | QL (30 PER 25 DAYS)                          |
| <i>cyproheptadine hcl 4 mg tab</i>   | Tier 2   | PA   |
| <i>hydroxyzine hcl (10 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab)</i>                               | Tier 2   | PA   |
| <i>levocetirizine dihydrochloride 5 mg tab</i>   | Tier 2   |  |
| <i>promethazine hcl 6.25 mg/5ml solution</i>   | Tier 2   | PA   |
| ANTILEUKOTRIENES   |  |  |
| <i>montelukast sodium (10 mg tab, 4 mg chew tab, 4 mg packet, 5 mg chew tab)</i>       | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط به معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

**RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS**

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| <i>zafirlukast (10 mg tab, 20 mg tab)</i>  | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| BRONCHODILATORS, ANTICHOLINERGIC   |  |   |
| ATROVENT HFA 17 MCG/ACT AERO SOLN  | Tier 3   | QL (25.8 PER 30 DAYS)                         |
| <i>ipratropium bromide 0.02 % solution</i>   | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION                |
| <i>ipratropium bromide 0.03 % solution</i>   | Tier 2   | QL (30 PER 30 DAYS)                           |
| <i>ipratropium bromide 0.06 % solution</i>   | Tier 2   | QL (45 PER 30 DAYS)                           |
| SPIRIVA HANDIHALER 18 MCG CAP  | Tier 3   | QL (30 PER 30 DAYS)                           |
| SPIRIVA RESPIMAT (1.25 MCG/ACT AERO SOLN, 2.5 MCG/ACT AERO SOLN)   | Tier 3   | QL (4 PER 30 DAYS)                            |
| BRONCHODILATORS, SYMPATHOMIMETIC   |  |   |
| <i>albuterol 90mcg hfa inhaler (generic proair)</i>  | Tier 2   | QL (17 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>albuterol 90mg hfa inhaler (generic proair)</i>   | Tier 2   | QL (17 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>albuterol 90mg hfa inhaler (generic proventil)</i>  | Tier 2   | QL (13.4 PER 30 OVER TIME)                    |
| <i>albuterol 90mg hfa inhaler (generic ventolin)</i>   | Tier 2   | QL (36 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>albuterol sulfate ((2.5 mg/3ml) 0.083% nebu soln, (5 mg/ml) 0.5% nebu soln, 0.63 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln, 2.5 mg/0.5ml nebu soln)</i> | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION                |
| <i>albuterol sulfate (2 mg tab, 4 mg tab)</i>  | Tier 4   |   |
| <i>albuterol sulfate hfa 108 (90 base) mcg/act aero soln</i>   | Tier 2   | QL (17 PER 30 OVER TIME)                      |
| <i>epinephrine (0.15 mg/0.15ml soln a-inj, 0.15 mg/0.3ml soln a-inj, 0.3 mg/0.3ml soln a-inj)</i>  | Tier 3   | QL (24 PER 365 OVER TIME)                     |
| EPINEPHRINE AUTOINJECTOR (GENERIC ADRENALICK)  | Tier 3   | QL (24 PER 365 OVER TIME)                     |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده              |
|--|--|---|
| <i>levalbuterol hcl (0.31 mg/3ml nebu soln, 0.63 mg/3ml nebu soln, 1.25 mg/0.5ml nebu soln, 1.25 mg/3ml nebu soln)</i> | Tier 4   | PA  |
| LEVALBUTEROL TARTRATE 45 MCG/ACT AEROSOL   | Tier 3   | QL (30 PER 30 DAYS)                                       |
| SEREVENT DISKUS 50 MCG/ACT AER POW BA  | Tier 3   | QL (60 PER 30 DAYS)                                       |
| CYSTIC FIBROSIS AGENTS   |  |   |
| CAYSTON 75 MG RECON SOLN   | Tier 5   | PA, LA, QL (84 PER 28 OVER TIME)                          |
| KALYDECO (13.4 MG PACKET, 150 MG TAB, 25 MG PACKET, 5.8 MG PACKET, 50 MG PACKET, 75 MG PACKET)                         | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                                 |
| PULMOZYME 2.5 MG/2.5ML SOLUTION  | Tier 5   | QL (150 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| SYMDEKO (100-150 & 150 MG TAB THPK, 50-75 & 75 MG TAB THPK)  | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                                 |
| TOBI PODHALER 28 MG CAP  | Tier 5   | PA, LA, QL (224 PER 28 OVER TIME)                         |
| <i>tobramycin 300 mg/4ml nebu soln</i>   | Tier 5   | PA, QL (224 PER 28 OVER TIME)                             |
| <i>tobramycin 300 mg/5ml nebu soln</i>   | Tier 5   | PA, QL (280 PER 56 OVER TIME)                             |
| TRIKAFTA (100-50-75 & 150 MG TAB THPK, 50-25-37.5 & 75 MG TAB THPK)  | Tier 5   | PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)                                 |
| MAST CELL STABILIZERS  |  |   |
| <i>cromolyn sodium 20 mg/2ml nebu soln</i>   | Tier 3   | PA - PART B VS D DETERMINATION                            |
| PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE  |  |   |
| <i>roflumilast 250 mcg tab</i>   | Tier 4   | PA, QL (28 PER 180 OVER TIME)                             |
| <i>roflumilast 500 mcg tab</i>   | Tier 4   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                                     |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف ببابید.



## RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده                  |
|---|--|---|
| <i>theophylline er (100 mg tab er 12h, 200 mg tab er 12h, 300 mg tab er 12h, 400 mg tab er 24h, 450 mg tab er 12h, 600 mg tab er 24h)</i> | Tier 3   |   |
| PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES   |  |   |
| ADEMPAS (0.5 MG TAB, 1 MG TAB, 1.5 MG TAB, 2 MG TAB, 2.5 MG TAB)  | Tier 5   | PA, LA, QL (3 PER 1 DAYS)                                     |
| <i>alyq 20 mg tab</i>   | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)   |
| <i>ambrisentan (10 mg tab, 5 mg tab)</i>  | Tier 5   | PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)                                     |
| <i>bosentan 125 mg tab</i>  | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                                     |
| <i>bosentan 62.5 mg tab</i>   | Tier 5   | PA, LA, QL (4 PER 1 DAYS)                                     |
| OPSUMIT 10 MG TAB   | Tier 5   | PA, LA, QL (1 PER 1 DAYS)                                     |
| <i>sildenafil citrate 10 mg/ml recon susp</i>   | Tier 5   | PA, QL (6 PER 1 DAYS)   |
| <i>sildenafil citrate 20 mg tab</i>   | Tier 3   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)   |
| <i>tadalafil (pah) 20 mg tab</i>  | Tier 5   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)   |
| TRACLEER 32 MG TAB SOL  | Tier 5   | PA, LA, QL (4 PER 1 DAYS)                                     |
| VENTAVIS 10 MCG/ML SOLUTION   | Tier 5   | LA, QL (270 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION |
| VENTAVIS 20 MCG/ML SOLUTION   | Tier 5   | LA, QL (90 PER 30 OVER TIME), PA - PART B VS D DETERMINATION  |
| PULMONARY FIBROSIS AGENTS   |  |   |
| OFEV (100 MG CAP, 150 MG CAP)   | Tier 5   | PA, LA, QL (2 PER 1 DAYS)                                     |
| <i>pirfenidone (267 mg cap, 267 mg tab)</i>   | Tier 5   | PA, QL (9 PER 1 DAYS)   |
| PIRFENIDONE 534 MG TAB  | Tier 5   | PA, QL (5 PER 1 DAYS)   |
| <i>pirfenidone 801 mg tab</i>   | Tier 5   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)   |
| RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER   |  |   |
| <i>acetylcysteine (10 % solution, 20 % solution)</i>  | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION                                |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|--|
| ADVAIR HFA (115-21 MCG/ACT AEROSOL, 230-21 MCG/ACT AEROSOL, 45-21 MCG/ACT AEROSOL)                              | Tier 3   | QL (12 PER 30 DAYS)                          |
| ANORO ELLIPTA 62.5-25 MCG/ACT AER POW BA  | Tier 3   | QL (60 PER 30 DAYS)                          |
| BEVESPI AEROSPHERE 9-4.8 MCG/ACT AEROSOL  | Tier 3   | QL (10.7 PER 28 DAYS)                        |
| BREO ELLIPTA (100-25 MCG/ACT AER POW BA, 200-25 MCG/ACT AER POW BA, 50-25 MCG/INH AER POW BA)                   | Tier 3   | QL (60 PER 30 DAYS)                          |
| <i>breynga (160-4.5 mcg/act aerosol, 80-4.5 mcg/act aerosol)</i>  | Tier 3   | QL (10.3 PER 30 DAYS)                        |
| BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/ACT AEROSOL  | Tier 3   | QL (10.7 PER 30 DAYS)                        |
| <i>budesonide-formoterol fumarate (160-4.5 mcg/act aerosol, 80-4.5 mcg/act aerosol)</i>                         | Tier 3   | QL (10.2 PER 30 DAYS)                        |
| COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/ACT AERO SOLN   | Tier 3   | QL (4 PER 30 DAYS)                           |
| <i>fluticasone-salmeterol (100-50 mcg/act aer pow ba, 250-50 mcg/act aer pow ba, 500-50 mcg/act aer pow ba)</i> | Tier 2   | QL (60 PER 30 DAYS)                          |
| FLUTICASONE-SALMETEROL (113-14 MCG/ACT AER POW BA, 232-14 MCG/ACT AER POW BA, 55-14 MCG/ACT AER POW BA)         | Tier 2   | QL (1 PER 30 DAYS)                           |
| <i>ipratropium-albuterol 0.5-2.5 (3) mg/3ml solution</i>  | Tier 2   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| NUCALA (100 MG RECON SOLN, 100 MG/ML SOLN A-INJ, 100 MG/ML SOLN PRSYR)  | Tier 5   | PA, LA, QL (3 PER 30 OVER TIME)              |
| NUCALA 40 MG/0.4ML SOLN PRSYR   | Tier 5   | PA, LA, QL (0.4 PER 28 OVER TIME)            |
| <i>ribavirin 6 gm recon soln</i>  | Tier 5   | PA - PART B VS D DETERMINATION               |
| TRELEGY ELLIPTA (100-62.5-25 MCG/ACT AER POW BA, 200-62.5-25 MCG/ACT AER POW BA)                                | Tier 3   | QL (60 PER 30 DAYS)                          |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| <i>wixela inhub (100-50 mcg/act aer pow ba, 250-50 mcg/act aer pow ba, 500-50 mcg/act aer pow ba)</i> | Tier 2   | QL (60 PER 30 DAYS)                           |

## SKELETAL MUSCLE RELAXANTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|---|
| SKELETAL MUSCLE RELAXANTS                        |  |   |
| <i>carisoprodol 350 mg tab</i>                   | Tier 2   | PA, QL (4 PER 1 DAYS)                         |
| <i>cyclobenzaprine hcl (10 mg tab, 5 mg tab)</i> | Tier 2   | PA  |
| <i>methocarbamol (500 mg tab, 750 mg tab)</i>    | Tier 2   | PA  |
| <i>vanadom 350 mg tab</i>                        | Tier 2   | PA, QL (4 PER 1 DAYS)                         |

## SLEEP DISORDER AGENTS

| نام دارو  | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنایا یا محدودیت‌های استفاده |
|---|--|---|
| SLEEP PROMOTING AGENTS                            |  |   |
| <i>estazolam (1 mg tab, 2 mg tab)</i>             | Tier 4   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>eszopiclone (1 mg tab, 2 mg tab, 3 mg tab)</i> | Tier 3   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>ramelteon 8 mg tab</i>                         | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>tasimelteon 20 mg cap</i>                      | Tier 5   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                         |
| <i>temazepam 15 mg cap</i>                        | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>temazepam 30 mg cap</i>                        | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |
| <i>triazolam 0.125 mg tab</i>                     | Tier 4   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>triazolam 0.25 mg tab</i>                      | Tier 4   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>zaleplon 10 mg cap</i>                         | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                             |
| <i>zaleplon 5 mg cap</i>                          | Tier 2   | QL (4 PER 1 DAYS)                             |
| <i>zolpidem tartrate 10 mg tab</i>                | Tier 2   | QL (1 PER 1 DAYS)                             |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <xiv> و خواندن توضیحات ارایه شده در کادر توصیف بیابید.

