



중앙 보건 의료보험 플랜 2024 의약품집 (보장되는 약물 목록)

**필독: 이 문서는 다음의 정보를 포함하고
있습니다. 이 플랜에서 자사가 보장하는 약물에 대한
정보입니다.**

HPMS 인증 공식 파일 제출 ID 24239, 버전 10

이 의약품집은 2024년 1월 04일에 업데이트되었습니다. 자세한 정보와 기타 질문은 중앙 보건 의료 보험 플랜 고객 서비스를 이용해주세요. (877) 657-2498 (TTY 사용자는 (800) 899-2114)를 통해 연중무휴 24시간 가능하며 www.centralhealthplan.com을 이용하실 수도 있습니다.

기존 고객을 위한 안내: 이 의약품집은 작년 이후로 변경되었습니다. 이 문서가 귀하가 복용하는 약물을 그대로 포함하는지 확인을 위해 꼼꼼한 검토가 필요합니다.

이 의약품집에서 언급되는 '우리'는 중앙 보건 의료보험 플랜을 의미합니다. '플랜' 또는 '우리의 플랜'은 중앙 의료보험 플랜을 말합니다.

이 문서는 해당 플랜이 2024년 1월 04일자로 보장하는 약물의 목록을 제공합니다. 업데이트된 의약품집이 필요한 경우 자사로 연락 바랍니다. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

처방된 약물의 혜택을 받기 위해서는 일반적으로 제휴 약국을 이용해야 합니다. 혜택, 의약품집, 약국 제휴, 고용인부담/공동보험은 2024년 1월 1일 혹은 연중에 변경될 수 있습니다.

중앙 보건 의료보험 플랜 의약품집이 무엇인가요?

의약품집은 의료 서비스 제공자들과 협의하여 중앙 보건 의료보험 플랜이 선정한 약물의 목록을 말하며, 양질의 치료 프로그램에 있어 필수적인 처방 요법을 나타냅니다. 중앙 보건 의료보험 플랜은 약물이 치료에 필요한 경우에 한해 이 의약품집에 포함된 약물들을 보장하며, 중앙 보건 의료보험 플랜과 제휴한 약국에 의해 약이 조제되며 다른 플랜 규정들은 이를 따릅니다. 약이 어떻게 조제되는지에 대한 상세한 설명은 보장 규정을 참고하십시오.

의약품집(약품 목록)이 바뀔 수도 있나요?

보장 약품에 대한 대부분의 변동은 1월 1일에 일어나지만, 중앙 보건 의료보험 플랜은 연중 언제든지 약품 목록에서 약품을 추가하거나 제거할 수 있으며, 해당 약품들을 비용분담하게 하거나 새로운 제약을 추가할 수 있습니다. 이러한 변동이 생길 경우 자사는 의료보험 규정을 철저히 준수합니다.

올해 귀하에게 영향을 미칠 수 있는 변화는 다음과 같습니다. 다음과 같은 경우에 보장 변화에 따른 영향을 받을 수 있습니다.

- **새로운 복제의약품** 사용하고 있는 약품이 동일하거나 더 낮은 비용에 동일하거나 더 적은 제약을 가지고 있는 다른 복제의약품으로 교체 가능할 경우 자사는 해당 약품을 목록에서 즉시 제거할 수 있습니다. 또한, 새로운 복제의약품을 추가할 때, 자사는 해당 약품을 목록에 그대로 둘 수도 있으나, 즉시 해당 약품을 비용분담 약품으로 분류하거나 새로운 제약을 추가할 수 있습니다. 만약 귀하가 현재 해당 약품을 복용 중이라면, 자사는 그러한 변동사항이 생기기 전에 따로 고지하지는 않겠지만, 이후에 구체적인 변동사항에 대해 정보를 제공할 것입니다.
 - 그러한 변동사항이 생긴다면, 귀하 또는 처방 주체는 자사에 해당 약품을 계속 보장하는 예외를 허용해달라고 요청할 수 있습니다. 자사가 제공하는 공지에 귀하가 어떻게 예외를 요청할 수 있는지 나와있을 것입니다. 하단에 '어떻게 중앙 보건 의료보험 플랜의 의약품집에 예외 요청을 할 수 있나요?'라는 제목의 영역을 참고하십시오.

시장에서 제외된 약품 만약 식약청이 의약품집에 있는 약품이 안전하지 않다고 판단하거나 약품 제조업체가 약품을 시장에서 제외시키는 경우, 자사는 의약품집에서 즉시 해당 약품을 제거하고 그 약을 복용하는 회원들에게 즉시 공지를 내릴 것입니다.

- **다른 변동사항** 자사는 현재 약품을 복용중인 회원들에게 영향을 미칠 수 있는 여러 변동사항을 만들 수 있습니다. 예를 들어, 현재 의약품집에 있는 브랜드 약품을 새로운 복제의약품으로 변경하거나, 브랜드 약품에 새로운 규제를 추가 또는 해당 약품을 비용분담 약품으로 분류할 수 있으며, 두 가지 모두를 할 수도 있습니다. 혹은 새로운 의료 가이드라인에 따라 변동사항이 생길 수 있습니다. 자사가 의약품집에서 약품을 제거하거나, 약품에 사전 허가, 수량 제한, 치료 규제를 추가하거나, 약품을 더 높은 비용분담 약품으로 분류하는 경우, 자사는 반드시 해당 변동사항이 실행되기 최소 30일 이전 또는 회원이 해당 약물의 30일치 복용을 요청할 때 영향을 받는 회원들에게 고지해야 합니다.

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

- 자사가 이런 변동사항을 만들 때, 귀하 또는 귀하의 처방자는 자사에 브랜드 약품을 계속 사용하게 해달라는 예외를 요청할 수 있습니다. 자사가 제공하는 공지에도 귀하가 어떻게 예외를 요청할 수 있는지 나와있을 것입니다. 하단에 '어떻게 중앙 보건 의료보험 플랜의 의약품집에 예외 요청을 할 수 있나요?'라는 제목의 영역을 참고하십시오.

해당 약품을 현재 복용하지 않아서 변동사항에 영향을 받지 않는 경우 일반적으로, 만약 올해 초에 보장되었던 자사의 2024 의약품집에 있는 약품을 복용 중이라면, 자사는 위에 언급된 경우를 제외하고는 2024년에는 해당 약품에 대한 보장을 중단하거나 줄이지 않을 것입니다. 이말은 즉 이 약품들은 같은 가격으로 새롭게 추가된 제약 없이 이용 가능하다는 것이며 이 약품들을 복용하는 회원들은 해당 연도의 남은 기간 동안 이 약을 이용할 수 있습니다. 귀하에게 영향을 미치는 않는 변동사항에 대해서는 자사가 직접적으로 안내를 드리지는 않습니다. 그러나 다음해 1월 1일에 이러한 변화가 귀하에게 영향을 미칠 수 있기 때문에 약품에 생기는 변동사항을 파악하기 위해 약품 목록을 확인하는 것은 중요합니다.

동본된 의약품집은 2024년 1월 04일자로 통용됩니다. 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 약품에 대해 업데이트된 정보가 필요하다면 자사로 연락 주시기 바랍니다. 저희 연락처 정보는 앞표지와 뒷표지에 있습니다.

의약품집을 어떻게 사용해야 하나요?

의약품집에서 귀하의 약품을 찾는 방법은 두 가지가 있습니다.

질병

의약품집은 1쪽부터 시작됩니다. 의약품집에 있는 약품은 질병의 종류와 어떻게 치료에 사용되는지에 따라 항목별로 나뉘져 있습니다. 예를 들어, 심장 질환 치료를 위해 사용되는 약품은 순환기계용 약제라는 항목 아래에 기재되어 있습니다. 귀하의 약품이 어떤 질병에 사용되는지 알고 있다면, 1쪽의 목록에서 항목 이름을 찾아보십시오. 귀하의 약품이 기재된 항목의 이름을 찾아봅니다.

알파벳순 목록

어떤 항목을 봐야할지 모르겠다면 107쪽에 있는 인덱스에서 귀하의 약품을 찾아보십시오. 인덱스에는 이 문서에 포함된 모든 약품이 알파벳 순서대로 기재되어 있습니다. 브랜드 약품과 복제의약품 모두 인덱스에 기재되어 있습니다. 인덱스를 보고 귀하의 약품을 찾아보세요. 귀하의 약품 이름 옆에서 보장 정보가 있는 페이지 번호를 찾을 수 있습니다. 인덱스에 있는 페이지를 펼쳐서 목록의 첫 번째 열에 있는 귀하의 약품 이름을 찾으십시오.

복제의약품이 무엇인가요?

중양 보건 의료보험 플랜은 브랜드 약품과 복제의약품 모두를 보장합니다. 복제의약품이란 브랜드 의약품과 같은 유효성분을 가지고 있다고 FDA에서 승인 받은 약품을 말합니다. 일반적으로 복제의약품은 브랜드 의약품보다 값이 저렴합니다.

보장에 제약이 있나요?

보장 약품 중 몇 가지는 추가적인 요구사항이나 보장에 있어서 제약을 가지고 있습니다. 이러한 요구사항과 제약은 다음을 포함합니다.

- **사전허가:** 중양 보건 의료보험 플랜은 귀하 혹은 담당 의사에게 특정한 약품 사용을 위해 사전허가를 받도록 요구할 수 있습니다. 즉 귀하는 처방을 받기 전에 중양 보건 의료보험 플랜으로부터 허가를 받아야 합니다. 만약 허가를 받지 못한다면, 중양 보건 의료보험 플랜은 해당 약품을 보장하지 않을 수 있습니다.
- **수량 제한:** 몇몇 약물에 대해서 중양 보건 의료보험 플랜은 자사가 부담하는 약물의 양에 대해 제한을 할 수 있습니다. 예를 들어, 중양 보건 의료보험 플랜은 경구 수마트립탄의 경우 28일 처방에 18정을 제공합니다. 이것은 일반적인 한달 또는 세달 공급량에 추가된 것일 수 있습니다.
- **단계적 치료:** 몇몇 경우에 중양 보건 건강보험 플랜은 다른 약품을 보장하기 전에 귀하의 질병 치료를 위해 특정 약물을 먼저 사용해 보도록 요구할 수 있습니다. 예를 들어, 약품 A와 약품 B가 모두 귀하의 질병 치료를 위해 사용될 수 있다면, 중양 보건 의료보험 플랜은 귀하가 약품 A를 먼저 사용해보기 전에는 약품 B를 보장하지 않을 수 있습니다. 만약 약품 A가 귀하에게 효과가 없다면 중양 보건 의료보험 플랜은 약품 B를 보장할 것입니다.

1쪽부터 시작되는 의약품집을 살펴보면서 귀하의 약품이 추가적인 요구사항이나 제약이 있는지 알아볼 수 있습니다. 자사 홈페이지를 방문해서 특정한 보장 약물에 적용된 제약에 대한 자세한 정보를 보실 수도 있습니다. 자사는 사전허가와 단계적 치료에 대한 규제를 설명하는 문서를 온라인으로 등록해두었습니다. 귀하는 자사에게 사본을 요청할 수 있습니다. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

귀하는 자사에게 이러한 규제나 제한에 대해 또는 귀하의 질병을 치료할 수 있는 유사한 약물의 목록을 예외로 만들어 달라는 요청을 할 수 있습니다. 예외를 요청하는 법에 대해 자세한 설명이 필요하다면 1쪽에 있는 '중양 보건 건강보험 플랜의 의약품집에 어떻게 예외를 요청할 수 있나요?' 부분을 참고하십시오.

의약품집에 내가 사용하는 약품이 없다면?

만약 이 의약품집 (보장되는 약품 목록)에 귀하의 약품이 포함되지 않았다면, 우선 회원 서비스에 연락을 취하고 귀하의 약품이 보장되는지 물어볼 수 있습니다. 더 많은 정보가 필요하다면 연락 바랍니다. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

만약 중앙 보건 의료보험 플랜이 귀하의 약품을 보장하지 않는다는 것을 알게 되면, 귀하는 두 가지를 시도해볼 수 있습니다.

- 귀하는 회원 서비스에 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 유사한 약품의 목록을 요청할 수 있습니다. 목록을 받으면, 의사에게 보여주고 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 약품을 처방해 주도록 요청하십시오.
- 귀하는 중앙 보건 의료보험 플랜에게 예외를 만들어 약품을 보장해달라고 요청할 수 있습니다. 예외를 요청하는 방법에 대한 더 자세한 정보는 아래를 참고해주세요.

중앙 보건 의료보험 플랜에 어떻게 예외를 요청하나요?

귀하는 중앙 보건 의료보험 플랜에게 자사의 보장 규정에 예외를 만들어 달라고 요청할 수 있습니다. 귀하가 자사에 예외를 요청할 수 있는 몇 가지 경우가 있습니다.

- 의약품집에 없는 약품이라 하더라도 귀하는 자사에 약품 보장을 요청할 수 있습니다. 승인이 된다면, 이 약품은 미리 결정된 비용분담의 수준에서 보장이 이루어질 수 있으며, 해당 약품을 더 저렴한 비용분담 수준에서 제공해달라는 요청은 할 수 없습니다.
- 해당 약품이 특정 분야에 속하는 것이 아니라면 의약품집 약물을 더 저렴한 비용분담 수준에서 보장해달라고 요청할 수 있습니다. 승인이 된다면, 해당 약품에 귀하가 지불하는 비용이 줄어들 수 있습니다.
- 귀하는 자사에게 귀하의 약품에 대한 보장 규제나 제한을 철회 해달라고 요청할 수 있습니다. 예를 들어, 특정한 약품의 경우에, 중앙 보건 의료보험 플랜은 자사가 보장하는 약물의 양에 대해 제한을 할 수 있습니다. 만약 귀하의 약품에 수량 제한이 있다면, 귀하는 자사에 제한을 철회하거나 더 많은 용량을 보장해달라고 요구할 수 있습니다.

일반적으로 중앙 보건 의료보험 플랜은 의약품집에 포함된 대체 약품, 더 저렴한 비용분담 약품, 또는 추가적인 이용 제한이 질병을 치료하는데 효과적이지 못하거나 귀하에게 심각한 의료적 문제를 일으키는 경우에만 귀하의 요청을 예외적으로만 승인할 수 있습니다.

의약품집 또는 이용 제한 예외를 위해 최초의 보장 판단이 필요하다면 연락 바랍니다. **의약품집 또는 이용 제한 예외를 요청할 때, 처방자나 의사를 통해 귀하의 요청을 지지하는 성명을 받아서 제출해야 합니다.** 일반적으로 처방자의 지지 성명을 받은지 72시간 내로 자사는 결정을 내려야 합니다. 만약

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

귀하나 담당 의사가 결정을 위해 72시간을 기다리는 것이 귀하에게 심각한 피해를 끼친다고 판단하는 경우 귀하는 빠른 예외를 요청할 수 있습니다. 빠른 예외 요청이 승인되면 자사는 의사나 처방자로부터 지지 성명을 받은 24시간 이내에 결정을 내려야 합니다.

의사에게 약품을 바꾸거나 예외를 요청하기 전에 무엇을 해야 하나요?

자사 플랜의 새로운 혹은 기존 고객으로서 귀하는 의약품집에 없는 약품을 복용중일 수 있습니다. 혹은, 의약품집에 있는 약품을 복용중이지만 약품을 얻는데 제한이 있을 수 있습니다. 예를 들어, 약을 처방 받기 전에 귀하는 사전 승인이 필요할 수 있습니다. 귀하는 의사에게 자사가 보장 중인 적절한 약품으로 교체를 해도 괜찮은지 결정해달라고 요청할 수 있으며, 자사가 귀하가 복용하는 약물을 보장할 수 있도록 의약품집 예외를 요청할 수 있습니다. 귀하가 의사에게 가장 적절한 과정을 결정할 수 있도록 요청하는 동안, 자사는 귀하가 이 플랜에 가입한지 최초 90 일 동안 특정 경우에 귀하의 약물을 보장할 수 있습니다.

의약품집에 없는 약품의 경우 혹은 약품을 얻는 것이 제한되는 경우에 자사는 일시적으로 30일 동안 공급을 보장할 수 있습니다. 만약 처방전이 그보다 짧은 기간이라면, 자사는 최대 30일까지 약품 리필을 제공할 수 있습니다. 최초 30일 공급 이후에는, 귀하가 이 플랜에 가입한지 90 일 미만이라도, 자사는 해당 약품에 대해 보장을 제공하지 않습니다.

만약 귀하가 치료시설 장기 거주자이고 의약품집에 없는 약품이 필요하거나 혹은 약물 접근에 제약이 있는데 이 플랜에 가입한지 최초 90일이 지났다면, 우리는 귀하가 의약품집 예외를 요청하는 동안 31일 동안의 긴급 공급을 보장할 수 있습니다.

치료 수준의 변화로 치료 환경을 변경한 회원들 또한 트랜지션에서 고려가 됩니다. 이 회원들에게는 적절한 트랜지션 리필이 제공됩니다.

추가 정보

중앙 보건 건강보험 플랜의 처방 약품 보장에 대해 더 궁금하다면 보장 약관이나 다른 플랜 정보를 확인 하십시오.

중앙 보건 건강보험 플랜에 궁금한 점이 있다면 연락 주세요. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

중앙 보건 건강보험 플랜 약품 보장에 대해 일반적인 질문이 있다면 1-800-메디케어 (1-800-633-4227)를 통해 연중무휴 24시간 연락 주세요. TTY 이용자는 1-877-486-2048로 연락 가능합니다. 또는 <http://www.medicare.gov> 홈페이지 방문 부탁드립니다.

중앙 보건 의료보험 플랜 의약품집

의약품집은 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 약품에 대한 보장 정보를 제공합니다. 만약 목록에서 귀하의 약품을 찾지 못했다면, 107쪽부터 시작하는 인덱스를 참고하십시오.

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

차트의 첫 번째 열은 약품의 이름을 나타냅니다. 브랜드 약품은 대문자 처리되어 있으며 (예시: HUMIRA) 복제의약품은 소문자 이탤릭체로 표기되어 있습니다 (예시: *atorvastain*).

조건/제한 행에 있는 정보는 중앙 복지 건강보험 플랜이 귀하의 약물 보장을 위해 특별한 조건이 있는지 알려줍니다.

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

List of Abbreviations

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V: 이 백신은 미국 질병통제예방센터(CDC) 예방접종지문위원회(ACIP)의 권고안에 따라 성인에게 무상으로 제공됩니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ANTI - INFECTIVES		
ANTIFUNGAL AGENTS		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION	4	B/D PA
<i>amphotericin b injection recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>caspofungin intravenous recon soln</i>	4	
<i>clotrimazole mucous membrane troche</i>	2	MO
CRESEMBA ORAL CAPSULE	5	PA; NEDS
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 400 mg/200 ml</i>	4	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	4	PA; MO
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>fluconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>flucytosine oral capsule</i>	5	MO; NEDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	4	MO
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	4	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>itraconazole oral solution</i>	4	MO
<i>ketoconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>micafungin intravenous recon soln</i>	5	MO; NEDS
<i>nystatin oral suspension</i>	2	MO
<i>nystatin oral tablet</i>	2	MO
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	5	PA; MO; QL (96 per 30 days); NEDS
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>voriconazole intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	4	PA; MO
ANTIVIRALS		
<i>abacavir oral solution</i>	3	MO
<i>abacavir oral tablet</i>	3	MO
<i>abacavir-lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>acyclovir oral capsule</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	4	MO
<i>acyclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	4	B/D PA; MO
<i>adefovir oral tablet</i>	4	MO
<i>amantadine hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>amantadine hcl oral solution</i>	2	MO
<i>amantadine hcl oral tablet</i>	2	MO
APRETUDE INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED RELEASE	5	MO; NEDS
APTIVUS ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
<i>atazanavir oral capsule</i>	4	MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	MO; NEDS
BIKTARVY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED RELEASE	5	MO; NEDS
<i>cidofovir intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
CIMDUO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
COMPLERA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>darunavir oral tablet</i>	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
DELSTRIGO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
DESCOVY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
DOVATO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
EDURANT ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>efavirenz oral capsule</i>	4	MO
<i>efavirenz oral tablet</i>	4	MO
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>emtricitabine oral capsule</i>	4	MO
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet</i>	4	MO
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	MO
<i>entecavir oral tablet</i>	4	MO
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
<i>etravirine oral tablet</i>	5	MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
EVOTAZ ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>famciclovir oral tablet</i>	2	MO
<i>fosamprenavir oral tablet</i>	4	MO
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	MO; NEDS
<i>ganciclovir sodium intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ganciclovir sodium intravenous solution</i>	2	B/D PA
GENVOYA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	MO
ISENTRESS HD ORAL TABLET	5	MO; NEDS
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NEDS
ISENTRESS ORAL TABLET	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5	MO; NEDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	3	MO
JULUCA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
LAGEVRIO (EUA) ORAL CAPSULE	6	GC; QL (40 per 180 days)
<i>lamivudine oral solution</i>	3	MO
<i>lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet</i>	3	MO
LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	4	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	3	MO
<i>maraviroc oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>nevirapine oral suspension</i>	4	
<i>nevirapine oral tablet</i>	3	MO
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	4	MO
ODEFSEY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>oseltamivir oral capsule</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	6	GC; QL (20 per 180 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	6	GC; QL (30 per 180 days)
PIFELTRO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
PREVYMIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
PREVYMIS ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
PREZCOBIX ORAL TABLET	5	MO; NEDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	MO; NEDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	4	MO
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE	4	MO
RETROVIR INTRAVENOUS SOLUTION	3	MO
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NEDS
<i>ribavirin oral capsule</i>	3	MO
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>rimantadine oral tablet</i>	4	MO
<i>ritonavir oral tablet</i>	3	MO
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR	5	MO; NEDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION	3	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	3	MO
STRIBILD ORAL TABLET	5	MO; NEDS
SUNLENCA ORAL TABLET	5	NEDS
SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	NEDS
SYMITUZA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	4	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	MO; NEDS
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NEDS
TRIUMEQ ORAL TABLET	5	MO; NEDS
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
TRIZIVIR ORAL TABLET	5	NEDS
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir oral recon soln</i>	5	MO; NEDS
<i>valganciclovir oral tablet</i>	3	MO
VEKLURY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	NEDS
VEMLIDY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
VIRACEPT ORAL TABLET	5	MO; NEDS
VIREAD ORAL POWDER	5	MO; NEDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	4	MO
VOSEVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	3	MO
<i>zidovudine oral capsule</i>	3	MO
<i>zidovudine oral syrup</i>	3	MO
<i>zidovudine oral tablet</i>	2	MO
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	2	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 300 g</i>	4	
<i>cefazolin intravenous recon soln 1 gram</i>	4	
<i>cefdinir oral capsule</i>	2	MO
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO
<i>cefepime in dextrose, iso-osm intravenous piggyback</i>	4	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>cefepime injection recon soln</i>	4	MO
<i>cefixime oral capsule</i>	4	MO
<i>cefixime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>cefpodoxime oral tablet</i>	4	MO
<i>cefprozil oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>cefprozil oral tablet</i>	2	MO
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	4	PA
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	4	MO
<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	4	

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ceftriaxone intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	4	PA
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	MO
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>tazicef injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>tazicef intravenous recon soln</i>	4	PA
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
ERYTHROMYCINS / OTHER MACROLIDES		
<i>azithromycin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>azithromycin oral packet</i>	3	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	2	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
DIFICID ORAL TABLET	5	MO; QL (20 per 10 days); NEDS
<i>e.e.s. 400 oral tablet</i>	4	MO
<i>ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	4	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	4	MO
<i>erythromycin oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
MISCELLANEOUS ANTIINFECTIVES		