## SLEEP DISORDER AGENTS

| نام دارو   | این دارو برای شما چقدر هزینه خواهد داشت (سطح ردیف) | اقدامات لازم، استثنای یا محدودیت‌های استفاده |
|--|--|--|
| <i>zolpidem tartrate 5 mg tab</i>                                  | Tier 2   | QL (2 PER 1 DAYS)                            |
| WAKEFULNESS PROMOTING AGENTS                                       |  |  |
| <i>armodafinil (150 mg tab, 200 mg tab, 250 mg tab, 50 mg tab)</i> | Tier 4   | PA, QL (1 PER 1 DAYS)                        |
| <i>modafinil 100 mg tab</i>  | Tier 3   | PA, QL (3 PER 1 DAYS)                        |
| <i>modafinil 200 mg tab</i>  | Tier 3   | PA, QL (2 PER 1 DAYS)                        |
| XYREM 500 MG/ML SOLUTION   | Tier 5   | PA, LA, QL (540 PER 30 OVER TIME)            |

شما می‌توانید اطلاعات مربوط معنای نمادها و مخفف‌ها را با رفتن به صفحه <XIV> و خواندن توضیحات ارائه شده در کادر توصیف بیابید.

## فهرست داروهای تحت پوشش

### A

|  |       |   |       |
|--|-------|---|-------|
| abacavir sulfate                               | 53    | Albuterol 90mg HFA inhaler (Generic Ventolin) | 127   |
| abacavir sulfate-lamivudine                    | 53    | albuterol sulfate                             | 127   |
| abacavir-lamivudine-zidovudine                 | 53    | albuterol sulfate hfa                         | 127   |
| ABELCET  | 24    | alclometasone dipropionate                    | 81,93 |
| ABILIFY ASIMTUFII                              | 47    | ALCOHOL 70% PADS                              | 118   |
| ABILIFY MAINTENA                               | 47    | ALCOHOL PREP                                  | 118   |
| abiraterone acetate                            | 28    | ALCOHOL PREP PADS                             | 118   |
| ABRYSVO  | 113   | ALCOHOL SWABSTICK                             | 118   |
| acamprosate calcium                            | 5     | alcohol wipes                                 | 118   |
| acarbose                                       | 59    | ALDURAZYME                                    | 90    |
| accutane                                       | 80    | ALECENSA                                      | 35    |
| acebutolol hcl                                 | 68    | alendronate sodium                            | 116   |
| acetaminophen-codeine                          | 2     | alfuzosin hcl er                              | 92    |
| acetazolamide                                  | 71    | aliskiren fumarate                            | 71    |
| acetazolamide er                               | 124   | allopurinol                                   | 26    |
| acetic acid                                    | 7     | alosectron hcl                                | 88    |
| acetylcysteine                                 | 129   | alprazolam                                    | 57    |
| acitretin                                      | 80    | altavera                                      | 96    |
| ACTHIB   | 113   | ALUNBRIG                                      | 35    |
| ACTIMMUNE                                      | 110   | alyacen 1/35                                  | 96    |
| acyclovir                                      | 57,84 | alyacen 7/7/7                                 | 96    |
| acyclovir sodium                               | 57    | alyq  | 129   |
| ADACEL   | 113   | amantadine hcl                                | 45    |
| adapalene                                      | 81    | ambrisentan                                   | 129   |
| adefovir dipivoxil                             | 51    | amikacin sulfate                              | 6     |
| ADEMPAS  | 129   | amiloride hcl                                 | 73    |
| ADVAIR HFA                                     | 130   | amiloride-hydrochlorothiazide                 | 71    |
| ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE                    | 117   | amiodarone hcl                                | 67    |
| afirmelle                                      | 96    | amitriptyline hcl                             | 22    |
| AIMOVIG  | 26    | amlodipine besy-benazepril hcl                | 71    |
| ak-poly-bac                                    | 122   | amlodipine besylate                           | 69    |
| AKEEGA   | 30    | amlodipine besylate-valsartan                 | 71    |
| ala-cort                                       | 81    | amlodipine-olmesartan                         | 71    |
| albendazole                                    | 44    | amlodipine-valsartan-hctz                     | 71    |
| albuterol 90mcg hfa inhaler (generic proair)   | 127   | ammonium lactate                              | 81    |
| albuterol 90mg hfa inhaler (generic proair)    | 127   | amneestem                                     | 81    |
| albuterol 90mg hfa inhaler (generic proventil) | 127   | amoxapine                                     | 22    |
|  |       | amoxicillin                                   | 10    |
|  |       | amoxicillin-pot clavulanate                   | 10    |
|  |       | amphetamine-dextroamphet er                   | 76    |
|  |       | amphetamine-dextroamphetamine                 | 76    |
|  |       | AMPHOTERICIN B                                | 24    |

|                                    |       |   |         |
|------------------------------------|-------|---|---------|
| amphotericin b liposome.....       | 24    | aurovela 1.5/30.....                    | 96      |
| ampicillin.....                    | 10    | aurovela 1/20.....                      | 96      |
| ampicillin sodium.....             | 10    | aurovela fe 1.5/30.....                 | 96      |
| ampicillin-sulbactam sodium.....   | 10    | aurovela fe 1/20.....                   | 96      |
| ANADROL-50.....                    | 95    | AURYXIA.....                            | 86      |
| anagrelide hcl.....                | 64    | AUSTEDO.....                            | 78      |
| anastrozole.....                   | 34    | AUSTEDO XR.....                         | 78      |
| ANORO ELLIPTA.....                 | 130   | AUSTEDO XR PATIENT TITRATION.....       | 78      |
| apomorphine hcl.....               | 45    | AUVELITY.....                           | 19      |
| apraclonidine hcl.....             | 124   | aviane.....                             | 96      |
| aprepitant.....                    | 23    | avidoxy.....                            | 13      |
| apri.....                          | 96    | avita.....                              | 81      |
| APTIOM.....                        | 17    | AVONEX PEN.....                         | 79      |
| APTIVUS.....                       | 55    | AVONEX PREFILLED.....                   | 79      |
| AQ INSULIN SYRINGE.....            | 118   | ayuna.....                              | 96      |
| AQINJECT PEN NEEDLE.....           | 118   | AYVAKIT.....                            | 30      |
| ARALAST NP.....                    | 90    | azathioprine.....                       | 110     |
| aranelle.....                      | 96    | AZATHIOPRINE SODIUM.....                | 110     |
| ARANESP (ALBUMIN FREE).....        | 64,65 | azelastine hcl.....                     | 123,126 |
| ARCALYST.....                      | 109   | azithromycin.....                       | 11      |
| AREXVY.....                        | 113   | AZITHROMYCIN.....                       | 11      |
| argyle sterile water.....          | 118   | aztreonam.....                          | 7       |
| aripiprazole.....                  | 47    | azurette.....                           | 96      |
| ARISTADA.....                      | 47    |   |         |
| ARISTADA INITIO.....               | 47    | <b>B</b>                                |         |
| armodafinil.....                   | 132   | bac.....                                | 78      |
| asenapine maleate.....             | 47    | bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....      | 122     |
| aspirin-dipyridamole er.....       | 65    | BACITRACIN.....                         | 123     |
| ASSURE ID DUO PRO PEN NEEDLES..... | 118   | bacitracin-polymyxin b.....             | 122     |
| ASSURE ID PRO PEN NEEDLES.....     | 118   | baclofen.....                           | 50,51   |
| atazanavir sulfate.....            | 55    | balsalazide disodium.....               | 116     |
| atenolol.....                      | 68    | BALVERSA.....                           | 35      |
| atenolol-chlorthalidone.....       | 71    | balziva.....                            | 97      |
| atomoxetine hcl.....               | 77    | BAQSIMI ONE PACK.....                   | 61      |
| atorvastatin calcium.....          | 74    | BAQSIMI TWO PACK.....                   | 61      |
| atovaquone.....                    | 44    | BARACLUDGE.....                         | 51      |
| atovaquone-proguanil hcl.....      | 44    | BCG VACCINE.....                        | 113     |
| atropine sulfate.....              | 122   | BD INSULIN SYRINGE.....                 | 118     |
| ATROVENT HFA.....                  | 127   | BD Pen Needle Mini U/F 31G X 5 MM       |         |
| aubra.....                         | 96    | MISC.....                               | 118     |
| aubra eq.....                      | 96    | BD Pen Needle Nano U/F 32G X 4 MM       |         |
| AUGTYRO.....                       | 30    | MISC.....                               | 118     |
| AUM ALCOHOL PREP PADS.....         | 118   | BD Pen Needle Original U/F 29G X 12.7MM |         |
| AUM INSULIN SAFETY PEN NEEDLE..... | 118   | MISC.....                               | 118     |
| AUM PEN NEEDLE.....                | 118   |   |         |

|                                    |         |                                |         |
|------------------------------------|---------|--------------------------------|---------|
| BD Pen Needle Short U/F 31G X 8 MM |         | BRUKINSA                       | 30      |
| MISC                               | 118     | budesonide                     | 116,126 |
| bekyree                            | 97      | budesonide er                  | 116     |
| benazepril hcl                     | 67      | budesonide-formoterol fumarate | 130     |
| benazepril-hydrochlorothiazide     | 71      | bumetanide                     | 73      |
| BENLYSTA                           | 109     | buprenorphine hcl              | 5       |
| BENZNIDAZOLE                       | 44      | buprenorphine hcl-naloxone hcl | 5       |
| benztropine mesylate               | 45      | bupropion hcl                  | 19      |
| BESIVANCE                          | 12      | bupropion hcl er (smoking det) | 6,19    |
| BESREMI                            | 30      | bupropion hcl er (sr)          | 19,20   |
| betaine                            | 90      | bupropion hcl er (xl)          | 20      |
| betamethasone dipropionate         | 81,93   | bupirone hcl                   | 57      |
| betamethasone dipropionate aug     | 81,93   | butalbital-apap-caff-cod       | 2       |
| betamethasone valerate             | 81      | butalbital-apap-caffeine       | 78      |
| BETASERON                          | 79      | BYLVAY                         | 90      |
| betaxolol hcl                      | 68,124  | BYLVAY (PELLETS)               | 90      |
| bethanechol chloride               | 93      |                                |         |
| BEVESPI AEROSPHERE                 | 130     | <b>C</b>                       |         |
| bexarotene                         | 43      | CABENUVA                       | 54      |
| BEXSERO                            | 113     | cabergoline                    | 105     |
| BEYFORTUS                          | 109     | CABOMETYX                      | 35      |
| bicalutamide                       | 28      | calcipotriene                  | 83      |
| BICILLIN L-A                       | 10      | calcitonin (salmon)            | 116     |
| BIKTARVY                           | 52      | calcitrene                     | 83      |
| bimatoprost                        | 125     | calcitriol                     | 116     |
| BIOGUARD GAUZE SPONGES             | 118     | CALCITRIOL                     | 116     |
| bisoprolol fumarate                | 68      | calcium acetate                | 86      |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide     | 71      | calcium acetate (phos binder)  | 86      |
| BIVIGAM                            | 107     | CALQUENCE                      | 35      |
| blisovi fe 1.5/30                  | 97      | camila                         | 103     |
| blisovi fe 1/20                    | 97      | candesartan cilexetil          | 66      |
| BOOSTRIX                           | 113     | candesartan cilexetil-hctz     | 71      |
| bosentan                           | 129     | CAPLYTA                        | 48      |
| BOSULIF                            | 35      | CAPRELSA                       | 36      |
| BRAFTOVI                           | 35      | captopril                      | 67      |
| BREO ELLIPTA                       | 130     | CAPTOPRIL-HYDROCHLOROTHIAZIDE  | 71      |
| breynd                             | 130     | carbamazepine                  | 17      |
| BREZTRI AEROSPHERE                 | 130     | carbamazepine er               | 17      |
| briellyn                           | 97      | carbidopa                      | 46      |
| BRILINTA                           | 65      | carbidopa-levodopa             | 46      |
| brimonidine tartrate               | 124,125 | carbidopa-levodopa er          | 46      |
| brimonidine tartrate-timolol       | 122     | carbidopa-levodopa-entacapone  | 45      |
| brinzolamide                       | 125     | CARETOUCH ALCOHOL PREP         | 119     |
| BRIVIACT                           | 13,14   | carglumic acid                 | 84      |
| bromocriptine mesylate             | 45      | carisoprodol                   | 131     |