약품명	약품 티어	요건한도
<i>albendazole oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	4	PA; MO
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION	5	PA; LA; NEDS
<i>atovaquone oral suspension</i>	4	MO
<i>atovaquone-proguanil oral tablet</i>	4	MO
<i>aztreonam injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>bacitracin intramuscular recon soln</i>	4	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	PA; MO; LA; QL (84 per 56 days); NEDS
<i>chloramphenicol sod succinate intravenous recon soln</i>	4	
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	2	MO
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin phosphate injection solution</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin phosphate intravenous solution</i>	4	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
COARTEM ORAL TABLET	4	MO
<i>colistin (colistimethate na) injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)
<i>dapsone oral tablet</i>	3	MO
DAPTOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	5	MO; NEDS
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	5	MO; NEDS
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE	5	MO; NEDS
<i>ertapenem injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (14 per 14 days)
<i>ethambutol oral tablet</i>	3	MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>	4	PA
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution</i>	4	PA; MO
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>isoniazid injection solution</i>	4	
<i>isoniazid oral solution</i>	2	MO
<i>isoniazid oral tablet</i>	2	MO
<i>ivermectin oral tablet</i>	3	PA; MO; QL (20 per 30 days)
<i>lincomycin injection solution</i>	4	PA
<i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	5	MO; NEDS
<i>linezolid oral tablet</i>	4	MO
<i>linezolid-0.9% sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	PA
<i>mefloquine oral tablet</i>	2	MO
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram</i>	4	PA; QL (30 per 10 days)
<i>meropenem intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; QL (10 per 10 days)
<i>metro i.v. intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>metronidazole oral tablet</i>	2	MO
<i>neomycin oral tablet</i>	2	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>paromomycin oral capsule</i>	4	
<i>pentamidine inhalation recon soln</i>	4	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection recon soln</i>	4	MO
<i>praziquantel oral tablet</i>	4	MO
PRIFTIN ORAL TABLET	3	MO
PRIMAQUINE ORAL TABLET	4	MO
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	4	MO
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	4	MO
<i>rifabutin oral capsule</i>	4	MO
<i>rifampin intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>rifampin oral capsule</i>	3	MO
SIRTURO ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>tigecycline intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>tinidazole oral tablet</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE	5	MO; QL (224 per 56 days); NEDS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (280 per 28 days); NEDS
<i>tobramycin inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NEDS
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	4	PA; QL (9 per 14 days)
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	4	PA; MO
TRECATOR ORAL TABLET	4	MO
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML	3	PA; QL (4000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	3	PA; QL (1000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	3	PA; QL (4050 per 10 days)
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN	4	PA; QL (1 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg</i>	4	PA; MO; QL (20 per 10 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
vancomycin intravenous recon soln 10 gram	4	PA; QL (2 per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 5 gram	4	PA; QL (4 per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 500 mg	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 750 mg	4	PA; MO; QL (27 per 10 days)
vancomycin oral capsule 125 mg	4	PA; MO; QL (40 per 10 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	4	PA; MO; QL (80 per 10 days)
VIBATIV INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	5	PA; NEDS
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	3	QL (9 per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NEDS
PENICILLINS		
amoxicillin oral capsule	1	MO; GC
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	1	MO; GC
amoxicillin oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
amoxicillin oral tablet	1	MO; GC
amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg	2	MO
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution	2	MO
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	2	MO
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr	4	MO
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable	2	MO
ampicillin oral capsule 500 mg	2	MO
ampicillin sodium injection recon soln	4	PA; MO
ampicillin sodium intravenous recon soln	4	PA
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram	4	PA; MO
ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram	4	PA
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln	4	PA
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	PA; MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE	4	PA; MO
<i>dicloxacillin oral capsule</i>	2	MO
<i>nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO
<i>nafcillin injection recon soln 10 gram</i>	5	PA; NEDS
<i>nafcillin intravenous recon soln 2 gram</i>	4	PA
<i>oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback</i>	4	PA
<i>oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram</i>	4	PA
<i>oxacillin injection recon soln 2 gram</i>	4	PA; MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 MILLION UNIT/50 ML	3	PA
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	4	PA

약품명	약품 티어	요건한도
<i>penicillin g potassium injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>penicillin g sodium injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>penicillin v potassium oral recon soln</i>	2	MO
<i>penicillin v potassium oral tablet</i>	2	MO
<i>pfizerpen-g injection recon soln</i>	4	PA
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 40.5 gram</i>	4	
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	4	MO
QUINOLONES		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 750 mg</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>ciprofloxacin oral suspension, microcapsule recon 500 mg/5 ml</i>	4	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	4	PA
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin intravenous solution</i>	4	PA
<i>levofloxacin oral solution</i>	4	MO
<i>levofloxacin oral tablet</i>	2	MO
<i>moxifloxacin oral tablet</i>	3	MO
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
SULFA'S / RELATED AGENTS		
<i>sulfadiazine oral tablet</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	1	MO; GC
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>doxy-100 intravenous recon soln</i>	4	PA; MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln</i>	4	PA
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	4	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	2	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>mondoxyne nl oral capsule 100 mg</i>	2	
<i>tetracycline oral capsule</i>	4	MO
URINARY TRACT AGENTS		
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	3	MO
<i>methenamine mandelate oral tablet 0.5 g</i>	2	MO
<i>methenamine mandelate oral tablet 1 gram</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule</i>	3	MO
<i>trimethoprim oral tablet</i>	2	MO

ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS

ADJUNCTIVE AGENTS

<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ELITEK INTRAVENOUS RECON SOLN	5	MO; NEDS
KEPIVANCE INTRAVENOUS RECON SOLN 5.16 MG	5	NEDS
KHAPZORY INTRAVENOUS RECON SOLN 175 MG	5	B/D PA; NEDS
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	3	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>mesna intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
MESNEX ORAL TABLET	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
VISTOGARD ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; NEDS
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ADCETRIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
ADSTILADRIN INTRAVESICAL SUSPENSION	5	PA; NEDS
AKEEGA ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
ALECENSA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
ALIQOPA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; LA; NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; QL (30 per 180 days); NEDS
<i>anastrozole oral tablet</i>	2	MO
<i>arsenic trioxide intravenous solution 1 mg/ml</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ASPARLAS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
AUGTYRO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
AYVAKIT ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>azacitidine injection recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>azathioprine sodium injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO
BALVERSA ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; LA; NEDS
BELEODAQ INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
<i>bendamustine intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
BESPONSA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>bexarotene oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>bexarotene topical gel</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>bicalutamide oral tablet</i>	2	MO
<i>bleomycin injection recon soln</i>	2	B/D PA
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	5	B/D PA; NEDS
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	5	B/D PA; NEDS
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>busulfan intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
CABOMETYX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>carboplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>carmustine intravenous recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>cisplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>cladribine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>clofarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
COPIKTRA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
COSMEGEN INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
COTELLIC ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days); NEDS
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG	3	B/D PA
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	3	B/D PA; MO
<i>cyclosporine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>cyclosporine modified oral solution</i>	3	B/D PA
<i>cyclosporine oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
CYRAMZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>cytarabine injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>dacarbazine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>dactinomycin intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
DANYELZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
DARZALEX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>daunorubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>decitabine intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)</i>	5	B/D PA; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml)</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>doxorubicin intravenous recon soln 10 mg</i>	2	B/D PA
<i>doxorubicin intravenous recon soln 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>doxorubicin intravenous solution 2 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
DROXIA ORAL CAPSULE	3	MO
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
ELZONRIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
EMCYT ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
EMPLICITI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	4	B/D PA; MO
<i>epirubicin intravenous solution 200 mg/100 ml</i>	2	B/D PA
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
ERWINASE INJECTION RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
ETOPOPHOS INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg</i>	5	PA; MO; QL (330 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg</i>	4	B/D PA; MO
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>exemestane oral tablet</i>	4	MO
EXKIVITY ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	4	PA; MO
<i>floxuridine injection recon soln</i>	2	B/D PA
<i>fludarabine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>fludarabine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 500 mg/10 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>fluorouracil intravenous solution 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml</i>	2	B/D PA
FOLOTYN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (21 per 28 days); NEDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	5	PA; QL (84 per 28 days); NEDS
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	5	PA; QL (21 per 28 days); NEDS
<i>fulvestrant intramuscular syringe</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
FYARRO INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	PA; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
GAVRETO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
GAZYVA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>gefitinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>gemcitabine intravenous recon soln 2 gram</i>	2	B/D PA
<i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	3	B/D PA
<i>gengraf oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>gengraf oral solution</i>	3	B/D PA; MO
GILOTRIF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
HALAVEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>hydroxyurea oral capsule</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
IBRANCE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS
IBRANCE ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS
ICLUSIG ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>idarubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
IDHIFA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>ifosfamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml</i>	2	B/D PA
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION	5	PA; QL (324 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
IMJUDO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
INQOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (5 per 28 days); NEDS
INREBIC ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ISTODAX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
IWILFIN ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (240 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
IXEMPRA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
JAKAFI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
JEMPERLI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
JEVTANA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>kemoplaf intravenous solution</i>	2	B/D PA
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
KIMMTRAK INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (49 per 28 days); NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (70 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (91 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5	PA; MO; QL (42 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5	PA; MO; QL (63 per 28 days); NEDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE	5	PA; NEDS
KRAZATI ORAL TABLET	5	PA; QL (180 per 30 days); NEDS
KYPROLIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
<i>lapatinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
<i>lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg</i>	5	PA; QL (28 per 28 days); NEDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X 2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>letrozole oral tablet</i>	2	MO
LEUKERAN ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	5	PA; MO; NEDS
LIBTAYO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
LONSURF ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
LOQTORZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
LUMAKRAS ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
LUNSUMIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
LYNPARZA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
LYSODREN ORAL TABLET	5	NEDS
LYTGOBI ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
MARGENZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
MATULANE ORAL CAPSULE	5	NEDS
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)</i>	3	PA
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	3	PA; MO
<i>megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	4	PA; MO
<i>megestrol oral tablet</i>	3	PA; MO
MEKINIST ORAL RECON SOLN	5	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
MEKTOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>melphalan hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>melphalan oral tablet</i>	2	B/D PA; MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	3	MO
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln</i>	2	B/D PA
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>mitoxantrone intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
<i>mycophenolate mofetil (hcl) intravenous recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	3	B/D PA; MO
<i>mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건한도
MYLOTARG INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>nelarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
NERLYNX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>nilutamide oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
NINLARO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (3 per 28 days); NEDS
NUBEQA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 50 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	5	PA; MO; NEDS
ODOMZO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
OJJAARA ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
ONCASPAR INJECTION SOLUTION	5	B/D PA; NEDS
ONIVYDE INTRAVENOUS DISPERSION	5	B/D PA; NEDS
ONUREG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (14 per 28 days); NEDS
OPDIVO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
OPDUALAG INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
ORGOVYX ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 28 days); NEDS
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>oxaliplatin intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>oxaliplatin intravenous solution 200 mg/40 ml</i>	2	B/D PA
<i>paclitaxel intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건한도
PADCEV INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>paraplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>pazopanib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
PEMAZYRE ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (28 per 28 days); NEDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	4	B/D PA; MO
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 750 mg</i>	5	B/D PA; NEDS
PERJETA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
PIQRAY ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
POLIVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
POMALYST ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NEDS
PORTRAZZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
POTELIGEO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION	3	B/D PA; MO
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	4	B/D PA; MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION	5	NEDS
QINLOCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
REZLIDHIA ORAL CAPSULE	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
REZUROCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>romidepsin intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; QL (150 per 30 days); NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET	5	PA; QL (336 per 28 days); NEDS
RUBRACA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
RYBREVANT INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
RYDAPT ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NEDS
RYLAZE INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; NEDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	4	B/D PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED RELEASE RECON	5	PA; MO; NEDS
SARCLISA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; MO; QL (600 per 30 days); NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NEDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN	3	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>sirolimus oral tablet</i>	4	B/D PA; MO
SOLTAMOX ORAL SOLUTION	5	MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
<i>sorafenib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
STIVARGA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
TABLOID ORAL TABLET	4	MO
TABRECTA ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
<i>tacrolimus oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
TAFINLAR ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	PA; MO; QL (840 per 28 days); NEDS
TAGRISSE ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
TALZENNA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>tamoxifen oral tablet</i>	2	MO
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
TAZVERIK ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
TECVAYLI SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
TEMODAR INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>temsirolimus intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
TEPMETKO ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
TIBSOVO ORAL TABLET	5	PA; NEDS
TIVDAK INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>topotecan intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>topotecan intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>toremifene oral tablet</i>	5	MO; NEDS
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	4	PA; MO
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule</i>	5	MO; NEDS
TRODELVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
TRUQAP ORAL TABLET	5	PA; QL (64 per 28 days); NEDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (300 per 30 days); NEDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
UNITUXIN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; NEDS
<i>valrubicin intravesical solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
VANFLYTA ORAL TABLET	5	PA; QL (56 per 28 days); NEDS
VECTIBIX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	4	PA; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK	5	PA; LA; QL (42 per 180 days); NEDS
VERZENIO ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>vinblastine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincristine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vinorelbine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
VIZIMPRO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
VONJO ORAL CAPSULE	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
VOTRIENT ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
VYXEOS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
WELIREG ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
XALKORI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XATMEP ORAL SOLUTION	4	B/D PA; MO
XERMELO ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (84 per 28 days); NEDS
XOSPATA ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	5	PA; LA; NEDS
XTANDI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
YERVOY INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
YONDELIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
ZALTRAP INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ZANOSAR INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
ZEJULA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
ZELBORAF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
ZEPZELCA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; NEDS
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ZOLADEX SUBCUTANEOUS IMPLANT	4	PA; MO
ZOLINZA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
ZYDELIG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ZYKADIA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
ZYNLONTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
ZYNYZ INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS

AUTONOMIC / CNS DRUGS, NEUROLOGY / PSYCH

ANTICONVULSANTS

APTIOM ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION	4	MO; QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION	5	MO; QL (600 per 30 days); NEDS
BRIVIACT ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>clobazam oral suspension</i>	4	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg</i>	2	MO; QL (300 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE	5	PA; LA; NEDS
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; LA; NEDS
<i>diazepam rectal kit</i>	4	MO
DILANTIN 30 MG ORAL CAPSULE	4	MO
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>epitol oral tablet</i>	2	MO
EPRONTIA ORAL SOLUTION	4	PA; MO
<i>ethosuximide oral capsule</i>	3	MO
<i>ethosuximide oral solution</i>	3	MO
<i>felbamate oral suspension</i>	5	MO; NEDS
<i>felbamate oral tablet</i>	4	MO
FINTEPLA ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>fosphenytoin injection solution</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	MO; QL (720 per 30 days); NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (270 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i>	3	MO; QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	3	QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral solution</i>	4	QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>lamotrigine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	2	MO
<i>lamotrigine oral tablet, disintegrating</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,500 mg/100 ml</i>	2	