|                              |         |                                     |        |
|------------------------------|---------|-------------------------------------|--------|
| CARTEOLOL HCL.....           | 124     | ciprofloxacin hcl.....              | 12,125 |
| cartia xt.....               | 69      | CIPROFLOXACIN HCL.....              | 12     |
| carvedilol.....              | 68      | ciprofloxacin in d5w.....           | 12     |
| caspofungin acetate.....     | 24      | ciprofloxacin-dexamethasone.....    | 125    |
| cataflam.....                | 1       | cialopram hydrobromide.....         | 20     |
| CAYSTON.....                 | 128     | claravis.....                       | 81     |
| caziant.....                 | 97      | CLARITHROMYCIN.....                 | 11     |
| CEFACLOR.....                | 8       | clarithromycin.....                 | 11     |
| cefadroxil.....              | 8       | clarithromycin er.....              | 11     |
| cefazolin sodium.....        | 9       | clindacin etz.....                  | 7      |
| cefdinir.....                | 9       | clindacin-p.....                    | 7      |
| cefepime hcl.....            | 9       | clindamycin hcl.....                | 7      |
| cefixime.....                | 9       | clindamycin palmitate hcl.....      | 7      |
| CEFOTAXIME SODIUM.....       | 9       | clindamycin phosphate.....          | 7,84   |
| cefotetan disodium.....      | 9       | clindamycin phosphate in d5w.....   | 7      |
| cefoxitin sodium.....        | 9       | CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NAACL..... | 7      |
| cefpodoxime proxetil.....    | 9       | clobazam.....                       | 16     |
| cefprozil.....               | 9       | clobetasol prop emollient base..... | 81,93  |
| ceftazidime.....             | 9       | clobetasol propionate.....          | 81     |
| ceftriaxone sodium.....      | 9       | clobetasol propionate e.....        | 93     |
| cefuroxime axetil.....       | 9       | clomipramine hcl.....               | 22     |
| cefuroxime sodium.....       | 9       | clonazepam.....                     | 57     |
| celecoxib.....               | 1       | clonidine.....                      | 66     |
| cephalexin.....              | 9       | clonidine hcl.....                  | 66     |
| CERDELGA.....                | 90      | clonidine hcl er.....               | 77     |
| CEREZYME.....                | 91      | clopidogrel bisulfate.....          | 65     |
| chateal.....                 | 97      | clorazepate dipotassium.....        | 58     |
| chateal eq.....              | 97      | clotrimazole.....                   | 24     |
| chlorhexidine gluconate..... | 80      | clotrimazole-betamethasone.....     | 83     |
| chloroquine phosphate.....   | 44      | clovique.....                       | 86     |
| chlorpromazine hcl.....      | 46      | clozapine.....                      | 50     |
| chlorthalidone.....          | 73      | COARTEM.....                        | 44     |
| CHOLBAM.....                 | 91      | CODEINE SULFATE.....                | 2,3    |
| cholestyramine.....          | 74      | codeine sulfate.....                | 2      |
| cholestyramine light.....    | 74      | colchicine.....                     | 26     |
| ciclodan.....                | 84      | colchicine-probenecid.....          | 26     |
| ciclopirox.....              | 84      | colesevelam hcl.....                | 74     |
| ciclopirox olamine.....      | 24      | colestipol hcl.....                 | 75     |
| cilostazol.....              | 65      | colistimethate sodium (cba).....    | 7      |
| CILOXAN.....                 | 12      | COMBIVENT RESPIMAT.....             | 130    |
| CIMDUO.....                  | 53      | COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE).....   | 36     |
| cimetidine.....              | 89      | COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE).....   | 36     |
| cimetidine hcl.....          | 89      | COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE).....    | 36     |
| cinacalcet hcl.....          | 116,117 | COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES.....     | 119    |
| ciprofloxacin.....           | 12      | COMPLERA.....                       | 52     |



|                               |            |                                   |          |
|-------------------------------|------------|-----------------------------------|----------|
| compro                        | 23         | DELSTRIGO                         | 52       |
| constulose                    | 88         | delyla                            | 97       |
| COPIKTRA                      | 36         | DENG VAXIA                        | 113      |
| CORLANOR                      | 71         | DEPO-ESTRADIOL                    | 97       |
| CORTISONE ACETATE             | 93         | DEPO-SUBQ PROVERA 104             | 103      |
| CORTISPORIN-TC                | 125        | depo-testosterone                 | 96       |
| CORTROPHIN                    | 93         | DERMOTIC                          | 125      |
| COTELLIC                      | 36         | DESCOVY                           | 53       |
| CREON                         | 91         | desipramine hcl                   | 22       |
| CRESEMBA                      | 24         | desmopressin ace spray refrig     | 95       |
| CRIXIVAN                      | 55         | desmopressin acetate              | 95       |
| cromolyn sodium               | 91,123,128 | desmopressin acetate pf           | 95       |
| cryselle-28                   | 97         | desmopressin acetate spray        | 95       |
| CRYSVITA                      | 84         | desogestrel-ethinyl estradiol     | 97       |
| CVS ALCOHOL PREP PADS         | 119        | desonide                          | 81       |
| CVS ANTIBACTERIAL GAUZE       | 119        | desoximetasone                    | 82       |
| cvs isopropyl alcohol wipes   | 119        | desvenlafaxine succinate er       | 20,21    |
| cyclafem 1/35                 | 97         | dexamethasone                     | 93       |
| cyclafem 7/7/7                | 97         | DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID      | 93       |
| cyclobenzaprine hcl           | 131        | dexamethasone sod phosphate pf    | 93       |
| CYCLOPHOSPHAMIDE              | 28         | dexamethasone sodium phosphate    | 93,94    |
| cyclosporine                  | 110        | DEXAMETHASONE SODIUM<br>PHOSPHATE | 124      |
| cyclosporine modified         | 110        | dexmethylphenidate hcl            | 77       |
| cyproheptadine hcl            | 126        | dextroamphetamine sulfate         | 76,77    |
| cyred                         | 97         | dextroamphetamine sulfate er      | 77       |
| cyred eq                      | 97         | dextrose                          | 87       |
| CYSTAGON                      | 91         | dextrose in lactated ringers      | 87       |
| CYSTARAN                      | 91         | dextrose-sodium chloride          | 87       |
| <b>D</b>                      |            |                                   |          |
| dabigatran etexilate mesylate | 63         | DIACOMIT                          | 14       |
| dalfampridine er              | 79         | diazepam                          | 16,58    |
| danazol                       | 96         | DIAZEPAM                          | 16       |
| dantrolene sodium             | 51         | diazepam intensol                 | 58       |
| dapsone                       | 27         | diazoxide                         | 61       |
| DAPTACEL                      | 113        | diclofenac potassium              | 1        |
| daptomycin                    | 7          | diclofenac sodium                 | 1,83,124 |
| darunavir                     | 55         | diclofenac sodium er              | 1        |
| dasatinib                     | 36         | dicloxacillin sodium              | 10       |
| dasetta 1/35                  | 97         | dicyclomine hcl                   | 89       |
| dasetta 7/7/7                 | 97         | DIDANOSINE                        | 53       |
| DAURISMO                      | 36         | DIFICID                           | 11       |
| deblitane                     | 103        | diflunisal                        | 1        |
| decadron                      | 93         | digitek                           | 71       |
| deferasirox                   | 86         | digox                             | 72       |
|                               |            | digoxin                           | 72       |

|  |     |                                |     |
|--|-----|--------------------------------|-----|
| dihydroergotamine mesylate                         | 26  | DROPSAFE SAFETY SYRINGE/NEEDLE | 119 |
| DILANTIN   | 17  | drospirenone-ethinyl estradiol | 97  |
| DILANTIN INFATABS                                  | 18  | DROXIA                         | 30  |
| dilt-xr  | 69  | droxidopa                      | 66  |
| diltiazem hcl                                      | 69  | duloxetine hcl                 | 78  |
| diltiazem hcl 120 mg extended release 24hr capsule | 69  | DUPIXENT                       | 109 |
| diltiazem hcl 180 mg extended release 24hr capsule | 70  | dutasteride                    | 92  |
| diltiazem hcl 240 mg extended release 24hr capsule | 70  | <b>E</b>                       |     |
| diltiazem hcl 300 mg extended release 24hr capsule | 70  | E.E.S. 400                     | 12  |
| diltiazem hcl 360 mg extended release 24hr capsule | 70  | EASY COMFORT INSULIN SYRINGE   | 119 |
| diltiazem hcl er                                   | 70  | EASY COMFORT PEN NEEDLES       | 119 |
| diltiazem hcl er beads                             | 70  | ec-naproxen                    | 1   |
| dimethyl fumarate                                  | 79  | econazole nitrate              | 24  |
| dimethyl fumarate starter pack                     | 79  | EDURANT                        | 53  |
| diphenoxylate-atropine                             | 88  | EFAVIRENZ                      | 53  |
| DIPHENOXYLATE-ATROPINE                             | 88  | efavirenz                      | 53  |
| DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT                      | 113 | efavirenz-emtricitab-tenofo df | 53  |
| dipyridamole                                       | 65  | efavirenz-lamivudine-tenofovir | 53  |
| disulfiram   | 5   | EGRIFTA SV                     | 95  |
| divalproex sodium                                  | 14  | elinest                        | 97  |
| divalproex sodium er                               | 14  | ELIQUIS                        | 63  |
| dofetilide   | 67  | ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK    | 63  |
| donepezil hcl                                      | 19  | eluryng                        | 98  |
| donepezil hydrochloride orally                     |     | EMBRACE PEN NEEDLES            | 119 |
| disintegrating tab 10 mg                           | 19  | EMCYT                          | 30  |
| donepezil hydrochloride orally                     |     | emoquette                      | 98  |
| disintegrating tab 5 mg                            | 19  | EMSAM                          | 20  |
| dorzolamide hcl                                    | 125 | emtricitabine                  | 54  |
| dorzolamide hcl-timolol mal                        | 122 | emtricitabine-tenofovir df     | 54  |
| dotti  | 97  | EMTRIVA                        | 54  |
| DOVATO   | 52  | enalapril maleate              | 67  |
| doxazosin mesylate                                 | 66  | enalapril-hydrochlorothiazide  | 72  |
| doxepin hcl  | 22  | ENBREL                         | 110 |
| doxercalciferol                                    | 117 | ENBREL MINI                    | 110 |
| doxy 100   | 13  | ENBREL SURECLICK               | 111 |
| doxycycline hyclate                                | 13  | endocet                        | 3   |
| doxycycline monohydrate                            | 13  | ENGERIX-B                      | 113 |
| DRIZALMA SPRINKLE                                  | 78  | enilloring                     | 98  |
| dronabinol   | 23  | enoxaparin sodium              | 63  |
| DROPLET MICRON                                     | 119 | enpresse-28                    | 98  |
|  |     | enskyce                        | 98  |
|  |     | entacapone                     | 45  |
|  |     | entecavir                      | 51  |
|  |     | ENTRESTO                       | 72  |

|  |        |
|--|--------|
| enulose  | 88     |
| ENVARUSUS XR                                   | 111    |
| EPCLUSA  | 51     |
| EPIDIOLEX                                      | 14     |
| epinephrine                                    | 127    |
| EPINEPHRINE AUTOINJECTOR (GENERIC ADRENACLICK) | 127    |
| epitol   | 18     |
| EPIVIR HBV                                     | 51     |
| eplerenone                                     | 73     |
| EPRONTIA                                       | 14     |
| EPROSARTAN MESYLATE                            | 66     |
| ERIVEDGE                                       | 36     |
| ERLEADA  | 29     |
| erlotinib hcl                                  | 36,37  |
| errin  | 103    |
| ertapenem sodium                               | 11     |
| ERY  | 84     |
| erythrocin lactobionate                        | 12     |
| erythromycin                                   | 84,123 |
| erythromycin base                              | 12     |
| ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE                    | 12     |
| erythromycin lactobionate                      | 12     |
| escitalopram oxalate                           | 21     |
| estarylla                                      | 98     |
| estazolam                                      | 131    |
| estradiol                                      | 98     |
| ESTRING  | 98     |
| eszopiclone                                    | 131    |
| ethambutol hcl                                 | 27     |
| ethosuximide                                   | 16     |
| ethynodiol diac-eth estradiol                  | 98     |
| etodolac                                       | 1      |
| etodolac er                                    | 1      |
| etonogestrel-ethinyl estradiol                 | 98     |
| etravirine                                     | 53     |
| euthyrox                                       | 105    |
| everolimus                                     | 37,111 |
| EVOTAZ   | 55     |
| exemestane                                     | 34     |
| EXKIVITY                                       | 31     |
| EXTAVIA  | 79     |
| ezetimibe                                      | 75     |
| ezetimibe-simvastatin                          | 75     |

## F

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| falmina                        | 98     |
| famciclovir                    | 57     |
| famotidine                     | 89     |
| FANAPT                         | 48     |
| FANAPT TITRATION PACK          | 48     |
| FARXIGA                        | 59     |
| felbamate                      | 14     |
| felodipine er                  | 69     |
| femynor                        | 98     |
| fenofibrate                    | 74     |
| fenofibrate micronized         | 74     |
| fenofibric acid                | 74     |
| fentanyl                       | 2      |
| fentanyl citrate               | 3      |
| FETZIMA                        | 21     |
| FETZIMA TITRATION              | 21     |
| finasteride                    | 92     |
| fingolimod hcl                 | 79     |
| FINTEPLA                       | 14     |
| FIRMAGON                       | 106    |
| FIRMAGON (240 MG DOSE)         | 106    |
| FLEBOGAMMA DIF                 | 107    |
| flecainide acetate             | 67     |
| fluconazole                    | 24     |
| fluconazole in sodium chloride | 25     |
| flucytosine                    | 25     |
| fludrocortisone acetate        | 94     |
| flunisolide                    | 126    |
| fluocinolone acetonide         | 82     |
| fluocinolone acetonide body    | 82     |
| fluocinolone acetonide scalp   | 82     |
| fluocinonide                   | 82     |
| fluocinonide emulsified base   | 82     |
| fluorometholone                | 124    |
| fluorouracil                   | 83     |
| fluoxetine hcl                 | 21     |
| FLUOXETINE HCL                 | 21     |
| fluphenazine decanoate         | 46     |
| FLUPHENAZINE HCL               | 46     |
| flurbiprofen                   | 1      |
| FLURBIPROFEN SODIUM            | 124    |
| flutamide                      | 29     |
| fluticasone propionate         | 82,126 |

|                             |       |                             |     |
|-----------------------------|-------|-----------------------------|-----|
| fluticasone-salmeterol      | 130   | GILOTRIF                    | 37  |
| FLUTICASONE-SALMETEROL      | 130   | glatiramer acetate          | 79  |
| fluvastatin sodium          | 74    | GLEOSTINE                   | 28  |
| fluvastatin sodium er       | 74    | glimepiride                 | 59  |
| flvoxamine maleate          | 21    | glipizide                   | 59  |
| fondaparinux sodium         | 63,64 | glipizide er                | 59  |
| FORTEO                      | 117   | glipizide xl                | 59  |
| fosamprenavir calcium       | 55    | glipizide-metformin hcl     | 59  |
| fosinopril sodium           | 67    | GLUCAGEN HYPOKIT            | 61  |
| fosinopril sodium-hctz      | 72    | GLUCAGON EMERGENCY          | 61  |
| FOTIVDA                     | 31    | glyburide                   | 59  |
| FREAMINE III                | 85    | GLYBURIDE MICRONIZED        | 59  |
| FRUZAQLA                    | 37    | glyburide-metformin         | 59  |
| fulvestrant                 | 30    | glycopyrrolate              | 89  |
| furosemide                  | 73    | GLYXAMBI                    | 59  |
| FUROSEMIDE                  | 73    | GOLYTELY                    | 89  |
| FUZEON                      | 55    | granisetron hcl             | 23  |
| fyavolv                     | 98    | griseofulvin microsize      | 25  |
| FYCOMPA                     | 14    | griseofulvin ultramicrosize | 25  |
|                             |       | guanfacine hcl              | 66  |
|                             |       | guanfacine hcl er           | 77  |
|                             |       | GUANIDINE HCL               | 27  |
| <b>G</b>                    |       |                             |     |
| gabapentin                  | 16    | <b>H</b>                    |     |
| GAMMAGARD                   | 108   | HADLIMA                     | 111 |
| GAMMAGARD S/D LESS IGA      | 108   | HADLIMA PUSH TOUCH          | 111 |
| GAMMAKED                    | 108   | HAEGARDA                    | 107 |
| GAMMAPLEX                   | 108   | hailey 1.5/30               | 98  |
| GAMUNEX-C                   | 108   | hailey fe 1.5/30            | 98  |
| GARDASIL 9                  | 113   | hailey fe 1/20              | 99  |
| GATTEX                      | 89    | halobetasol propionate      | 82  |
| gauze pads 2                | 119   | haloette                    | 99  |
| GAVILYTE-C                  | 89    | haloperidol                 | 46  |
| gavilyte-g                  | 89    | haloperidol decanoate       | 46  |
| gavilyte-n with flavor pack | 88    | haloperidol lactate         | 47  |
| GAVRETO                     | 37    | HARVONI                     | 52  |
| gefitinib                   | 37    | HAVRIX                      | 114 |
| gemfibrozil                 | 74    | heather                     | 103 |
| GEMTESA                     | 92    | HEMADY                      | 94  |
| generlac                    | 88    | heparin sodium (porcine)    | 64  |
| gengraf                     | 111   | heparin sodium (porcine) pf | 64  |
| GENOTROPIN                  | 95    | HEPATAMINE                  | 85  |
| GENOTROPIN MINIQUICK        | 95    | HEPLISAV-B                  | 114 |
| GENTAK                      | 123   | HIBERIX                     | 114 |
| gentamicin sulfate          | 6,123 | HIZENTRA                    | 108 |
| GENVOYA                     | 52    |                             |     |
| gianvi                      | 98    |                             |     |

|                                |        |                                |       |
|--------------------------------|--------|--------------------------------|-------|
| HUMALOG                        | 61     | ICLUSIG                        | 37    |
| HUMALOG JUNIOR KWIKPEN         | 61     | icosapent ethyl                | 75    |
| HUMALOG KWIKPEN                | 61     | IDHIFA                         | 31    |
| HUMALOG MIX 50/50              | 61     | ILARIS                         | 109   |
| HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN      | 62     | ILEVRO                         | 124   |
| HUMALOG MIX 75/25              | 62     | imatinib mesylate              | 37    |
| HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN      | 62     | IMBRUVICA                      | 37,38 |
| HUMIRA                         | 111    | imipenem-cilastatin            | 11    |
| HUMIRA (2 PEN)                 | 111    | imipramine hcl                 | 22    |
| HUMIRA (2 SYRINGE)             | 111    | imiquimod                      | 83    |
| HUMIRA-CD/UC/HS STARTER        | 111    | IMOVAX RABIES                  | 114   |
| HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER | 111    | incassia                       | 103   |
| HUMIRA-PED>/=40KG CROHNS START | 111    | INCRELEX                       | 95    |
| HUMIRA-PED>/=40KG UC STARTER   | 112    | indapamide                     | 74    |
| HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER   | 112    | indomethacin                   | 1     |
| HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER | 112    | INFANRIX                       | 114   |
| HUMULIN 70/30                  | 62     | INGREZZA                       | 78    |
| HUMULIN 70/30 KWIKPEN          | 62     | INLYTA                         | 38    |
| HUMULIN N                      | 62     | INQOVI                         | 30    |
| HUMULIN N KWIKPEN              | 62     | INREBIC                        | 31    |
| HUMULIN R                      | 62     | INSULIN LISPRO                 | 62    |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) | 62     | INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL)   | 62    |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN        | 62     | INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN  | 62    |
| hydralazine hcl                | 75     | INSULIN LISPRO PROT & LISPRO   | 62    |
| hydrochlorothiazide            | 73     | INSULIN PEN NEEDLES            | 119   |
| hydrocodone-acetaminophen      | 3      | INSULIN PEN NEEDLES            | 119   |
| hydrocortisone                 | 82,116 | INSULIN SYRINGE 0.3 ML         | 119   |
| hydrocortisone (perianal)      | 82     | INSULIN SYRINGE 0.5 ML         | 119   |
| HYDROCORTISONE BUTYRATE        | 82     | INSULIN SYRINGE 1 ML           | 119   |
| hydrocortisone butyrate        | 94     | INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100   | 120   |
| hydrocortisone valerate        | 82,94  | INSUPEN PEN NEEDLES            | 120   |
| hydrocortisone-acetic acid     | 125    | INTELENCE                      | 53    |
| hydromorphone hcl              | 3      | INTRALIPID                     | 85    |
| hydroxychloroquine sulfate     | 44     | INTRON A                       | 110   |
| HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE   | 103    | introvale                      | 99    |
| hydroxyurea                    | 30     | INVEGA HAFYERA                 | 48    |
| hydroxyzine hcl                | 126    | INVEGA SUSTENNA                | 48    |
|                                |        | INVEGA TRINZA                  | 48,49 |
|                                |        | IPOL                           | 114   |
| ibandronate sodium             | 117    | ipratropium bromide            | 127   |
| IBRANCE                        | 37     | ipratropium-albuterol          | 130   |
| ibu                            | 1      | irbesartan                     | 66    |
| ibuprofen                      | 1      | irbesartan-hydrochlorothiazide | 72    |
| icatibant acetate              | 107    | ISENTRESS                      | 52    |
| iclevia                        | 99     | ISENTRESS HD                   | 52    |

|                                |     |                                   |       |
|--------------------------------|-----|-----------------------------------|-------|
| isibloom.....                  | 99  | kelnor 1/35.....                  | 99    |
| isoniazid.....                 | 27  | kelnor 1/50.....                  | 99    |
| ISONIAZID.....                 | 27  | KEPIVANCE.....                    | 80    |
| isopropyl alcohol.....         | 120 | KERENDIA.....                     | 60    |
| isopropyl alcohol wipes.....   | 120 | ketoconazole.....                 | 25    |
| isosorbide dinitrate.....      | 75  | ketorolac tromethamine.....       | 124   |
| isosorbide mononitrate.....    | 75  | KINRIX.....                       | 114   |
| isosorbide mononitrate er..... | 75  | kionex.....                       | 86    |
| isotretinoin.....              | 81  | KISQALI (200 MG DOSE).....        | 38    |
| itraconazole.....              | 25  | KISQALI (400 MG DOSE).....        | 38    |
| ivabradine hcl.....            | 72  | KISQALI (600 MG DOSE).....        | 38    |
| ivermectin.....                | 44  | KISQALI FEMARA (200 MG DOSE)..... | 31    |
| IWILFIN.....                   | 120 | KISQALI FEMARA (400 MG DOSE)..... | 31    |
| IXCHIQ.....                    | 114 | KISQALI FEMARA (600 MG DOSE)..... | 31    |
| IXIARO.....                    | 114 | klayesta.....                     | 25    |
| <b>J</b>                       |     | klor-con.....                     | 85    |
| JAKAFI.....                    | 38  | klor-con 10.....                  | 85    |
| jantoven.....                  | 64  | klor-con m10.....                 | 85    |
| JANUMET.....                   | 59  | klor-con m15.....                 | 85    |
| JANUMET XR.....                | 59  | klor-con m20.....                 | 85    |
| JANUVIA.....                   | 59  | klor-con sprinkle.....            | 85    |
| JARDIANCE.....                 | 59  | KOSELUGO.....                     | 31    |
| jasmiel.....                   | 99  | kourzeq.....                      | 80    |
| javygtor.....                  | 91  | KRAZATI.....                      | 31    |
| JAYPIRCA.....                  | 38  | kurvelo.....                      | 99    |
| jencycla.....                  | 104 | <b>L</b>                          |       |
| JENTADUETO.....                | 59  | l-glutamine.....                  | 91    |
| JENTADUETO XR.....             | 60  | labetalol hcl.....                | 68    |
| jinteli.....                   | 99  | lacosamide.....                   | 18    |
| jolessa.....                   | 99  | lactated ringers.....             | 87    |
| juleber.....                   | 99  | lactulose.....                    | 88    |
| JULUCA.....                    | 52  | lactulose encephalopathy.....     | 88    |
| junel 1.5/30.....              | 99  | LAGEVRIO.....                     | 120   |
| junel 1/20.....                | 99  | lamivudine.....                   | 51,54 |
| junel fe 1.5/30.....           | 99  | lamivudine-zidovudine.....        | 54    |
| junel fe 1/20.....             | 99  | lamotrigine.....                  | 14    |
| JYNNEOS.....                   | 114 | LANREOTIDE ACETATE.....           | 106   |
| <b>K</b>                       |     | lansoprazole.....                 | 90    |
| kalliga.....                   | 99  | LANTUS.....                       | 62    |
| KALYDECO.....                  | 128 | LANTUS SOLOSTAR.....              | 62    |
| kariva.....                    | 99  | lapatinib ditosylate.....         | 38    |
| kcl in dextrose-nacl.....      | 85  | larin 1.5/30.....                 | 99    |
| KCL-LACTATED RINGERS-D5W.....  | 87  | larin 1/20.....                   | 99    |
|                                |     | larin fe 1.5/30.....              | 99    |