약품명	약품 티어	요건한도
<i>levetiracetam intravenous solution</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i>levetiracetam oral tablet</i>	2	MO
<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>methsuximide oral capsule</i>	4	MO
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	4	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	3	MO
<i>phenobarbital oral elixir</i>	4	PA; MO
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	3	PA
<i>phenobarbital oral tablet 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	3	PA; MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml</i>	2	MO
<i>phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	2	
<i>phenytoin sodium intravenous solution</i>	2	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	4	MO
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>rowepra oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide oral suspension</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	4	PA; MO
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; NEDS
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION	4	MO
<i>subvenite oral tablet</i>	1	MO; GC

약품명	약품 티어	요건한도
<i>subvenite starter (blue) kit oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>subvenite starter (green) kit oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>subvenite starter (orange) kit oral tablets, dose pack</i>	4	MO
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine oral tablet</i>	4	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle</i>	2	PA; MO
<i>topiramate oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>valproate sodium intravenous solution</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	2	
<i>valproic acid oral capsule</i>	2	MO
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
<i>vigabatrin oral powder in packet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>vigabatrin oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>vigadrone oral powder in packet</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>vigadrone oral tablet</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>vigpoder oral powder in packet</i>	5	PA; LA; NEDS
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	5	MO; QL (56 per 28 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG	5	MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	5	MO; QL (240 per 30 days); NEDS
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	4	MO; QL (28 per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	5	MO; QL (28 per 180 days); NEDS
ZONISADE ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
<i>zonisamide oral capsule</i>	2	PA; MO

약품명	약품 티어	요건한도
ZTALMY ORAL SUSPENSION	5	PA; LA; QL (1080 per 30 days); NEDS
ANTIPARKINSONISM AGENTS		
APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>apomorphine subcutaneous cartridge</i>	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>benztropine injection solution</i>	2	MO
<i>benztropine oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>bromocriptine oral capsule</i>	4	MO
<i>bromocriptine oral tablet</i>	4	MO
<i>carbidopa oral tablet</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet, disintegrating</i>	2	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet</i>	4	MO
<i>entacapone oral tablet</i>	4	MO
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	4	MO
<i>pramipexole oral tablet</i>	2	MO
<i>rasagiline oral tablet</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ropinirole oral tablet</i>	2	MO
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>selegiline hcl oral capsule</i>	2	MO
<i>selegiline hcl oral tablet</i>	2	MO

MIGRAINE / CLUSTER HEADACHE THERAPY

AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (1 per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection solution</i>	5	NEDS
<i>dihydroergotamine nasal spray, non-aerosol</i>	5	QL (8 per 28 days); NEDS
<i>eletriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet</i>	3	MO
<i>naratriptan oral tablet</i>	3	MO; QL (18 per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET, DISINTEGRATING	3	PA; QL (16 per 30 days)
QULIPTA ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>rizatriptan oral tablet</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>rizatriptan oral tablet, disintegrating</i>	3	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray, non-aerosol 20 mg/actuation</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray, non-aerosol 5 mg/actuation</i>	4	MO; QL (36 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
UBRELVY ORAL TABLET	3	PA; QL (20 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>zolmitriptan oral tablet, disintegrating</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)

MISCELLANEOUS NEUROLOGICAL THERAPY

BRIUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (24 per 180 days); NEDS
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg</i>	5	PA; MO; QL (14 per 30 days); NEDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)</i>	5	PA; MO; QL (120 per 180 days); NEDS
<i>dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 240 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>donepezil oral tablet 23 mg</i>	4	MO
<i>donepezil oral tablet, disintegrating</i>	1	MO; GC
<i>fingolimod oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
FIRDAPSE ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
<i>galantamine oral capsule, ext rel. pellets 24 hr</i>	3	MO
<i>galantamine oral solution</i>	4	
<i>galantamine oral tablet</i>	3	MO
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; QL (12 per 28 days); NEDS
<i>glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NEDS
INGREZZA INITIATION PACK ORAL CAPSULE, DOSE PACK	5	PA; LA; QL (28 per 180 days); NEDS
INGREZZA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
KESIMPTA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
<i>memantine oral capsule, sprinkle, er 24hr</i>	4	PA; MO
<i>memantine oral solution</i>	3	PA; MO
<i>memantine oral tablet</i>	2	PA; MO
NAMZARIC ORAL CAP, SPRINKLE, ER 24HR DOSE PACK	3	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE, SPRINKLE, ER 24HR	3	PA; MO
NUEDEXTA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
<i>rivastigmine tartrate oral capsule</i>	3	MO
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>teriflunomide oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
VUMERITY ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC)	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
ZEPOSIA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER KIT (28-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (28 per 180 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (7 per 180 days); NEDS
MUSCLE RELAXANTS / ANTISPASMODIC THERAPY		
<i>baclofen oral tablet</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	4	PA; MO
<i>dantrolene intravenous recon soln</i>	2	
<i>dantrolene oral capsule</i>	4	MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 2,000 MCG/ML, 500 MCG/ML	3	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건한도
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 50 MCG/ML	3	B/D PA
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	3	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release</i>	3	MO
<i>revonto intravenous recon soln</i>	2	
<i>tizanidine oral tablet</i>	2	MO
NARCOTIC ANALGESICS		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (4500 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
BELBUCA BUCCAL FILM	3	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine hcl injection syringe</i>	2	NEDS
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet</i>	2	MO
<i>buprenorphine transdermal patch transdermal patch weekly</i>	4	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
<i>endocet oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution</i>	2	NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)</i>	2	NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	4	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	3	MO; QL (5550 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg</i>	3	MO; QL (390 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet</i>	3	MO; QL (50 per 30 days); NEDS
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 10 mg/ml, 2 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>hydromorphone injection solution 1 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>hydromorphone injection solution 2 mg/ml</i>	4	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>hydromorphone injection syringe 1 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>hydromorphone injection syringe 2 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>hydromorphone oral liquid</i>	4	MO; QL (2400 per 30 days); NEDS
<i>hydromorphone oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>methadone injection solution</i>	3	NEDS
<i>methadone intensol oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral concentrate</i>	3	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (600 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	3	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>methadose oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml</i>	4	NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>morphine (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine concentrate oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NEDS
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>morphine oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NEDS
<i>morphine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>morphine oral tablet extended release</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral concentrate</i>	4	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 80 MG</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
NON-NARCOTIC ANALGESICS		
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 8-2 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>butorphanol injection solution</i>	2	MO; NEDS
<i>butorphanol nasal spray, non-aerosol</i>	4	MO; QL (10 per 28 days); NEDS
<i>celecoxib oral capsule</i>	2	MO
<i>clonidine (pf) epidural solution 5,000 mcg/10 ml</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium topical gel 1 %</i>	3	MO; QL (1000 per 28 days)
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet, ir, delayed rel, biphasic</i>	4	MO
<i>diflunisal oral tablet</i>	3	MO
<i>ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	
<i>etodolac oral capsule</i>	3	MO
<i>etodolac oral tablet</i>	3	MO
<i>etodolac oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	2	MO
<i>ibu oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen oral suspension</i>	2	MO
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen oral tablet 600 mg</i>	1	GC
<i>meloxicam oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>nabumetone oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>nalbuphine injection solution</i>	2	NEDS
<i>naloxone injection solution</i>	2	MO
<i>naloxone injection syringe</i>	2	MO
<i>naloxone nasal spray, non-aerosol</i>	2	MO
<i>naltrexone oral tablet</i>	2	MO
<i>naproxen oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	2	MO
<i>oxaprozin oral tablet</i>	4	MO
<i>piroxicam oral capsule</i>	3	MO
<i>salsalate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>sulindac oral tablet</i>	2	MO
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet</i>	2	MO; QL (240 per 30 days); NEDS
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED RELEASE RECON	5	MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9- 0.71 MG, 5.7-1.4 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
PSYCHOTHERAPEUTIC DRUGS		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 56 days); NEDS
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 56 days); NEDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>amitriptyline oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxapine oral tablet</i>	3	MO
<i>aripiprazole oral solution</i>	4	MO
<i>aripiprazole oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet,disintegrating</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING	5	MO; QL (4.8 per 365 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5	MO; QL (3.9 per 56 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5	MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULA R SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 28 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 28 days); NEDS
<i>armodafinil oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>asenapine maleate sublingual tablet</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC	5	ST; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>bupropion hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>bupropion oral tablet</i>	2	MO
CAPLYTA ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>chlorpromazine injection solution</i>	2	MO
<i>chlorpromazine oral concentrate</i>	4	MO
<i>chlorpromazine oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>citalopram oral solution</i>	3	MO
<i>citalopram oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>clomipramine oral capsule</i>	4	MO
<i>clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	3	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg</i>	3	PA; MO; QL (360 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet</i>	3	
<i>clozapine oral tablet, disintegrating</i>	4	
<i>desipramine oral tablet</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet</i>	3	MO
<i>diazepam injection solution</i>	2	PA
<i>diazepam injection syringe</i>	2	PA

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>diazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate</i>	2	PA; QL (240 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)</i>	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)</i>	2	PA; QL (1200 per 30 days)
<i>diazepam oral tablet</i>	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>doxepin oral capsule</i>	4	MO
<i>doxepin oral concentrate</i>	4	MO
<i>doxepin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	4	QL (60 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	4	QL (90 per 30 days)
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; NEDS
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>eszopiclone oral tablet</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET	4	MO; QL (60 per 30 days)
FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK	4	MO; QL (8 per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK	3	QL (28 per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil intravenous solution</i>	2	
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 10 mg</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 20 mg</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (90 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>fluoxetine oral solution</i>	2	MO
<i>fluoxetine oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine oral tablet 20 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>fluphenazine decanoate injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral concentrate</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>fluvoxamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml(1ml)</i>	4	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 50 mg/ml</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate injection solution</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate intramuscular syringe</i>	2	
<i>haloperidol lactate oral concentrate</i>	2	MO
<i>haloperidol oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>imipramine pamoate oral capsule</i>	4	MO
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	5	MO; QL (3.5 per 180 days); NEDS
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	5	MO; QL (5 per 180 days); NEDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	5	MO; QL (0.75 per 28 days); NEDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	5	MO; QL (1.5 per 28 days); NEDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	3	MO; QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5	MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5	MO; QL (0.88 per 90 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5	MO; QL (1.32 per 90 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	5	MO; QL (1.75 per 90 days); NEDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5	MO; QL (2.63 per 90 days); NEDS
<i>lithium carbonate oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>lithium carbonate oral tablet extended release</i>	1	MO; GC
<i>lithium citrate oral solution</i>	2	
<i>lorazepam injection solution</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	2	PA; MO
<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>loxapine succinate oral capsule</i>	2	MO
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>lurasidone oral tablet 80 mg</i>	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
MARPLAN ORAL TABLET	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral capsule,erbiphasic 50-50</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral solution</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet</i>	3	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl oral tablet, chewable</i>	4	MO
<i>mirtazapine oral tablet</i>	2	MO
<i>mirtazapine oral tablet, disintegrating</i>	3	MO
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 10 mg, 25 mg</i>	4	
<i>molindone oral tablet 5 mg</i>	4	MO
<i>nefazodone oral tablet</i>	4	MO
<i>nortriptyline oral capsule</i>	2	MO
<i>nortriptyline oral solution</i>	4	MO
NUPLAZID ORAL CAPSULE	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
NUPLAZID ORAL TABLET	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular recon soln</i>	4	MO
<i>olanzapine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet, disintegrating</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine-fluoxetine oral capsule</i>	4	MO
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	4	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet</i>	4	MO
PERSERIS ABDOMINAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 30 days); NEDS
<i>phenelzine oral tablet</i>	3	MO
<i>pimozide oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>protriptyline oral tablet</i>	4	MO
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ramelteon oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET	4	MO; QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML	3	MO; QL (2 per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>risperidone microspheres intramuscular suspension, extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml</i>	3	MO; QL (2 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>risperidone microspheres intramuscular suspension, extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml</i>	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>risperidone oral solution</i>	2	MO
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 4 mg</i>	1	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet, disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet, disintegrating 4 mg</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>sertraline oral concentrate</i>	4	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (540 per 30 days); NEDS
SPRAVATO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 56 MG (28 MG X 2), 84 MG (28 MG X 3)	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>thioridazine oral tablet</i>	3	MO
<i>thiothixene oral capsule</i>	2	MO
<i>tranlycypromine oral tablet</i>	4	MO
<i>trazodone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>trifluoperazine oral tablet</i>	3	MO
<i>trimipramine oral capsule</i>	4	MO
TRINTELLIX ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 100 MG/0.28 ML	5	MO; QL (0.28 per 28 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 125 MG/0.35 ML	5	MO; QL (0.35 per 28 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 150 MG/0.42 ML	5	MO; QL (0.42 per 56 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 200 MG/0.56 ML	5	MO; QL (0.56 per 56 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 250 MG/0.7 ML	5	MO; QL (0.7 per 56 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 50 MG/0.14 ML	5	MO; QL (0.14 per 28 days); NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 75 MG/0.21 ML	5	MO; QL (0.21 per 28 days); NEDS
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 75 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION	5	NEDS
<i>vilazodone oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK	4	QL (7 per 180 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln</i>	4	MO
<i>zolpidem oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULA R SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N 210 MG	3	MO; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULA R SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N 300 MG	5	QL (2 per 28 days); NEDS
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULA R SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N 405 MG	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS

**CARDIOVASCULAR,
HYPERTENSION / LIPIDS**

ANTIARRHYTHMIC AGENTS

<i>adenosine intravenous solution</i>	2	
<i>adenosine intravenous syringe</i>	2	
<i>amiodarone intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>amiodarone intravenous syringe</i>	2	B/D PA

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone oral tablet 400 mg</i>	2	
<i>dofetilide oral capsule</i>	4	MO
<i>flecainide oral tablet</i>	2	MO
<i>ibutilide fumarate intravenous solution</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous solution</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe</i>	2	
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)</i>	4	
<i>mexiletine oral capsule</i>	3	MO
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO
<i>procainamide injection solution</i>	2	
<i>propafenone oral capsule, extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>propafenone oral tablet</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 80 mg</i>	2	
<i>sotalol af oral tablet</i>	2	

약품명	약품 티어	요건한도
<i>sotalol oral tablet</i>	2	MO
ANTIHYPERTENSIVE THERAPY		
<i>acebutolol oral capsule</i>	2	MO
<i>aliskiren oral tablet</i>	4	MO
<i>amiloride oral tablet</i>	2	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	MO
<i>amlodipine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-benazepril oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-valsartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>atenolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>benazepril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>betaxolol oral tablet</i>	3	MO
<i>bisoprolol fumarate oral tablet</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>bumetanide injection solution</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>bumetanide oral tablet</i>	2	MO
<i>candesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>captopril oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>captopril oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	1	MO; GC
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	
<i>cartia xt oral capsule,extended release 24hr</i>	2	MO
<i>carvedilol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>chlorothiazide sodium intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)</i>	2	
<i>clonidine hcl oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>clonidine transdermal patch weekly</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
<i>diltiazem hcl intravenous recon soln</i>	2	
<i>diltiazem hcl intravenous solution</i>	2	
<i>diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable</i>	2	MO
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>doxazosin oral tablet 8 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET	3	MO
EDARBYCLOR ORAL TABLET	3	MO
<i>enalapril maleate oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>enalaprilat intravenous solution</i>	2	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg</i>	6	GC
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg</i>	6	MO; GC
<i>eplerenone oral tablet</i>	3	MO
<i>esmolol intravenous solution</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ethacrynate sodium intravenous recon soln</i>	5	NEDS
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>fosinopril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>furosemide injection solution</i>	4	MO
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	2	MO
<i>furosemide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>hydralazine injection solution</i>	2	MO
<i>hydralazine oral tablet</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>indapamide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>irbesartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>isradipine oral capsule</i>	2	MO
KERENDIA ORAL TABLET	3	PA; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>labetalol intravenous solution</i>	2	
<i>labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)</i>	2	
<i>labetalol oral tablet</i>	2	MO
<i>lisinopril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>losartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>mannitol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>mannitol 25 % intravenous solution</i>	2	MO
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>metolazone oral tablet</i>	2	MO
<i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; GC
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet</i>	2	MO
<i>metoprolol tartrate intravenous solution</i>	2	
<i>metoprolol tartrate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>metyrosine oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>minoxidil oral tablet</i>	2	MO
<i>moexipril oral tablet</i>	1	MO; GC

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>nadolol oral tablet</i>	4	MO
<i>nebivolol oral tablet</i>	2	MO
<i>nicardipine intravenous solution</i>	2	
<i>nicardipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>nimodipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nisoldipine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>olmesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>olmesartan-amlodipin-hcthiiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>osmitrol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>phentolamine injection recon soln</i>	2	
<i>pindolol oral tablet</i>	3	MO
<i>prazosin oral capsule</i>	2	MO
<i>propranolol intravenous solution</i>	2	
<i>propranolol oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>propranolol oral solution</i>	2	MO
<i>propranolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>quinapril oral tablet</i>	6	GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	GC
<i>ramipril oral capsule</i>	6	MO; GC
<i>spironolactone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet</i>	2	MO
<i>taztia xt oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>telmisartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet</i>	2	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>timolol maleate oral tablet</i>	4	MO
<i>torse mide oral tablet</i>	2	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	6	MO; GC

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>trandolapril-verapamil oral tablet, ir - er, biphasic 24hr</i>	2	MO
<i>treprostinil sodium injection solution</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	1	MO; GC
UPTRAVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>valsartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>veletri intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>verapamil intravenous solution</i>	2	
<i>verapamil intravenous syringe</i>	2	
<i>verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct</i>	2	MO
<i>verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr</i>	2	MO
<i>verapamil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>verapamil oral tablet extended release</i>	2	MO
COAGULATION THERAPY		
<i>aminocaproic acid intravenous solution</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>aminocaproic acid oral solution</i>	5	MO; NEDS
<i>aminocaproic acid oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	4	MO
BRILINTA ORAL TABLET	3	MO
CABLIVI INJECTION KIT	5	PA; LA; NEDS
CEPROTIN (BLUE BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN	3	PA; MO
CEPROTIN (GREEN BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN	3	PA; MO
<i>cilostazol oral tablet</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 300 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>dabigatran etexilate oral capsule 110 mg</i>	4	
<i>dabigatran etexilate oral capsule 150 mg, 75 mg</i>	4	MO
<i>dipyridamole intravenous solution</i>	2	
<i>dipyridamole oral tablet</i>	4	MO
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO
ELIQUIS ORAL TABLET	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous solution</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	4	MO; QL (28 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	4	MO; QL (22.4 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml, 60 mg/0.6 ml</i>	4	MO; QL (16.8 per 28 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i>	4	MO; QL (11.2 per 28 days)
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	5	MO; NEDS
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml)</i>	3	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 1,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 2,000 unit/1,000 ml</i>	3	
<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection solution</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	3	MO
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	3	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	3	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>heparin, porcine (pf) injection solution 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML	3	
HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
<i>jantoven oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>pentoxifylline oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>prasugrel oral tablet</i>	3	MO
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; MO; LA; NEDS
PROMACTA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>protamine intravenous solution</i>	2	
<i>warfarin oral tablet</i>	1	MO; GC
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	MO
XARELTO ORAL TABLET	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
LIPID/CHOLESTEROL LOWERING AGENTS		
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg</i>	2	QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder</i>	3	MO
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet</i>	3	MO
<i>cholestyramine light oral powder</i>	3	
<i>cholestyramine light oral powder in packet</i>	3	
<i>colesevelam oral powder in packet</i>	4	MO
<i>colesevelam oral tablet</i>	4	MO
<i>colestipol oral granules</i>	4	MO
<i>colestipol oral packet</i>	4	
<i>colestipol oral tablet</i>	4	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	2	MO
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet</i>	2	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	2	MO
<i>fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>fenofibric acid oral tablet</i>	2	
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	3	MO
JUXTAPID ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
NEXLETOL ORAL TABLET	3	PA; MO
NEXLIZET ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>omega-3 acid ethyl esters oral capsule</i>	2	MO
<i>pitavastatin calcium oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>pravastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite oral powder</i>	3	MO
<i>prevalite oral powder in packet</i>	3	MO
REPATHA PUSHTRONEX SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR	3	PA; QL (7 per 28 days)
REPATHA SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; QL (6 per 28 days)
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; QL (6 per 28 days)
<i>rosuvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
MISCELLANEOUS CARDIOVASCULAR AGENTS		
CORLANOR ORAL SOLUTION	3	QL (450 per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>digoxin oral solution</i>	3	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>digoxin oral tablet 62.5 mcg (0.0625 mg)</i>	3	MO
<i>dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml), 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dobutamine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
<i>dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO
ENTRESTO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>milrinone in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	2	B/D PA
<i>milrinone intravenous solution</i>	2	B/D PA

약품명	약품 티어	요건한도
<i>norepinephrine bitartrate intravenous solution</i>	2	
<i>ranolazine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>sodium nitroprusside intravenous solution</i>	2	B/D PA
VECAMYL ORAL TABLET	5	NEDS
VERQUVO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr</i>	1	MO; GC
<i>nitro-bid transdermal ointment</i>	3	MO
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>nitroglycerin sublingual tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	2	MO

<i>nitroglycerin translingual spray, non-aerosol</i>	4	MO
--	---	----

DERMATOLOGICALS/TOPICAL THERAPY

ANTIPSORIATIC / ANTISEBORRHEIC

<i>acitretin oral capsule</i>	4	MO
-------------------------------	---	----

<i>calcipotriene scalp solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
-------------------------------------	---	--------------------------

<i>calcipotriene topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
------------------------------------	---	--------------------------

<i>calcipotriene topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
---------------------------------------	---	--------------------------

<i>calcitriol topical ointment</i>	4	
------------------------------------	---	--

<i>selenium sulfide topical lotion</i>	2	MO
--	---	----

SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
-----------------------------------	---	----------------------------------

SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
--	---	----------------------------------

STELARA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (104 per 180 days); NEDS
------------------------------	---	-------------------------------------

STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
-------------------------------	---	------------------------------------

STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
---	---	------------------------------------

약품명	약품 티어	요건한도
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS

TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
--	---	----------------------------------

TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
--	---	-----------------------------------

TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
---	---	----------------------------------

TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
------------------------------------	---	----------------------------------

MISCELLANEOUS DERMATOLOGICALS

ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (6 per 28 days); NEDS
----------------------------	---	----------------------------------

<i>ammonium lactate topical cream</i>	2	MO
---------------------------------------	---	----

<i>ammonium lactate topical lotion</i>	2	MO
--	---	----

<i>chlorprocaine (pf) injection solution</i>	2	
--	---	--

CIBINQO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
---------------------	---	-----------------------------------

<i>dermacinrx lidocaine topical adhesive patch, medicated</i>	4	PA; QL (90 per 30 days)
---	---	-------------------------

<i>diclofenac sodium topical gel 3 %</i>	4	PA; MO; QL (100 per 28 days)
--	---	------------------------------