|                                |     |                                |       |
|--------------------------------|-----|--------------------------------|-------|
| larin fe 1/20                  | 99  | lidocan                        | 4     |
| larissia                       | 99  | lillow                         | 100   |
| latanoprost                    | 125 | LINDANE                        | 84    |
| LAZCLUZE                       | 34  | linezolid                      | 7     |
| LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR          | 52  | LINEZOLID IN SODIUM CHLORIDE   | 7     |
| leena                          | 99  | LINZESS                        | 88    |
| leflunomide                    | 112 | liothyronine sodium            | 105   |
| lenalidomide                   | 29  | lisinopril                     | 67    |
| LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)     | 38  | lisinopril-hydrochlorothiazide | 72    |
| LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)     | 38  | lithium                        | 58    |
| LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)     | 38  | lithium carbonate              | 58    |
| LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)     | 38  | lithium carbonate er           | 58    |
| LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)     | 39  | lo-zumandimine                 | 100   |
| LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)     | 39  | loestrin 1.5/30 (21)           | 100   |
| LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)      | 39  | loestrin 1/20 (21)             | 100   |
| LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)      | 39  | loestrin fe 1.5/30             | 100   |
| lessina                        | 99  | loestrin fe 1/20               | 100   |
| letrozole                      | 34  | LONSURF                        | 31    |
| leucovorin calcium             | 31  | loperamide hcl                 | 89    |
| LEUKERAN                       | 28  | lopinavir-ritonavir            | 55,56 |
| leuprolide acetate             | 106 | lorazepam                      | 58    |
| levabuterol hcl                | 128 | lorazepam intensol             | 58    |
| LEVALBUTEROL TARTRATE          | 128 | LORBRENA                       | 39    |
| levetiracetam                  | 14  | loryna                         | 100   |
| levetiracetam er               | 14  | losartan potassium             | 66    |
| levo-t                         | 105 | losartan potassium-hctz        | 72    |
| LEVOBUNOLOL HCL                | 124 | loteprednol etabonate          | 124   |
| levocarnitine                  | 87  | lovastatin                     | 74    |
| levocetirizine dihydrochloride | 126 | low-ogestrel                   | 100   |
| levofloxacin                   | 12  | loxapine succinate             | 47    |
| LEVOFLOXACIN                   | 123 | lubiprostone                   | 88    |
| levofloxacin in d5w            | 12  | LUMAKRAS                       | 32    |
| levonest                       | 99  | LUMIGAN                        | 125   |
| levonorg-eth estrad triphasic  | 99  | LUPRON DEPOT (1-MONTH)         | 106   |
| levonorgest-eth estrad 91-day  | 100 | LUPRON DEPOT (3-MONTH)         | 106   |
| levonorgestrel-ethinyl estrad  | 100 | LUPRON DEPOT (4-MONTH)         | 106   |
| levora 0.15/30 (28)            | 100 | LUPRON DEPOT (6-MONTH)         | 106   |
| levothyroxine sodium           | 105 | lurasidone hcl                 | 49    |
| levoxyl                        | 105 | lutura                         | 100   |
| LEXIVA                         | 55  | LYBALVI                        | 20    |
| LIBERVANT                      | 16  | lyleq                          | 104   |
| lidocaine                      | 4   | lyllana                        | 100   |
| lidocaine hcl                  | 4   | LYNPARZA                       | 39    |
| lidocaine viscous hcl          | 4   | LYSODREN                       | 32    |
| lidocaine-prilocaine           | 4   | LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)     | 39    |

|                                  |     |                                     |       |
|----------------------------------|-----|-------------------------------------|-------|
| LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....  | 39  | methotrexate sodium.....            | 112   |
| LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....  | 39  | methotrexate sodium (pf).....       | 112   |
| lyza.....                        | 104 | methsuximide.....                   | 16    |
| <b>M</b>                         |     | methyldopa.....                     | 66    |
| M-M-R II.....                    | 114 | methylergonovine maleate.....       | 120   |
| magnesium sulfate.....           | 85  | methylphenidate hcl.....            | 77    |
| malathion.....                   | 84  | methylphenidate hcl er.....         | 77    |
| MAPROTILINE HCL.....             | 20  | methylprednisolone.....             | 94    |
| maraviroc.....                   | 55  | methylprednisolone acetate.....     | 94    |
| marlissa.....                    | 100 | methylprednisolone sodium succ..... | 94    |
| MARPLAN.....                     | 20  | metoclopramide hcl.....             | 23    |
| MATULANE.....                    | 28  | metolazone.....                     | 74    |
| matzim la.....                   | 70  | metoprolol succinate er.....        | 68    |
| MAVYRET.....                     | 52  | metoprolol tartrate.....            | 68    |
| meclizine hcl.....               | 23  | metoprolol-hydrochlorothiazide..... | 72    |
| medpura alcohol pads.....        | 120 | metronidazole.....                  | 8     |
| medroxyprogesterone acetate..... | 104 | metyrosine.....                     | 72    |
| mefloquine hcl.....              | 44  | mexiletine hcl.....                 | 67    |
| megestrol acetate.....           | 104 | micafungin sodium.....              | 25    |
| MEKINIST.....                    | 39  | MICONAZOLE 3.....                   | 25    |
| MEKTOVI.....                     | 39  | microgestin 1.5/30.....             | 100   |
| meloxicam.....                   | 1   | microgestin 1/20.....               | 100   |
| memantine hcl.....               | 19  | microgestin fe 1.5/30.....          | 100   |
| memantine hcl er.....            | 19  | microgestin fe 1/20.....            | 100   |
| MENACTRA.....                    | 114 | midodrine hcl.....                  | 66    |
| MENEST.....                      | 100 | mifepristone.....                   | 94    |
| MENQUADFI.....                   | 114 | MIGERGOT.....                       | 26    |
| MENVEO.....                      | 114 | miglitol.....                       | 60    |
| meprobamate.....                 | 57  | miglustat.....                      | 91    |
| mercaptopurine.....              | 30  | mili.....                           | 100   |
| meropenem.....                   | 11  | minitran.....                       | 76    |
| mesalamine.....                  | 116 | minocycline hcl.....                | 13    |
| mesalamine er.....               | 116 | minoxidil.....                      | 75    |
| mesna.....                       | 43  | mirtazapine.....                    | 20    |
| MESNEX.....                      | 43  | misoprostol.....                    | 90    |
| metformin hcl.....               | 60  | modafinil.....                      | 132   |
| metformin hcl er.....            | 60  | moexipril hcl.....                  | 67    |
| methadone hcl.....               | 2   | MOLINDONE HCL.....                  | 47    |
| methazolamide.....               | 125 | mometasone furoate.....             | 82,94 |
| methenamine hippurate.....       | 7   | mondoxyne nl.....                   | 13    |
| methergine.....                  | 120 | mono-lynyah.....                    | 100   |
| methimazole.....                 | 107 | montelukast sodium.....             | 126   |
| methocarbamol.....               | 131 | morgidox.....                       | 13    |
| METHOTREXATE SODIUM.....         | 112 | morphine sulfate.....               | 3     |
|                                  |     | morphine sulfate (concentrate)..... | 3     |



|                                |        |                                |     |
|--------------------------------|--------|--------------------------------|-----|
| morphine sulfate er            | 2      | nevirapine                     | 53  |
| MOUNJARO                       | 60     | NEVIRAPINE                     | 53  |
| MOVANTI                        | 88     | NEVIRAPINE ER                  | 53  |
| moxifloxacin hcl               | 12,123 | nevirapine er                  | 53  |
| MOXIFLOXACIN HCL               | 12     | NIACIN (ANTIHYPERLIPIDEMIC)    | 75  |
| MOXIFLOXACIN HCL (2X DAY)      | 123    | niacin er (antihyperlipidemic) | 75  |
| MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL      | 12     | NIACOR                         | 75  |
| MRESVIA                        | 114    | nicardipine hcl                | 69  |
| MULTAQ                         | 68     | NICOTROL                       | 6   |
| mupirocin                      | 84     | NICOTROL NS                    | 6   |
| MYALEPT                        | 89     | nifedipine                     | 69  |
| mycophenolate mofetil          | 112    | nifedipine er                  | 69  |
| mycophenolate mofetil hcl      | 112    | nifedipine er osmotic release  | 69  |
| mycophenolate sodium           | 112    | nikki                          | 101 |
| mycophenolic acid              | 112    | nilutamide                     | 29  |
| myorisan                       | 81     | nimodipine                     | 69  |
| MYRBETRIQ                      | 92     | NINLARO                        | 32  |
| <b>N</b>                       |        | nitazoxanide                   | 44  |
| na sulfate-k sulfate-mg sulf   | 88     | nitisinone                     | 91  |
| nabumetone                     | 1      | NITRO-BID                      | 76  |
| nadolol                        | 68     | nitrofurantoin macrocrystal    | 8   |
| nafcillin sodium               | 10     | nitrofurantoin monohyd macro   | 8   |
| nafrinse                       | 87     | nitroglycerin                  | 76  |
| NAGLAZYME                      | 91     | NITROSTAT                      | 76  |
| naloxone hcl                   | 5      | NIZATIDINE                     | 89  |
| naltrexone hcl                 | 6      | nora-be                        | 104 |
| naproxen                       | 1      | norethin ace-eth estrad-fe     | 101 |
| naproxen dr                    | 1      | norethin-eth estradiol-fe      | 101 |
| naratriptan hcl                | 26     | norethindrone                  | 104 |
| NATACYN                        | 123    | norethindrone acet-ethinyl est | 101 |
| nateglinide                    | 60     | norethindrone acetate          | 104 |
| NATPARA                        | 117    | norethindrone-eth estradiol    | 101 |
| NAYZILAM                       | 4      | norgestim-eth estrad triphasic | 101 |
| nebivolol hcl                  | 68     | norgestimate-eth estradiol     | 101 |
| necon 0.5/35 (28)              | 101    | norlyda                        | 104 |
| NEFAZODONE HCL                 | 21     | norlyroc                       | 104 |
| neo-polycin                    | 122    | NORMOSOL-M IN D5W              | 85  |
| neo-polycin hc                 | 122    | nortrel 0.5/35 (28)            | 101 |
| neomycin sulfate               | 6      | nortrel 1/35 (21)              | 101 |
| neomycin-bacitracin zn-polymyx | 122    | nortrel 1/35 (28)              | 101 |
| neomycin-polymyxin-dexameth    | 122    | nortrel 7/7/7                  | 101 |
| NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN  | 122    | nortriptyline hcl              | 22  |
| neomycin-polymyxin-hc          | 126    | NORVIR                         | 56  |
| NERLYNX                        | 40     | NovoFine 32G X 6 MM MISC       | 120 |
|                                |        | NOVOLIN 70/30                  | 62  |