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	5	PA; QL (1.34 per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	3	MO
<i>fluorouracil topical solution</i>	3	MO
<i>glydo mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	3	MO
<i>lidocaine (pf) injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl laryngotracheal solution</i>	3	MO
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	3	MO
<i>lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	4	PA; MO; QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine topical ointment</i>	4	MO; QL (36 per 30 days)
<i>lidocaine viscous mucous membrane solution</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine (pf) injection solution 1.5 %-1:200,000, 2 %-1:200,000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine injection solution</i>	2	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lidocan iii topical adhesive patch,medicated</i>	4	PA; QL (90 per 30 days)
<i>methoxsalen oral capsule,liqd-filled,rapid rel</i>	5	MO; NEDS
PANRETIN TOPICAL GEL	5	PA; MO; NEDS
<i>pimecrolimus topical cream</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>podofilox topical solution</i>	3	MO
<i>polocaine injection solution 1 % (10 mg/ml)</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>polocaine-mpf injection solution</i>	2	
REGRANEX TOPICAL GEL	5	QL (15 per 30 days); NEDS
SANTYL TOPICAL OINTMENT	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>silver sulfadiazine topical cream</i>	2	MO
<i>ssd topical cream</i>	2	MO
<i>tacrolimus topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL	5	PA; MO; NEDS
THERAPY FOR ACNE		
<i>accutane oral capsule</i>	4	
<i>amnestem oral capsule</i>	4	
<i>azelaic acid topical gel</i>	4	MO
<i>claravis oral capsule</i>	4	
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical gel, once daily</i>	3	MO; QL (150 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>ery pads topical swab</i>	3	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>isotretinoin oral capsule</i>	4	
<i>ivermectin topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>metronidazole topical cream</i>	4	MO
<i>metronidazole topical gel</i>	4	MO
<i>metronidazole topical gel with pump</i>	4	MO
<i>metronidazole topical lotion</i>	4	MO
<i>tazarotene topical cream</i>	4	PA; MO
<i>tazarotene topical gel</i>	4	PA; MO
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	4	PA; MO
<i>tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %</i>	3	PA; MO
<i>zenatane oral capsule</i>	4	
TOPICAL ANTIBACTERIALS		
<i>gentamicin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gentamicin topical ointment</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>mupirocin topical ointment</i>	2	MO; QL (44 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension</i>	4	MO
TOPICAL ANTIFUNGALS		
<i>ciclodan topical solution</i>	2	MO; QL (6.6 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ciclopirox topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	3	MO; QL (100 per 28 days)
<i>ciclopirox topical shampoo</i>	3	MO; QL (120 per 28 days)
<i>ciclopirox topical solution</i>	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical suspension</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>clotrimazole topical cream</i>	2	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole topical solution</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream</i>	3	MO; QL (45 per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical lotion</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>econazole topical cream</i>	4	MO; QL (85 per 28 days)
<i>ketconazole topical cream</i>	2	MO; QL (60 per 28 days)
<i>ketconazole topical shampoo</i>	2	MO; QL (120 per 28 days)
<i>klayesta topical powder</i>	3	QL (180 per 30 days)
<i>naftifine topical cream</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>naftifine topical gel 2 %</i>	4	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nyamyc topical powder</i>	3	QL (180 per 30 days)
<i>nystatin topical cream</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)
<i>nystatin topical ointment</i>	2	MO; QL (30 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>nystatin topical powder</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
<i>nystatin-triamcinolone topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystatin-triamcinolone topical ointment</i>	3	MO; QL (60 per 28 days)
<i>nystop topical powder</i>	3	MO; QL (180 per 30 days)
TOPICAL ANTIVIRALS		
<i>acyclovir topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>penciclovir topical cream</i>	4	MO; QL (5 per 30 days)
TOPICAL CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort topical cream 1 %</i>	2	MO
<i>ala-cort topical cream 2.5 %</i>	2	
<i>alclometasone topical cream</i>	3	MO
<i>alclometasone topical ointment</i>	3	MO
<i>betamethasone dipropionate topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate topical ointment</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical cream</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>betamethasone valerate topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate topical ointment</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical gel</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical ointment</i>	2	MO
<i>clobetasol scalp solution</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	4	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clodan topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>desonide topical cream</i>	4	MO
<i>desonide topical gel</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>desonide topical lotion</i>	4	MO
<i>desonide topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical cream 0.01 %</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical cream 0.025 %</i>	4	
<i>fluocinolone topical oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical solution</i>	4	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone topical cream</i>	2	MO
<i>mometasone topical ointment</i>	2	MO
<i>mometasone topical solution</i>	2	MO
<i>prednicarbate topical ointment</i>	4	
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	MO
<i>triderm topical cream</i>	2	
TOPICAL SCABICIDES / PEDICULICIDES		
<i>crotan topical lotion</i>	2	
<i>malathion topical lotion</i>	4	MO
<i>permethrin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
DIAGNOSTICS / MISCELLANEOUS AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine intravenous solution</i>	3	
IRRIGATING SOLUTIONS		
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	4	

약품명	약품 티어	요건한도
<i>neomycin-polymyxin b gu irrigation solution</i>	2	
<i>ringer's irrigation solution</i>	4	
MISCELLANEOUS AGENTS		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>acetic acid irrigation solution</i>	2	MO
<i>anagrelide oral capsule</i>	3	MO
<i>caffeine citrate intravenous solution</i>	2	
<i>caffeine citrate oral solution</i>	2	MO
<i>carglumic acid oral tablet, dispersible</i>	5	PA; NEDS
<i>cevimeline oral capsule</i>	4	MO
CHEMET ORAL CAPSULE	3	PA
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>deferasirox oral granules in packet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	4	PA; MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg</i>	4	PA; MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>deferiprone oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>deferoxamine injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 25 % in water (d25w) intravenous syringe</i>	4	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe</i>	4	
<i>dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>droxidopa oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
ENDARI ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; MO; NEDS
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution</i>	4	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	4	MO
<i>levocarnitine oral tablet</i>	4	MO
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
<i>midodrine oral tablet</i>	3	MO
<i>nitisinone oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>pilocarpine hcl oral tablet</i>	4	MO
PROLASTIN-C INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
<i>riluzole oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>risedronate oral tablet 30 mg</i>	3	QL (30 per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet</i>	4	MO; QL (270 per 30 days)
<i>sodium benzoate-sodium phenylacet intravenous solution</i>	5	NEDS
<i>sodium chloride 0.9% intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride 0.9% intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>sodium chloride irrigation solution</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>sodium phenylbutyrate oral powder</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	5	PA; NEDS
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	3	MO
<i>sps (with sorbitol) oral suspension</i>	3	MO
<i>sps (with sorbitol) rectal enema</i>	3	
<i>trientine oral capsule 250 mg</i>	5	PA; MO; NEDS
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE	5	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	4	MO
XIAFLEX INJECTION RECON SOLN	5	PA; NEDS
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i>	2	PA; MO
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr</i>	2	
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE	4	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	4	MO
varenicline oral tablet	4	MO
varenicline oral tablets, dose pack	4	MO

EAR, NOSE / THROAT MEDICATIONS

MISCELLANEOUS AGENTS

azelastine nasal aerosol, spray	3	MO; QL (60 per 30 days)
azelastine nasal spray, non-aerosol	3	QL (60 per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash	1	MO; GC
denta 5000 plus dental cream	2	MO
dentagel dental gel	2	MO
fluoride (sodium) dental cream	2	
fluoride (sodium) dental gel	2	
fluoride (sodium) dental paste	2	MO
ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol	2	MO; QL (30 per 30 days)
kourzeq dental paste	2	
oralone dental paste	2	
periogard mucous membrane mouthwash	1	MO; GC
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS DENTAL PASTE	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH DENTAL PASTE	4	MO
sf 5000 plus dental cream	2	MO
sf dental gel	2	MO
sodium fluoride 5000 dry mouth dental paste	2	MO
sodium fluoride 5000 plus dental cream	2	
sodium fluoride-pot nitrate dental paste	2	MO
triamcinolone acetonide dental paste	2	MO

MISCELLANEOUS OTIC PREPARATIONS

acetic acid otic (ear) solution	2	MO
ciprofloxacin hcl otic (ear) dropperette	4	MO
flac otic oil otic (ear) drops	4	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops	4	MO
hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops	3	MO
ofloxacin otic (ear) drops	3	MO

OTIC STEROID / ANTIBIOTIC

ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops, suspension	3	MO; QL (7.5 per 7 days)
--	---	-------------------------

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops, suspension	3	MO
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution	3	MO

ENDOCRINE/DIABETES

ADRENAL HORMONES

cortisone oral tablet	2	
dexamethasone intensol oral drops	2	MO
dexamethasone oral elixir	2	MO
dexamethasone oral solution	2	MO
dexamethasone oral tablet	2	MO
dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml	2	MO
dexamethasone sodium phosphate injection solution	2	MO
dexamethasone sodium phosphate injection syringe	2	MO
fludrocortisone oral tablet	2	MO
hydrocortisone oral tablet	2	MO
methylprednisolone acetate injection suspension	2	MO
methylprednisolone oral tablet	2	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건한도
methylprednisolone oral tablets, dose pack	2	MO
methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	2	MO
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln	2	MO
prednisolone oral solution	2	MO
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	2	MO
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)	2	
prednisone intensol oral concentrate	4	MO
prednisone oral solution	2	MO
prednisone oral tablet	1	MO; GC
prednisone oral tablets, dose pack	1	MO; GC
triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml	2	MO

ANTITHYROID AGENTS

methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	1	MO; GC
propylthiouracil oral tablet	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
DIABETES THERAPY		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>alcohol pads topical pads, medicated</i>	3	MO
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	3	MO
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	3	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	3	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
<i>diazoxide oral suspension</i>	4	MO
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS TOPICAL PADS, MEDICATED	3	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 5 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 1 MG/0.2 ML	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	MO
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT	3	MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMALOG MIX 50-50 INSULN U-100 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN INJECTION SOLUTION	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
INPEFA ORAL TABLET 200 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
INPEFA ORAL TABLET 400 MG	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
INSULIN GLARGINE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	
INSULIN GLARGINE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	
INSULIN LISPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
JANUMET ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
LYUMJEV U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	6	MO; GC; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	6	MO; GC; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	6	MO; GC; QL (90 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
QTERN ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg</i>	2	MO; QL (960 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 1 mg</i>	2	MO; QL (480 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin- metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>saxagliptin- metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5- 500 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 7.5- 1,000 MG, 7.5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-500 MG	3	MO; QL (120 per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; QL (90 per 30 days)
STEGLATRO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (10.8 per 30 days); NEDS
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (6 per 30 days); NEDS
SYNJARDY ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TOUJEO MAX U- 300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
TRADJENTA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5- 1,000 MG, 5-2.5- 1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5- 500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO
ZEGALOGUE SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
MISCELLANEOUS HORMONES		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>cabergoline oral tablet</i>	3	MO
<i>calcitonin (salmon) injection solution</i>	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>calcitonin (salmon) nasal spray,non- aerosol</i>	3	MO
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	2	
<i>calcitriol oral capsule</i>	2	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	4	
<i>cinacalcet oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>clomid oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>clomiphene citrate oral tablet</i>	2	PA
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>danazol oral capsule</i>	4	MO
<i>desmopressin injection solution</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray with pump</i>	4	MO
<i>desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	4	
<i>desmopressin oral tablet</i>	3	MO
<i>doxercalciferol intravenous solution</i>	2	
<i>doxercalciferol oral capsule</i>	4	MO
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
KORLYM ORAL TABLET	5	PA; NEDS
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
MEPSEVII INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	5	PA; NEDS
MYALEPT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; NEDS
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; LA; NEDS
<i>pamidronate intravenous solution</i>	2	MO
<i>paricalcitol intravenous solution</i>	2	
<i>paricalcitol oral capsule</i>	4	MO
<i>sapropterin oral powder in packet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sapropterin oral tablet, soluble</i>	5	PA; MO; NEDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	3	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular oil</i>	3	PA; MO
<i>testosterone transdermal gel</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 10 mg/0.5 gram /actuation</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	4	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	4	PA; MO; QL (37.5 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	4	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	4	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
VIMIZIM INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	2	B/D PA; MO

THYROID HORMONES

<i>euthyrox oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>levo-t oral tablet</i>	1	GC
<i>levothyroxine intravenous recon soln</i>	2	
<i>levothyroxine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	1	MO; GC
<i>liothyronine intravenous solution</i>	2	MO
<i>liothyronine oral tablet</i>	2	MO
<i>unithroid oral tablet</i>	1	MO; GC