|                            |            |                               |        |
|----------------------------|------------|-------------------------------|--------|
| NOVOLIN 70/30 RELION       | 62         | OPSUMIT                       | 129    |
| NOVOLIN N                  | 63         | OPVEE                         | 120    |
| NOVOLIN N RELION           | 63         | oralone                       | 80     |
| NOVOLIN R                  | 63         | ORGOVYX                       | 106    |
| NOVOLIN R RELION           | 63         | ORSERDU                       | 29     |
| NovoTwist 32G X 5 MM MISC  | 120        | orsythia                      | 101    |
| NUBEQA                     | 29         | oseltamivir phosphate         | 56     |
| NUCALA                     | 130        | OSPHENA                       | 104    |
| NULYTELY LEMON-LIME        | 88         | OTEZLA                        | 83,109 |
| NULYTELY WITH FLAVOR PACKS | 88         | oxandrolone                   | 95     |
| NUPLAZID                   | 49         | oxcarbazepine                 | 18     |
| NURTEC                     | 26         | oxybutynin chloride           | 92     |
| NUTRILIPID                 | 85         | oxybutynin chloride er        | 92     |
| nyamyc                     | 25         | oxycodone hcl                 | 4      |
| nylia 1/35                 | 101        | oxycodone-acetaminophen       | 4      |
| nylia 7/7/7                | 101        | OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) | 60     |
| NYMALIZE                   | 69         | OZEMPIC (1 MG/DOSE)           | 60     |
| nymyo                      | 101        | OZEMPIC (2 MG/DOSE)           | 60     |
| nystatin                   | 25         |                               |        |
| nystatin-triamcinolone     | 83         | <b>P</b>                      |        |
| nystop                     | 25         | pacerone                      | 68     |
| <b>O</b>                   |            | paliperidone er               | 49     |
| ocella                     | 101        | PANRETIN                      | 43     |
| octreotide acetate         | 106        | pantoprazole sodium           | 90     |
| OCTREOTIDE ACETATE         | 106        | paricalcitol                  | 117    |
| ODEFSEY                    | 53         | paroex                        | 80     |
| ODOMZO                     | 40         | paromomycin sulfate           | 6      |
| OFEV                       | 129        | paroxetine hcl                | 21     |
| ofloxacin                  | 12,123,126 | PASER                         | 28     |
| OGSIVEO                    | 32         | PAXLOVID (150/100)            | 120    |
| OJEMDA                     | 34         | PAXLOVID (300/100)            | 120    |
| OJJAARA                    | 34         | pazopanib hcl                 | 40     |
| olanzapine                 | 49         | PEDIARIX                      | 114    |
| olmesartan medoxomil       | 66         | PEDVAX HIB                    | 114    |
| olmesartan medoxomil-hctz  | 72         | peg 3350-kcl-na bicarb-nacl   | 88     |
| olmesartan-amlodipine-hctz | 72         | peg-3350/electrolytes         | 89     |
| olopatadine hcl            | 123        | PEGASYS                       | 110    |
| omega-3-acid ethyl esters  | 75         | PEMAZYRE                      | 40     |
| omeprazole                 | 90         | PEN NEEDLES                   | 120    |
| OMNITROPE                  | 95         | PENBRAYA                      | 114    |
| ondansetron                | 23         | penicillamine                 | 93     |
| ONDANSETRON HCL            | 24         | penicillin g potassium        | 10     |
| ondansetron hcl            | 24         | PENICILLIN G SODIUM           | 11     |
| ONUREG                     | 32         | penicillin v potassium        | 11     |
|                            |            | PENTACEL                      | 114    |

|                                     |        |                                    |     |
|-------------------------------------|--------|------------------------------------|-----|
| pentamidine isethionate.....        | 44     | potassium citrate er.....          | 86  |
| pentoxifylline er.....              | 72     | pramipexole dihydrochloride.....   | 45  |
| perindopril erbumine.....           | 67     | prasugrel hcl.....                 | 65  |
| periogard.....                      | 80     | pravastatin sodium.....            | 74  |
| permethrin.....                     | 84     | praziquantel.....                  | 44  |
| perphenazine.....                   | 23     | prazosin hcl.....                  | 66  |
| PERSERIS.....                       | 49     | prednisolone.....                  | 94  |
| PFIZERPEN.....                      | 11     | prednisolone acetate.....          | 124 |
| phenelzine sulfate.....             | 20     | prednisolone sodium phosphate..... | 94  |
| phenobarbital.....                  | 16     | PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE..... | 124 |
| phenytek.....                       | 18     | prednisone.....                    | 94  |
| phenytoin.....                      | 18     | PREDNISONE INTENSOL.....           | 94  |
| phenytoin infatabs.....             | 18     | pregabalin.....                    | 79  |
| phenytoin sodium extended.....      | 18     | PREHEVBRIO.....                    | 114 |
| philith.....                        | 101    | PREMARIN.....                      | 102 |
| PHOSPHOLINE IODIDE.....             | 125    | PREMASOL.....                      | 86  |
| PIFELTRO.....                       | 53     | premium lidocaine.....             | 5   |
| pilocarpine hcl.....                | 80,125 | PREMPHASE.....                     | 102 |
| PIMOZIDE.....                       | 47     | PREMPRO.....                       | 102 |
| pimtrea.....                        | 101    | prenatal vitamins.....             | 87  |
| pindolol.....                       | 69     | prevalite.....                     | 75  |
| pioglitazone hcl.....               | 60     | previfem.....                      | 102 |
| piperacillin sod-tazobactam so..... | 11     | PREVYMIS.....                      | 51  |
| PIQRAY (200 MG DAILY DOSE).....     | 40     | PREZCOBIX.....                     | 56  |
| PIQRAY (250 MG DAILY DOSE).....     | 40     | PREZISTA.....                      | 56  |
| PIQRAY (300 MG DAILY DOSE).....     | 40     | PRIFTIN.....                       | 28  |
| pirfenidone.....                    | 129    | primaquine phosphate.....          | 44  |
| PIRFENIDONE.....                    | 129    | primidone.....                     | 16  |
| pirmella 1/35.....                  | 101    | PRIORIX.....                       | 114 |
| pirmella 7/7/7.....                 | 101    | PRIVIGEN.....                      | 108 |
| piroxicam.....                      | 1      | PRO COMFORT INSULIN SYRINGE.....   | 120 |
| PLEGRIDY.....                       | 79     | probenecid.....                    | 26  |
| PLEGRIDY STARTER PACK.....          | 79     | prochlorperazine.....              | 23  |
| PLENVU.....                         | 88     | prochlorperazine maleate.....      | 23  |
| podofilox.....                      | 83     | procto-med hc.....                 | 82  |
| polycin.....                        | 123    | procto-pak.....                    | 82  |
| polymyxin b-trimethoprim.....       | 123    | proctosol hc.....                  | 82  |
| POMALYST.....                       | 29     | proctozone-hc.....                 | 82  |
| portia-28.....                      | 102    | PROCYSBI.....                      | 91  |
| posaconazole.....                   | 25     | progesterone.....                  | 104 |
| potassium chloride.....             | 85     | PROGRAF.....                       | 112 |
| potassium chloride crys er.....     | 85     | PROLASTIN-C.....                   | 91  |
| potassium chloride er.....          | 85     | PROLENSA.....                      | 124 |
| potassium chloride in dextrose..... | 87     | PROLIA.....                        | 117 |
| potassium chloride in nacl.....     | 85     | PROMACTA.....                      | 65  |

|                                     |        |                                  |         |
|-------------------------------------|--------|----------------------------------|---------|
| promethazine hcl.....               | 23,126 | relafen.....                     | 2       |
| propafenone hcl.....                | 68     | RELENZA DISKHALER.....           | 56      |
| propranolol hcl.....                | 69     | RELISTOR.....                    | 88      |
| PROPRANOLOL HCL.....                | 69     | repaglinide.....                 | 60      |
| propranolol hcl er.....             | 69     | REPATHA.....                     | 75      |
| PROPRANOLOL-HCTZ.....               | 72     | REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM.....   | 75      |
| propylthiouracil.....               | 107    | REPATHA SURECLICK.....           | 75      |
| PROQUAD.....                        | 114    | RESTASIS.....                    | 123     |
| protriptyline hcl.....              | 22     | RESTASIS MULTIDOSE.....          | 123     |
| PULMICORT FLEXHALER.....            | 126    | RETACRIT.....                    | 65      |
| PULMOZYME.....                      | 128    | RETEVMO.....                     | 32      |
| PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE..... | 120    | REVLIMID.....                    | 29      |
| PURIXAN.....                        | 30     | REXULTI.....                     | 49      |
| pyrazinamide.....                   | 28     | REYATAZ.....                     | 56      |
| pyridostigmine bromide.....         | 27     | REZLIDHIA.....                   | 40      |
| pyrimethamine.....                  | 45     | REZUROCK.....                    | 112     |
|                                     |        | RHOPRESSA.....                   | 125     |
| <b>Q</b>                            |        | ribavirin.....                   | 52,130  |
| qc alcohol.....                     | 121    | rifabutin.....                   | 27      |
| QINLOCK.....                        | 32     | rifampin.....                    | 28      |
| QUADRACEL.....                      | 114    | RIFATER.....                     | 28      |
| quetiapine fumarate.....            | 49     | riluzole.....                    | 78      |
| quetiapine fumarate er.....         | 49     | RIMANTADINE HCL.....             | 56      |
| quinapril hcl.....                  | 67     | ringers.....                     | 87      |
| quinapril-hydrochlorothiazide.....  | 72     | ringers irrigation.....          | 87      |
| quinidine sulfate.....              | 68     | RINVOQ.....                      | 112,113 |
| quinine sulfate.....                | 45     | RINVOQ LQ.....                   | 113     |
| QVAR REDIHALER.....                 | 126    | risedronate sodium.....          | 117     |
|                                     |        | risperidone.....                 | 49,50   |
| <b>R</b>                            |        | risperidone microspheres er..... | 50      |
| ra isopropyl alcohol wipes.....     | 121    | ritonavir.....                   | 56      |
| RABAVERT.....                       | 115    | rivastigmine.....                | 19      |
| rabeprazole sodium.....             | 90     | rivastigmine tartrate.....       | 19      |
| raloxifene hcl.....                 | 104    | rizatriptan benzoate.....        | 26      |
| ramelteon.....                      | 131    | ROCKLATAN.....                   | 123     |
| ramipril.....                       | 67     | roflumilast.....                 | 128     |
| ranolazine er.....                  | 73     | ropinirole hcl.....              | 45      |
| rasagiline mesylate.....            | 46     | rosadan.....                     | 8       |
| REBIF.....                          | 79     | rosuvastatin calcium.....        | 74      |
| REBIF REBIDOSE.....                 | 79     | ROTARIX.....                     | 115     |
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK.....  | 80     | ROTATEQ.....                     | 115     |
| REBIF TITRATION PACK.....           | 80     | roweepra.....                    | 14      |
| reclipsen.....                      | 102    | roweepra xr.....                 | 15      |
| RECOMBIVAX HB.....                  | 115    | ROZLYTREK.....                   | 32      |
| REGRANEX.....                       | 83     | RUBRACA.....                     | 40      |

|                                   |           |                                    |        |
|-----------------------------------|-----------|------------------------------------|--------|
| rufinamide.....                   | 18        | SOMATULINE DEPOT.....              | 106    |
| RUKOBIA.....                      | 55        | SOMAVERT.....                      | 106    |
| RYBELSUS.....                     | 60        | sorafenib tosylate.....            | 40     |
| RYDAPT.....                       | 40        | sorine.....                        | 68     |
| <b>S</b>                          |           | sotalol hcl.....                   | 68     |
| sajazir.....                      | 107       | sotalol hcl (af).....              | 68     |
| SANDIMMUNE.....                   | 113       | SPIRIVA HANDIHALER.....            | 127    |
| SANDOSTATIN LAR DEPOT.....        | 106       | SPIRIVA RESPIMAT.....              | 127    |
| SANTYL.....                       | 83        | spironolactone.....                | 73     |
| sapropterin dihydrochloride.....  | 91        | spironolactone-hctz.....           | 73     |
| SCEMBLIX.....                     | 40        | sprintec 28.....                   | 102    |
| scopolamine.....                  | 23        | SPRITAM.....                       | 15     |
| SECUADO.....                      | 50        | SPRYCEL.....                       | 40,41  |
| SECURESAFE INSULIN SYRINGE.....   | 121       | SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF)..... | 86     |
| selegiline hcl.....               | 46        | sronyx.....                        | 102    |
| selenium sulfide.....             | 82        | ssd.....                           | 83     |
| SELZENTRY.....                    | 55        | stavudine.....                     | 54     |
| SEREVENT DISKUS.....              | 128       | STELARA.....                       | 84,109 |
| sertraline hcl.....               | 21        | sterile water for irrigation.....  | 121    |
| setlakin.....                     | 102       | STIVARGA.....                      | 41     |
| sevelamer carbonate.....          | 86        | STRENSIQ.....                      | 91,92  |
| sharobel.....                     | 104       | STREPTOMYCIN SULFATE.....          | 6      |
| SHINGRIX.....                     | 115       | STRIBILD.....                      | 52     |
| SIGNIFOR.....                     | 106       | subvenite.....                     | 15     |
| sildenafil citrate.....           | 129       | sucrafate.....                     | 90     |
| SILIGENTLE FOAM DRESSING.....     | 121       | sulfacetamide sodium.....          | 124    |
| silodosin.....                    | 93        | sulfacetamide sodium (acne).....   | 13     |
| silver sulfadiazine.....          | 83        | SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE.....    | 123    |
| simliya.....                      | 102       | sulfadiazine.....                  | 13     |
| simvastatin.....                  | 74        | sulfamethoxazole-trimethoprim..... | 13     |
| sirolimus.....                    | 113       | SULFAMYLON.....                    | 84     |
| SIRTURO.....                      | 28        | sulfasalazine.....                 | 116    |
| SKYRIZI.....                      | 83,89,109 | sulindac.....                      | 2      |
| SKYRIZI (150 MG DOSE).....        | 109       | sumatriptan.....                   | 27     |
| SKYRIZI PEN.....                  | 109       | sumatriptan succinate.....         | 27     |
| SMOFLIPID.....                    | 87        | sumatriptan succinate refill.....  | 27     |
| sodium chloride.....              | 86        | sunitinib malate.....              | 41     |
| sodium chloride (pf).....         | 86        | SUNLENCA.....                      | 55     |
| sodium fluoride.....              | 87        | SURE COMFORT PEN NEEDLES.....      | 121    |
| sodium phenylbutyrate.....        | 91        | syeda.....                         | 102    |
| sodium polystyrene sulfonate..... | 86        | SYMDEKO.....                       | 128    |
| SOFOSBUVIR-VELPATASVIR.....       | 52        | SYMPAZAN.....                      | 16     |
| solifenacin succinate.....        | 92        | SYMTUZA.....                       | 56     |
| SOLTAMOX.....                     | 30        | SYNAREL.....                       | 106    |
|                                   |           | SYNERCID.....                      | 8      |

|                               |        |                          |         |
|-------------------------------|--------|--------------------------|---------|
| SYNJARDY                      | 60     | THALOMID                 | 29      |
| SYNJARDY XR                   | 61     | theophylline er          | 129     |
| SYNRIBO                       | 33     | thioridazine hcl         | 47      |
| SYNTHROID                     | 105    | thiotepa                 | 28      |
| <b>T</b>                      |        | thiothixene              | 47      |
| TABLOID                       | 30     | tiadylt er               | 70      |
| TABRECTA                      | 33     | tiagabine hcl            | 17      |
| tacrolimus                    | 82,113 | TIBSOVO                  | 41      |
| tadalafil (pah)               | 129    | TICOVAC                  | 115     |
| TAFINLAR                      | 41     | tigecycline              | 8       |
| TAGRISO                       | 41     | timolol maleate          | 26,124  |
| TALTZ                         | 109    | tis-u-sol                | 87      |
| TALZENNA                      | 41     | TIVICAY                  | 52      |
| tamoxifen citrate             | 30     | TIVICAY PD               | 52      |
| tamsulosin hcl                | 93     | tizanidine hcl           | 51      |
| tarina fe 1/20                | 102    | TOBI PODHALER            | 128     |
| tarina fe 1/20 eq             | 102    | tobramycin               | 124,128 |
| TASIGNA                       | 41     | tobramycin sulfate       | 6       |
| tasimelteon                   | 131    | tobramycin-dexamethasone | 123     |
| tazarotene                    | 81     | TOLAK                    | 84      |
| TAZICEF                       | 10     | tolterodine tartrate     | 92      |
| TAZORAC                       | 81     | tolterodine tartrate er  | 92      |
| taztia xt                     | 70     | topiramate               | 15      |
| TAZVERIK                      | 33     | toremifene citrate       | 30      |
| TDVAX                         | 115    | torsemide                | 73      |
| TECHLITE PLUS PEN NEEDLES     | 121    | TOUJEO MAX SOLOSTAR      | 63      |
| TEFLARO                       | 10     | TOUJEO SOLOSTAR          | 63      |
| telmisartan                   | 67     | TPN ELECTROLYTES         | 87      |
| telmisartan-hctz              | 73     | TRACLEER                 | 129     |
| temazepam                     | 131    | TRADJENTA                | 61      |
| TEMIXYS                       | 54     | tramadol hcl             | 4       |
| TENIVAC                       | 115    | tramadol-acetaminophen   | 4       |
| tenofovir disoproxil fumarate | 54     | trandolapril             | 67      |
| TEPMETKO                      | 41     | tranexamic acid          | 65      |
| terazosin hcl                 | 66     | tranylcypromine sulfate  | 20      |
| terbinafine hcl               | 25     | TRAVASOL                 | 86      |
| terconazole                   | 25     | travoprost (bak free)    | 125     |
| teriflunomide                 | 80     | trazodone hcl            | 21      |
| TERIPARATIDE (RECOMBINANT)    | 117    | TRECATOR                 | 28      |
| testosterone                  | 96     | TRELEGY ELLIPTA          | 130     |
| testosterone cypionate        | 96     | TRELSTAR MIXJECT         | 107     |
| TESTOSTERONE ENANTHATE        | 96     | tretinoin                | 43,81   |
| tetrabenazine                 | 78     | tri femynor              | 102     |
| tetracycline hcl              | 13     | tri-estarylla            | 102     |
|                               |        | tri-lynyah               | 102     |

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| tri-mili                     | 102   |
| tri-nymyo                    | 102   |
| tri-previfem                 | 102   |
| tri-sprintec                 | 102   |
| tri-vylibra                  | 102   |
| triamcinolone acetonide      | 80,83 |
| triamterene-hctz             | 73    |
| triazolam                    | 131   |
| triderm                      | 83    |
| trientine hcl                | 86    |
| TRIENTINE HCL                | 86    |
| trifluoperazine hcl          | 47    |
| TRIFLURIDINE                 | 57    |
| trihexyphenidyl hcl          | 45    |
| TRIKAFTA                     | 128   |
| trilyte                      | 88    |
| trimethoprim                 | 8     |
| trimipramine maleate         | 22    |
| TRINTELLIX                   | 21    |
| TRIUMEQ                      | 54    |
| TRIUMEQ PD                   | 54    |
| trivora (28)                 | 103   |
| TRIZIVIR                     | 54    |
| TROPHAMINE                   | 86    |
| tropium chloride             | 92    |
| TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE | 121   |
| TRUE COMFORT PEN NEEDLES     | 121   |
| TRUE COMFORT PRO PEN NEEDLES | 121   |
| TRULICITY                    | 61    |
| TRUMENBA                     | 115   |
| TRUQAP                       | 34    |
| TUKYSA                       | 41    |
| tulana                       | 104   |
| TURALIO                      | 42    |
| turqoz                       | 103   |
| TWINRIX                      | 115   |
| TYBOST                       | 55    |
| TYMLOS                       | 117   |
| TYPHIM VI                    | 115   |
| TYSABRI                      | 80    |

## U

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| UBRELVY                       | 26  |
| UKONIQ                        | 42  |
| ULTIGUARD SAFEPACK PEN NEEDLE | 121 |

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| UNIFINE PROTECT PEN NEEDLE     | 121 |
| UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE | 121 |
| unithroid                      | 105 |
| ursodiol                       | 89  |

## V

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| valacyclovir hcl               | 57  |
| VALCHLOR                       | 28  |
| valganciclovir hcl             | 51  |
| valproate sodium               | 15  |
| valproic acid                  | 15  |
| valsartan                      | 67  |
| valsartan-hydrochlorothiazide  | 73  |
| VALTOCO 10 MG DOSE             | 17  |
| VALTOCO 15 MG DOSE             | 17  |
| VALTOCO 20 MG DOSE             | 17  |
| VALTOCO 5 MG DOSE              | 17  |
| vanadom                        | 131 |
| vancomycin hcl                 | 8   |
| VANDAZOLE                      | 8   |
| VANFLYTA                       | 33  |
| VAQTA                          | 115 |
| varenicline tartrate           | 6   |
| varenicline tartrate (starter) | 6   |
| varenicline tartrate(continue) | 6   |
| VARIVAX                        | 115 |
| VAXCHORA                       | 115 |
| VELIVET                        | 103 |
| VELTASSA                       | 87  |
| VEMLIDY                        | 51  |
| VENCLEXTA                      | 42  |
| VENCLEXTA STARTING PACK        | 42  |
| venlafaxine hcl                | 21  |
| venlafaxine hcl er             | 22  |
| VENTAVIS                       | 129 |
| verapamil hcl                  | 70  |
| VERAPAMIL HCL ER               | 70  |
| verapamil hcl er               | 70  |
| VERIFINE INSULIN PEN NEEDLE    | 121 |
| VERIFINE INSULIN SYRINGE       | 122 |
| VERIFINE PLUS PEN NEEDLE       | 122 |
| VERQUVO                        | 73  |
| VERSACLOZ                      | 50  |
| VERZENIO                       | 42  |
| vestura                        | 103 |

|                            |       |                             |         |
|----------------------------|-------|-----------------------------|---------|
| VICTOZA                    | 61    | XOFLUZA (40 MG DOSE)        | 56      |
| vienva                     | 103   | XOFLUZA (80 MG DOSE)        | 56,57   |
| vigabatrin                 | 17    | XOLAIR                      | 109,110 |
| vigadrone                  | 17    | XOSPATA                     | 43      |
| VIGAFYDE                   | 17    | XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) | 33      |
| vigpoder                   | 17    | XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)  | 33      |
| VIIBRYD STARTER PACK       | 22    | XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) | 33      |
| vilazodone hcl             | 22    | XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)  | 33      |
| viorele                    | 103   | XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) | 34      |
| VIRACEPT                   | 56    | XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)  | 34      |
| VIREAD                     | 54    | XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) | 34      |
| VITRAKVI                   | 42    | XTANDI                      | 29      |
| VIZIMPRO                   | 42    | XYREM                       | 132     |
| volnea                     | 103   |                             |         |
| VONJO                      | 43    | <b>Y</b>                    |         |
| VORANIGO                   | 42    | yargesa                     | 92      |
| voriconazole               | 25    | YF-VAX                      | 115     |
| VOSEVI                     | 52    | yuvafem                     | 103     |
| VRAYLAR                    | 50    |                             |         |
| vyfemla                    | 103   | <b>Z</b>                    |         |
| vylibra                    | 103   | zafirlukast                 | 127     |
| VYZULTA                    | 125   | zaleplon                    | 131     |
|                            |       | zarah                       | 103     |
| <b>W</b>                   |       | ZARXIO                      | 65      |
| warfarin sodium            | 64    | ZEJULA                      | 43      |
| WELIREG                    | 33    | ZELBORAF                    | 43      |
| wera                       | 103   | zenatane                    | 81      |
| wixela inhub               | 131   | ZENPEP                      | 92      |
| wymzya fe                  | 103   | zenzedi                     | 77      |
|                            |       | zidovudine                  | 54      |
| <b>X</b>                   |       | ziprasidone hcl             | 50      |
| XALKORI                    | 42,43 | ziprasidone mesylate        | 50      |
| XARELTO                    | 64    | ZIRGAN                      | 51      |
| XARELTO STARTER PACK       | 64    | zoledronic acid             | 117     |
| XATMEP                     | 113   | ZOLINZA                     | 34      |
| XCOPRI                     | 15    | zolmitriptan                | 27      |
| XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) | 15    | zolpidem tartrate           | 131,132 |
| XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) | 15    | ZONISADE                    | 18      |
| XELJANZ                    | 109   | zonisamide                  | 18      |
| XELJANZ XR                 | 113   | zovia 1/35 (28)             | 103     |
| XERMELO                    | 89    | zovia 1/35e (28)            | 103     |
| XGEVA                      | 117   | ZTALMY                      | 15      |
| XIFAXAN                    | 8     | ZUBSOLV                     | 5       |
| XIGDUO XR                  | 61    | zumandimine                 | 103     |
| XIIDRA                     | 123   | ZURZUVAE                    | 20      |



|                      |    |
|----------------------|----|
| ZYDELIG.....         | 43 |
| ZYKADIA.....         | 43 |
| ZYPREXA RELPREV..... | 50 |