GASTROENTEROLOGY

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ANTIDIARRHEALS / ANTISPASMODICS		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous syringe 0.25 mg/5 ml (0.05 mg/ml)</i>	2	
<i>dicyclomine intramuscular solution</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	4	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	2	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	4	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet</i>	3	MO
<i>glycopyrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate injection solution</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	3	MO
<i>glycopyrrolate oral tablet 1.5 mg</i>	3	
<i>loperamide oral capsule</i>	2	MO
<i>opium tincture oral tincture</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
MISCELLANEOUS GASTROINTESTINAL AGENTS		
<i>alosetron oral tablet 0.5 mg</i>	4	PA; MO
<i>alosetron oral tablet 1 mg</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>aprepitant oral capsule</i>	4	B/D PA; MO
<i>aprepitant oral capsule, dose pack</i>	4	B/D PA; MO
<i>balsalazide oral capsule</i>	3	MO
<i>betaine oral powder</i>	5	MO; NEDS
<i>budesonide oral capsule, delayed, exte nd. release</i>	4	MO
<i>budesonide oral tablet, delayed and ext. release</i>	5	MO; NEDS
CHENODAL ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG	5	PA; NEDS
CHOLBAM ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
CIMZIA POWDER FOR RECONST SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
CIMZIA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
CINVANTI INTRAVENOUS EMULSION	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>compro rectal suppository</i>	4	MO
<i>constulose oral solution</i>	2	MO
CORTIFOAM RECTAL FOAM	3	MO
CREON ORAL CAPSULE, DELAY ED RELEASE(DR/EC)	3	MO
<i>cromolyn oral concentrate</i>	4	MO
<i>dimenhydrinate injection solution</i>	2	MO
<i>dronabinol oral capsule 10 mg</i>	4	B/D PA; MO
<i>dronabinol oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	4	B/D PA
<i>droperidol injection solution</i>	2	MO
EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	4	B/D PA
ENTYVIO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>enulose oral solution</i>	2	MO
<i>fosaprepitant intravenous recon soln</i>	2	MO
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NEDS
GATTEX ONE- VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NEDS
<i>gavilyte-c oral recon soln</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>gavilyte-g oral recon soln</i>	2	MO
<i>generlac oral solution</i>	2	
<i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	
<i>granisetron hcl oral tablet</i>	3	B/D PA; MO
<i>hydrocortisone rectal enema</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	2	MO
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml</i>	2	
LINZESS ORAL CAPSULE	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	2	MO
<i>mesalamine oral capsule (with del rel tablets)</i>	4	MO
<i>mesalamine oral capsule, extended release</i>	5	NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>mesalamine oral capsule, extended release 24hr</i>	4	MO
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>mesalamine rectal enema</i>	4	MO
<i>mesalamine rectal suppository</i>	4	MO
<i>mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit</i>	4	MO
<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl oral solution</i>	2	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO; GC
MOVANTIK ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
OCALIVA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe</i>	2	
<i>ondansetron hcl intravenous solution</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	4	B/D PA; MO
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>ondansetron oral tablet, disintegrating</i>	2	B/D PA; MO
<i>palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>palonosetron intravenous syringe</i>	2	
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln</i>	2	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c oral powder in packet</i>	4	MO
<i>peg-electrolyte oral recon soln</i>	2	MO
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG	4	MO
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	2	MO
<i>prochlorperazine maleate oral tablet</i>	2	MO
<i>prochlorperazine rectal suppository</i>	4	MO
<i>procto-med hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>proctosol hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>proctozone-hc topical cream with perineal applicator</i>	2	
RECTIV RECTAL OINTMENT	3	MO
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (18 per 30 days); NEDS
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	5	MO; QL (18 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	5	MO; QL (12 per 30 days); NEDS
REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (20 per 28 days); NEDS
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	5	MO; NEDS
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day</i>	4	MO
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (30 per 180 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (1.2 per 56 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (2.4 per 56 days); NEDS
<i>sodium,potassium,m ag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram</i>	4	MO
<i>sodium,potassium,m ag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)</i>	4	
SUCRAID ORAL SOLUTION	5	PA; NEDS
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>sulfasalazine oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
TRULANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	3	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	3	MO
VARUBI ORAL TABLET	3	B/D PA
VIBERZI ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
VIOKACE ORAL TABLET	3	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 - 42,000 UNIT, 15,000-47,000 - 63,000 UNIT, 20,000-63,000-84,000 UNIT, 25,000-79,000-105,000 UNIT, 3,000-10,000 - 14,000-UNIT, 40,000-126,000-168,000 UNIT, 5,000-17,000-24,000 UNIT	3	MO
ZENPEP ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE(DR/EC) 60,000-189,600-252,600 UNIT	5	MO; NEDS
ULCER THERAPY		
<i>cimetidine oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>esomeprazole sodium intravenous recon soln 40 mg</i>	2	MO
<i>famotidine (pf) intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	2	MO
<i>famotidine intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet</i>	3	MO
<i>nizatidine oral capsule</i>	3	MO
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole intravenous recon soln</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>sucralfate oral suspension</i>	4	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	2	MO

IMMUNOLOGY, VACCINES / BIOTECHNOLOGY

BIOTECHNOLOGY DRUGS

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

약품명	약품 티어	요건한도
MOZOBIL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
NIVESTYM INJECTION SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML)	5	PA; MO; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	5	PA; NEDS
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (4 per 28 days); NEDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NEDS
<i>plerixafor subcutaneous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NEDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
ZARXIO INJECTION SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
VACCINES / MISCELLANEOUS IMMUNOLOGICALS		
ABRYSVO INTRAMUSCULA R RECON SOLN	6	GC; V
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULA R RECON SOLN	3	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION	6	GC; V
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	GC; V
AREXVY (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	6	GC; V
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	6	GC; V
BEXSERO INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	GC; V
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULA R SUSPENSION	6	GC; V

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
<i>fomepizole intravenous solution</i>	2	
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
GAMASTAN S/D INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML	6	GC; V

약품명	약품 티어	요건한도
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT/0.5 ML	3	
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	3	
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	B/D PA; MO; NEDS
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
HYPERHEP B NEONATAL INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	6	GC; V
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
IPOL INJECTION SUSPENSION	6	GC; V
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT	6	GC; V
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	GC; V
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN	6	GC; V
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT	6	GC; V
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	3	
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V

약품명	약품 티어	요건한도
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; GC; V
ROTARIX ORAL SUSPENSION	3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION	3	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V; QL (2 per 720 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	GC; V
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
TETANUS, DIPHTHERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	B/D PA
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML	3	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.4 MCG/0.5 ML	3	V
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V

약품명	약품 티어	요건/한도
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML	3	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 UNIT/ML	6	GC; V
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML	3	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 UNIT/ML	6	GC; V
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V

MISCELLANEOUS SUPPLIES

MISCELLANEOUS SUPPLIES

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
BD INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	3	MO
BD PEN NEEDLE	3	MO
BD PEN NEEDLE	3	
CEQR SIMPLICITY INSERTER	3	MO
GAUZE PADS 2 X 2	3	MO
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	3	MO
INSULIN SYRINGES (NON-PREFERRED BRANDS) SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO; QL (1 per 720 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (1 per 720 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
PEN NEEDLES (NON-PREFERRED BRANDS) NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
V-GO 20 DEVICE	3	MO
V-GO 30 DEVICE	3	MO
V-GO 40 DEVICE	3	MO
MUSCULOSKELETAL / RHEUMATOLOGY		
GOUT THERAPY		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	MO; GC
<i>allopurinol sodium intravenous recon soln</i>	2	
<i>aloprim intravenous recon soln</i>	2	
<i>colchicine oral tablet</i>	2	MO
<i>febuxostat oral tablet</i>	3	MO
<i>probenecid oral tablet</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>probenecid-colchicine oral tablet</i>	3	MO
OSTEOPOROSIS THERAPY		
<i>alendronate oral solution</i>	2	MO; QL (300 per 28 days)
<i>alendronate oral tablet 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	1	MO; GC; QL (4 per 28 days)
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	4	ST; MO; QL (4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous solution</i>	2	PA
<i>ibandronate intravenous syringe</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate oral tablet</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	PA; MO; QL (1 per 180 days)
<i>raloxifene oral tablet</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	3	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	3	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	5	PA; QL (2.48 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
OTHER RHEUMATOLOGICALS		
ACTEMRA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NEDS
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (160 per 28 days); NEDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADAZ SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADAZ SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN CROHNS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ADALIMUMAB- ADB(M)(CF) PEN PS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC- HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS- UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
HUMIRA (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA PEN (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA PEN CROHN'S-UC-HS START (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS
HUMIRA PEN PSOR-UEVITS- ADOL HS (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
HUMIRA(CF) (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; QL (3 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; QL (2 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
HUMIRA(CF) PEN (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS (ONLY NDCS STARTING WITH 00074) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.1 ML	5	PA; MO; QL (0.2 per 28 days); NEDS
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (0.4 per 28 days); NEDS
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML- 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.2 per 180 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>leflunomide oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA (WITH MALTOSE) INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NEDS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 50 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 87.5 MG/0.7 ML	5	PA; MO; QL (2.8 per 28 days); NEDS
OTEZLA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (4)-30 MG (47)	5	PA; MO; QL (55 per 180 days); NEDS
<i>penicillamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
RIDAURA ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	5	PA; MO; QL (84 per 180 days); NEDS
SAVELLA ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS, DOSE PACK	3	MO; QL (55 per 180 days)
XELJANZ ORAL SOLUTION	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NEDS
XELJANZ ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

OBSTETRICS / GYNECOLOGY

ESTROGENS / PROGESTINS

<i>amabelz oral tablet</i>	3	PA
<i>camila oral tablet</i>	2	MO
<i>deblitane oral tablet</i>	2	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	MO
<i>dotti transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
DUAVEE ORAL TABLET	3	MO
<i>errin oral tablet</i>	2	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	3	PA; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.0375 mg/24 hr</i>	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal cream</i>	4	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	4	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil</i>	4	MO
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>fyavolv oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>heather oral tablet</i>	2	MO
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular oil</i>	5	NEDS
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT	3	MO
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK	3	MO
<i>incassia oral tablet</i>	2	MO
<i>jencycla oral tablet</i>	2	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>lyleq oral tablet</i>	2	MO
<i>lyllana transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>lyza oral tablet</i>	2	
<i>medroxyprogesterone intramuscular suspension</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone intramuscular syringe</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet</i>	2	MO
MENEST ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>mimvey oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>nora-be oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet</i>	2	
<i>norethindrone acetate oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	4	PA; MO
PREMARIN ORAL TABLET	3	MO
PREMARIN VAGINAL CREAM	3	MO
PREMPHASE ORAL TABLET	3	MO
PREMPRO ORAL TABLET	3	MO
<i>progesterone intramuscular oil</i>	2	MO
<i>progesterone micronized oral capsule</i>	2	MO
<i>sharobel oral tablet</i>	2	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	4	MO

MISCELLANEOUS OB/GYN

약품명	약품 티어	요건한도
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	3	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	4	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	4	
<i>metronidazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>mifepristone oral tablet 200 mg</i>	2	LA
MYFEMBREE ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT	4	
<i>terconazole vaginal cream</i>	3	MO
<i>terconazole vaginal suppository</i>	3	MO
<i>tranexamic acid oral tablet</i>	3	MO
<i>vandazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>xulane transdermal patch weekly</i>	4	MO
<i>zafemy transdermal patch weekly</i>	4	MO
ORAL CONTRACEPTIVES / RELATED AGENTS		
<i>altavera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>amethyst (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>apri oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>aranelle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>aubra eq oral tablet</i>	2	MO
<i>aviane oral tablet</i>	2	MO
<i>azurette (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>camrese oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>cryselle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>cyred eq oral tablet</i>	2	MO
<i>dasetta 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>dasetta 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>daysee oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet</i>	2	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet</i>	2	
<i>drospirenone-e.estradiol-lm,fa oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)</i>	4	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg</i>	2	
<i>elinest oral tablet</i>	2	MO
<i>enpresse oral tablet</i>	2	MO
<i>enskyce oral tablet</i>	2	MO
<i>estarylla oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet</i>	2	
<i>falmina (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>introvale oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	
<i>isibloom oral tablet</i>	2	MO
<i>jasmiel (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>jolessa oral tablets,dose pack,3 month</i>	2	MO
<i>juleber oral tablet</i>	2	MO
<i>kalliga oral tablet</i>	2	
<i>kariva (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kelnor 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kelnor 1-50 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>kurvelo (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	2	
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/0.15 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>larin 1.5/30 (21) oral tablet</i>	2	MO
<i>larin 1/20 (21) oral tablet</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
larin 24 fe oral tablet	2	MO
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet	2	MO
larin fe 1/20 (28) oral tablet	2	MO
lessina oral tablet	2	MO
levonest (28) oral tablet	2	MO
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg	2	MO
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)	2	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets, dose pack, 3 month	2	MO
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	2	
levora-28 oral tablet	2	MO
loryna (28) oral tablet	2	MO
low-ogestrel (28) oral tablet	2	MO
lo-zumandimine (28) oral tablet	2	MO
lutura (28) oral tablet	2	MO
marlissa (28) oral tablet	2	MO
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet	2	MO
microgestin 1/20 (21) oral tablet	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet	2	MO
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet	2	MO
mili oral tablet	2	MO
mono-linyah oral tablet	2	MO
nikki (28) oral tablet	2	MO
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	2	MO
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	2	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.25-35 mg-mcg	2	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	2	MO
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet	2	MO
nortrel 1/35 (21) oral tablet	2	MO
nortrel 1/35 (28) oral tablet	2	MO
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet	2	MO
philith oral tablet	2	MO
pimtrea (28) oral tablet	2	MO
portia 28 oral tablet	2	MO
reclipsen (28) oral tablet	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>setlakin oral tablets, dose pack, 3 month</i>	2	MO
<i>sprintec (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>sronyx oral tablet</i>	2	MO
<i>syeda oral tablet</i>	2	MO
<i>tarina 24 fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>tilia fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-estarylla oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-legest fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-linyah oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-estarylla oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-marzia oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	2	
<i>tri-sprintec (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>turqoz (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>velivet triphasic regimen (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vestura (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vienva oral tablet</i>	2	MO
<i>viorele (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>wera (28) oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>zovia 1-35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zumandimine (28) oral tablet</i>	2	MO
OXYTOCICS		
<i>methylergonovine oral tablet</i>	4	PA
OPHTHALMOLOGY		
ANTIBIOTICS		
AZASITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS, SUSPENSION	3	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	4	MO
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (70 per 30 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	3	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous</i>	3	
NATACYN OPTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	4	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>neo-polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (10 per 14 days)
ANTIVIRALS		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
ZIRGAN OPTHALMIC (EYE) GEL	4	MO
BETA-BLOCKERS		
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>carteolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OPTHALMOLOGICS		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	3	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>balanced salt intraocular solution</i>	2	
<i>bepotastine besilate ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>bss intraocular solution</i>	2	
CIMERLI INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; NEDS
<i>epinastine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
EYLEA INTRAVITREAL SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
OXERVATE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; MO; NEDS
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	4	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	3	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment</i>	2	
<i>sulfacetamide- prednisolone ophthalmic (eye) drops</i>	2	
XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; QL (10 per 42 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
XIIDRA OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE	3	MO; QL (60 per 30 days)
NON-STEROIDAL ANTI- INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bromfenac ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ORAL DRUGS FOR GLAUCOMA		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release</i>	3	MO
<i>acetazolamide oral tablet</i>	3	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln</i>	2	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	4	MO
OTHER GLAUCOMA DRUGS		
<i>brimonidine-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	3	MO
<i>miostat intraocular solution</i>	2	
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
SIMBRINZA OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>tafluprost (pf) ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO
<i>travoprost ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
STEROID-ANTIBIOTIC COMBINATIONS		
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
<i>neo-polycin hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT	3	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO; QL (10 per 14 days)
STEROIDS		
ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
INVELTYS OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops, gel</i>	3	MO
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops, suspension</i>	3	MO
OZURDEX INTRAVITREAL IMPLANT	5	MO; NEDS
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops, suspension</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
SYMPATHOMIMETICS		
<i>apraclonidine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.1 %, 0.15 %</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	2	MO
RESPIRATORY AND ALLERGY		
ANTI-HISTAMINE / ANTI-ALLERGENIC AGENTS		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건한도
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection syringe</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl oral elixir</i>	2	PA
<i>epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)</i>	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>levocetirizine oral solution</i>	4	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>promethazine injection solution</i>	4	MO
<i>promethazine oral syrup</i>	4	PA; MO
<i>promethazine oral tablet</i>	4	PA; MO
PULMONARY AGENTS		
<i>acetylcysteine solution</i>	3	B/D PA; MO
ADEMPAS ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
ADVAIR HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (12 per 30 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (generic proair hfa)</i>	2	MO; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation package size 6.7 gm (generic proventil hfa)</i>	2	QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 5 mg/ml</i>	2	B/D PA
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	4	MO
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (12.2 per 30 days)
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (6.1 per 30 days)
<i>alyq oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>ambrisentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 100 MCG/ACTUATION , 50 MCG/ACTUATION	3	QL (13 per 30 days)
ASMANEX HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 200 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (13 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ACTUATION (30)	3	QL (1 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ACTUATION (120)	3	MO; QL (2 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ACTUATION (14)	3	QL (2 per 28 days)