# فهرست داروها براساس عارضه پزشکی

|   |     |
|---|-----|
| ANALGESICS  | 1   |
| ANESTHETICS   | 4   |
| ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS                           | 5   |
| ANTIBACTERIALS  | 6   |
| ANTICONVULSANTS   | 13  |
| ANTIDEMENTIA AGENTS   | 19  |
| ANTIDEPRESSANTS   | 19  |
| ANTIEMETICS   | 23  |
| ANTIFUNGALS   | 24  |
| ANTIGOUT AGENTS   | 26  |
| ANTIMIGRAINE AGENTS   | 26  |
| ANTIMYASTHENIC AGENTS   | 27  |
| ANTIMYCOBACTERIALS  | 27  |
| ANTINEOPLASTICS   | 28  |
| ANTIPARASITICS  | 44  |
| ANTIPARKINSON AGENTS  | 45  |
| ANTIPSYCHOTICS  | 46  |
| ANTISPASTICITY AGENTS   | 50  |
| ANTIVIRALS  | 51  |
| ANXIOLYTICS   | 57  |
| BIPOLAR AGENTS  | 58  |
| BLOOD GLUCOSE REGULATORS  | 59  |
| BLOOD PRODUCTS AND MODIFIERS  | 63  |
| CARDIOVASCULAR AGENTS   | 66  |
| CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS   | 76  |
| DENTAL AND ORAL AGENTS  | 80  |
| DERMATOLOGICAL AGENTS   | 80  |
| ELECTROLYTES/MINERALS/METALS/VITAMINS                                     | 84  |
| GASTROINTESTINAL AGENTS   | 88  |
| GENETIC OR ENZYME OR PROTEIN DISORDER: REPLACEMENT, MODIFIERS, TREATMENT  | 90  |
| GENITOURINARY AGENTS  | 92  |
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)                | 93  |
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (PITUITARY)              | 95  |
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (SEX HORMONES/MODIFIERS) | 95  |
| HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (THYROID)                | 105 |
| HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (PITUITARY)                                  | 105 |
| HORMONAL AGENTS, SUPPRESSANT (THYROID)                                    | 107 |
| IMMUNOLOGICAL AGENTS  | 107 |

|  |     |
|--|-----|
| INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS .....  | 116 |
| METABOLIC BONE DISEASE AGENTS .....      | 116 |
| MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS .....   | 117 |
| OPHTHALMIC AGENTS .....                  | 122 |
| OTIC AGENTS .....                        | 125 |
| RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS ..... | 126 |
| SKELETAL MUSCLE RELAXANTS .....          | 131 |
| SLEEP DISORDER AGENTS .....              | 131 |

## اطلاعیه عدم تبعیض

رفتار تبعیض آمیز برخلاف قانون است. Blue Shield of California تابع قوانین ایالتی مربوطه و قوانین حقوق مدنی فدرال است و بر اساس نژاد، رنگ پوست، تبار ملی، اصل و نسب، مذهب، جنسیت، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی، گرایش جنسی، سن یا معلولیت تبعیضی قائل نمی‌شود. Blue Shield of California بر اساس نژاد، رنگ پوست، تبار ملی، اصل و نسب، مذهب، جنسیت، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی، گرایش جنسی، سن یا معلولیت، افراد را از حقوقشان محروم نمی‌کند یا رفتار متفاوتی با آنها ندارد.

Blue Shield of California موارد زیر را ارائه می‌دهد:

- کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد کم‌توان که قادر به برقراری ارتباط مؤثر با ما نیستند؛ خدماتی نظیر:
  - مترجمان مجرب زبان اشاره
  - اطلاعات نوشتاری در قالب‌های دیگر (چاپ درشت، فایل صوتی، قالب‌های الکترونیکی قابل دسترس، قالب‌های دیگر)
- خدمات زبانی به افرادی که انگلیسی زبان اول آنها نیست، از جمله:
  - مترجمان شفاهی واجد شرایط
  - اطلاعات نوشتاری به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Blue Shield of California تماس بگیرید.

اگر معتقد هستید که Blue Shield of California بر اساس نژاد، رنگ پوست، تبار ملی، اصل و نسب، مذهب، جنسیت، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی، گرایش جنسی، سن یا معلولیت، در ارائه این خدمات به شما کوتاهی کرده است یا به هر طریقی در مورد شما تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایتی به این نشانی ثبت کنید:

Blue Shield of California  
Civil Rights Coordinator  
P.O. Box 629007  
El Dorado Hills, CA 95762-9007  
تلفن: (844) 831-4133 (TTY: 711)  
نمابر: (844) 696-6070

ایمیل: [BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com](mailto:BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com)

می‌توانید شکایت را به صورت حضوری یا از طریق پست، نمابریا ایمیل ارائه دهید. اگر برای ارائه شکایت به کمک نیاز دارید، هماهنگ‌کننده حقوق مدنی آماده کمک به شما است.

همچنین می‌توانید شکایت مربوط به حقوق مدنی را از طریق U.S. Department of Health and Human Services (وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده آمریکا)، اداره حمایت از حقوق مدنی ثبت کنید. دسترسی الکترونیکی به این اداره از طریق «پورتال شکایت اداره حقوق مدنی» به نشانی <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> یا تماس تلفنی یا از طریق پست به نشانی زیر ممکن است:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

فرم‌های شکایت در پیوند زیر موجود هستند: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

## Multi-Language Insert Multi-Language Interpreter Services

**English** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-452-4413. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-452-4413. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-452-4413。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-452-4413。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasalang-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-452-4413. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-452-4413. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-452-4413 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-452-4413. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-452-4413 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-452-4413. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-452-4413. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

**Hindi** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-452-4413 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian** E disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-452-4413. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-452-4413. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-452-4413. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-452-4413. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-452-4413 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

**Hmong** Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-452-4413. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

**Ukrainian** Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-452-4413. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

**Navajo** D77 ats'77s baa lhly3 47 doodago azeé' bee aa lhly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoonih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-452-4413 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo]. D77 t'11 j77k'eh bee an1'1wo.

**Punjabi** ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਆਰੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਆਰੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-452-4413 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

**Khmer** យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-452-4413។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

**Mien** Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-452-4413. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

**Lao** ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-452-4413. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ນີ້ແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

**Armenian** Մեզ մոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կազմակերպության հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ ծառայությունը համար կապակցված է մեր 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հարցերն իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

**Farsi** ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کفایت با ما به شماره 1-800-452-4413 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

**Thai** ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-452-4413 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี



## LANGUAGE ASSISTANCE NOTICE

**English ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m., seven days a week. The call is free.

**中文 Chinese** 请注意：如果您说中文，可以免费获得语言协助服务。请拨打 1-800-452-4413 (听障和语障专线：711)，每周七天办公，早上 8:00 至晚上 8:00。此电话为免付费专线。

**한국어 Korean** 주: 귀하가 한국어를 사용하시는 경우, 무료로 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 1-800-452-4413 (TTY: 711) 번으로 주 7 일, 오전 8 시부터 오후 8 시까지 전화하실 수 있습니다. 이 전화는 무료입니다.

**Русский Russian** ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, мы можем предложить Вам бесплатные услуги языковой поддержки. Звоните по телефону 1-800-452-4413 (TTY: 711) с 8:00 до 20:00 без выходных. Звонок бесплатный.

### فارسی Farsi

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی بدون اخذ هزینه در اختیار شما می باشد. با شماره 1-800-452-4413- 4413 (TTY: 711)، از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب در هفت روز هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

**भाषा Hindi** ध्यान: यदि आप भाषा बोलते हैं, तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएं नि:शुल्क उपलब्ध हैं। फ़ोन करना 1-800-452-4413 (TTY: 711), सुबह 8:00 बजे से शाम 8:00 बजे तक, सप्ताह के सातों दिन। फ़ोन करना फ़्री है।

**Lus Hmoob Hmong** LUS CEEV: Yog koj hais Lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Hu rau 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 teev sawv ntxov txog 8:00 teev tsaus ntuj, xya hnuv hauv ib lub as thiv. Qhov hu xov tooj no yog hu dawb xwb.

**Español Spanish** ATENCIÓN: Si usted habla español, hay a su disposición servicios de asistencia de idiomas sin costo. Llame al 1-800-452-4413 (TTY: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

**Tiếng Việt Vietnamese** LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẽ cung cấp miễn phí dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ cho quý vị. Gọi số 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày trong tuần. Cuộc gọi này miễn phí.

**Tagalog** PAUNAWA: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, may mga available na lib्रेng serbisyo ng tulong sa wika para sa inyo. Tumawag sa 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m., pitong araw sa isang linggo. Libre ang tawag.

## العربية Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، يتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على الرقم 1-800-452-4413 (TTY: 711)، من الساعة 8:00 صباحًا إلى 8:00 مساءً طوال أيام الأسبوع. علمًا بأن هذه المكالمات مجانية.

**ພາສາລາວ Laotian** ສິ່ງສຳຄັນ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວແມ່ນມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານພາສາບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ໂທຫາເບີ 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 8:00 ໂມງແລງ, ຈັດວັນຕໍ່ອາທິດ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

**日本語 Japanese** 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-452-4413 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日午前 8 時から午後 8 時まで受け付けています。通話は無料です。

## ภาษาไทย Thai

เรียน หากคุณพูดภาษา ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาให้แก่คุณโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โทร 1-800-452-4413 (TTY: 711) 8:00 น. ถึง 20:00 น. ได้ตลอดเจ็ดวันต่อสัปดาห์ โทรฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย

**ਪੰਜਾਬੀ Punjabi** ਸਾਵਧਾਨ : ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-452-4413 (TTY: 711), ਸਵੇਰੇ 8:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8:00 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਸੱਤ ਦਿਨ. ਕਾਲ ਫ੍ਰੀ ਹੈ |

**ខ្មែរ Khmer** ចាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា គឺមានសំរាប់អ្នក ដោយឥតគិតថ្លៃ។ ហៅ 1-800-452-4413 (TTY: 711) ម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 8:00 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃមួយអាទិត្យ។ គឺឥតគិតថ្លៃទេ។

**Հայերեն Armenian** ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, Ձեզ տրամադրվելի են անվճար լեզվաբան օգնություն ծառայություններ: Չանգահարեք 1-800-452-4413 (TTY՝ 711) համարով, 8:00-ից 20:00, շաբաթը յոթ օր: Հեռախոսազանգն անվճար է:

**Українська Ukrainian** ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! Якщо Ви розмовляєте українською, ми можемо запропонувати Вам безкоштовні послуги мовної підтримки. Телефонуйте 1-800-452-4413 (TTY: 711) з 8:00 до 20:00 без вихідних. Дзвінок безкоштовний.

**Mienh Mien** TOV JANGX LONGX OC: Beiv taix meih gorngv Mienh waac nor, ninh mbuo gorn zangc duqv mbenc nzoih wang-henh nzie weih faan waac bun meih muangx maiv zuqc feix liuc cuotv zinh nyaanh. Douc waac lorx taux 1-800-452-4413 (TTY: 711), 8:00 diemv ziangh hoc lungnh ndorm mingh taux 8:00 ziangh hoc lungnh muonz, yietc norm liv baaiz se koi nzoih siec hnoi. Naaiv norm douc waac gorn se wang-henh longc maiv zuqc feix liuc cuotv zinh nyaanh.



این فهرست داروهای تحت پوشش در تاریخ 11/19/2024 به روز شد. پیام مهم درباره چیزی که بابت واکسن می‌پردازید - بعضی واکسن‌ها مزایای پزشکی محسوب می‌شوند. سایر واکسن داروهای بخش D محسوب می‌شوند. برنامه درمانی ما بیشتر واکسن‌های بخش D را بدون هزینه برای شما پوشش می‌دهد.

برای اطلاعات جدیدتر یا سوال‌های دیگر، با ما با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید یا از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.

---

اگر سوال دارید، لطفاً با Blue Shield TotalDual Plan با شماره (800) 452-4413 (TTY: 711)، از 8 صبح تا 8 بعدازظهر، 7 روز در هفته تماس بگیرید. این تماس رایگان است. برای اطلاعات بیشتر، از [blueshieldca.com/medformulary2024](https://blueshieldca.com/medformulary2024) بازدید کنید.