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	3	MO; QL (1 per 30 days)
ATROVENT HFA AEROSOL INHALER	4	MO; QL (25.8 per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>bosentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>breyna inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	MO; QL (10.3 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건한도
<i>budesonide- formoterol inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	QL (10.2 per 30 days)
CINRYZE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (8 per 30 days)
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO
DULERA INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (13 per 30 days)
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	4	
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>flunisolide nasal spray, non-aerosol</i>	3	MO; QL (50 per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal spray, suspension</i>	2	MO; QL (16 per 30 days)
<i>fluticasone propion- salmeterol inhalation blister with device</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>formoterol fumarate inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>icatibant subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
KALYDECO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml</i>	4	B/D PA; MO
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 1.25 mg/0.5 ml</i>	4	B/D PA
<i>mometasone nasal spray, non-aerosol</i>	2	MO; QL (34 per 30 days)
<i>montelukast oral granules in packet</i>	4	MO
<i>montelukast oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>montelukast oral tablet, chewable</i>	2	MO
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; LA; QL (0.4 per 28 days); NEDS
OFEV ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
OPSUMIT ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NEDS
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NEDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (1 per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (21.2 per 30 days)
<i>roflumilast oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>sajazir subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i>	5	PA; NEDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건한도
<i>tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>terbutaline oral tablet</i>	4	MO
<i>terbutaline subcutaneous solution</i>	2	MO
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTEN DED RELEASE 24HR	3	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	4	MO
<i>theophylline oral solution</i>	4	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg</i>	2	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 300 mg, 450 mg</i>	2	MO
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>tiotropium bromide inhalation capsule, w/inhalation device</i>	3	QL (90 per 90 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
TYVASO INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; MO; NEDS
TYVASO INSTITUTIONAL START KIT INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; NEDS
TYVASO REFILL KIT INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; MO; NEDS
TYVASO STARTER KIT INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>wixela inhub inhalation blister with device</i>	3	QL (60 per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5	PA; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>zafirlukast oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건한도
UROLOGICALS		
ANTICHOLINERGICS / ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine oral tablet extended release 24 hr</i>	3	MO
<i>flavoxate oral tablet</i>	2	MO
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION, EXTENDED REL RECON	3	
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO
<i>oxybutynin chloride oral syrup</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr</i>	2	MO
<i>solifenacin oral tablet</i>	2	MO
<i>tolterodine oral capsule, extended release 24hr</i>	3	MO
<i>tolterodine oral tablet</i>	3	MO
<i>trospium oral tablet</i>	2	MO
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA(BPH) THERAPY		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>dutasteride oral capsule</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr</i>	4	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>silodosin oral capsule</i>	4	MO
<i>tamsulosin oral capsule</i>	1	MO; GC

MISCELLANEOUS UROLOGICALS

<i>bethanechol chloride oral tablet</i>	2	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE	4	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE	3	MO
<i>glycine urologic irrigation solution</i>	2	
<i>glycine urologic irrigation solution</i>	2	
K-PHOS NO 2 ORAL TABLET	3	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET,SOLUBLE	3	MO
<i>potassium citrate oral tablet extended release</i>	2	MO
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	3	MO
<i>sildenafil oral tablet</i>	6	MO; GC; EX; QL (6 per 30 days)

VITAMINS, HEMATINICS / ELECTROLYTES

BLOOD DERIVATIVES

약품명	약품 티어	요건한도
<i>albumin, human 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>alburx (human) 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>alburx (human) 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>albutein 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>albutein 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>plasbumin 25 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>plasbumin 5 % intravenous parenteral solution</i>	4	

ELECTROLYTES

<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>calcium chloride intravenous solution</i>	2	
<i>calcium chloride intravenous syringe</i>	2	
<i>calcium gluconate intravenous solution</i>	2	
<i>effer-k oral tablet, effervescent 25 meq</i>	2	MO
<i>klor-con 10 oral tablet extended release</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
<i>klor-con 8 oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals</i>	2	MO
<i>klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals</i>	2	MO
<i>klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals</i>	2	MO
<i>klor-con oral packet 20 oral packet</i>	4	MO
<i>klor-con/ef oral tablet, effervescent</i>	2	MO
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>magnesium chloride injection solution</i>	4	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	3	
<i>magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>magnesium sulfate in water intravenous piggyback</i>	4	
<i>magnesium sulfate injection solution</i>	4	MO
<i>magnesium sulfate injection syringe</i>	4	
<i>potassium acetate intravenous solution</i>	4	

약품명	약품 티어	요건한도
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml</i>	4	
<i>potassium chloride intravenous solution</i>	4	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral liquid</i>	4	MO
<i>potassium chloride oral packet</i>	4	
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	2	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>potassium chloride oral tablet, er particles/crystals 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride oral tablet, er particles/crystals 15 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmol/ml</i>	4	
<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium acetate intravenous solution</i>	4	
<i>sodium bicarbonate intravenous solution</i>	4	
<i>sodium bicarbonate intravenous syringe</i>	4	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>sodium phosphate intravenous solution</i>	4	MO
MISCELLANEOUS NUTRITION PRODUCTS		
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건한도
CLINIMIX 8% - D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>electrolyte-148 intravenous parenteral solution</i>	3	
<i>electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>electrolyte-a intravenous parenteral solution</i>	3	
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	4	B/D PA
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	

약품명	약품 티어	요건한도
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	3	
<i>plasmanate intravenous parenteral solution</i>	4	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>premasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA
<i>travasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
VITAMINS / HEMATINICS		
<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	2	MO
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	2	MO
<i>wescap-pn dha oral capsule</i>	2	MO

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

Index

A		
<i>abacavir</i>	2	
<i>abacavir-lamivudine</i>	2	
ABELCET.....	2	
ABILIFY ASIMTUFII.....	40	
ABILIFY MAINTENA.....	40	
<i>abiraterone</i>	14	
ABRAXANE.....	14	
ABRYSVO.....	79	
<i>acamprosate</i>	62	
<i>acarbose</i>	67	
<i>accutane</i>	59	
<i>acebutolol</i>	48	
<i>acetaminophen-codeine</i>	36	
<i>acetazolamide</i>	94	
<i>acetazolamide sodium</i>	94	
<i>acetic acid</i>	62, 65	
<i>acetylcysteine</i>	62, 96	
<i>acitretin</i>	57	
ACTEMRA.....	84	
ACTEMRA ACTPEN.....	84	
ACTHIB (PF).....	79	
ACTIMMUNE.....	78	
<i>acyclovir</i>	2, 3, 60	
<i>acyclovir sodium</i>	3	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF).....	79	
ADALIMUMAB-ADAZ.....	84	
ADALIMUMAB-ADBM.....	84	
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN CROHNS.....	84	
ADALIMUMAB-ADBM(CF) PEN PS-UV.....	85	
ADBRY.....	57	
ADCETRIS.....	14	
<i>adefovir</i>	3	
ADEMPAS.....	96	
<i>adenosine</i>	47	
<i>adrenalin</i>	96	
ADSTILADRIN.....	14	
ADVAIR HFA.....	96	
AIMOVIG AUTOINJECTOR	34	
AKEEGA.....	14	
<i>ala-cort</i>	60	
<i>albendazole</i>	8	
<i>albumin, human 25 %</i>	102	
<i>alburx (human) 25 %</i>	102	
<i>alburx (human) 5 %</i>	102	
<i>albutein 25 %</i>	102	
<i>albutein 5 %</i>	102	
<i>albuterol sulfate</i>	97	
<i>alclometasone</i>	60	
<i>alcohol pads</i>	67	
ALDURAZYME.....	71	
ALECENSA.....	14	
<i>alendronate</i>	84	
<i>alfuzosin</i>	101	
ALIQOPA.....	14	
<i>aliskiren</i>	48	
<i>allopurinol</i>	83	
<i>allopurinol sodium</i>	83	
<i>aloprim</i>	83	
<i>alosetron</i>	74	
ALREX.....	95	
<i>altavera (28)</i>	89	
ALUNBRIG.....	14, 15	
ALVESCO.....	97	
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	89	
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	89	
<i>alyq</i>	97	
<i>amabelz</i>	88	
<i>amantadine hcl</i>	3	
<i>ambrisentan</i>	97	
<i>amethyst (28)</i>	89	
<i>amikacin</i>	8	
<i>amiloride</i>	48	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	48	
<i>aminocaproic acid</i>	52	
<i>amiodarone</i>	47, 48	
<i>amitriptyline</i>	40	
<i>amlodipine</i>	48	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	54	
<i>amlodipine-benazepril</i>	48	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	48	
<i>amlodipine-valsartan</i>	48	
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazyd</i>	48	
<i>ammonium lactate</i>	57	
<i>amnesteem</i>	59	
<i>amoxapine</i>	40	
<i>amoxicillin</i>	11	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	11	
<i>amphotericin b</i>	2	
<i>ampicillin</i>	11	
<i>ampicillin sodium</i>	11	
<i>ampicillin-sulbactam</i>	11	
<i>anagrelide</i>	62	
<i>anastrozole</i>	15	
APOKYN.....	33	
<i>apomorphine</i>	33	
<i>apraclonidine</i>	96	
<i>aprepitant</i>	74	
APRETUDE.....	3	
<i>apri</i>	89	
APTIOM.....	29	
APTIVUS.....	3	
<i>aranelle (28)</i>	90	
ARCALYST.....	78	
AREXVY (PF).....	79	
<i>arformoterol</i>	97	
ARIKAYCE.....	8	
<i>aripiprazole</i>	40	
ARISTADA.....	40, 41	
ARISTADA INITIO.....	40	
<i>armodafinil</i>	41	
<i>arsenic trioxide</i>	15	
<i>asenapine maleate</i>	41	
ASMANEX HFA.....	97	
ASMANEX TWISTHALER	97, 98	
ASPARLAS.....	15	
<i>aspirin-dipyridamole</i>	52	
<i>atazanavir</i>	3	
<i>atenolol</i>	48	
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	48	
<i>atomoxetine</i>	41	
<i>atorvastatin</i>	54	
<i>atovaquone</i>	8	
<i>atovaquone-proguanil</i>	8	
<i>atropine</i>	73, 93	
ATROVENT HFA.....	98	
<i>aubra eq</i>	90	
AUGMENTIN.....	11	

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

AUGTYRO	15	<i>bexarotene</i>	15	CABLIVI.....	52
AUVELITY.....	41	BEXSERO.....	79	CABOMETYX.....	16
<i>aviane</i>	90	<i>bicalutamide</i>	15	<i>caffeine citrate</i>	62
AVONEX	78	BICILLIN C-R	12	<i>calcipotriene</i>	57
AYVAKIT.....	15	BICILLIN L-A	12	<i>calcitonin (salmon)</i>	71
<i>azacitidine</i>	15	BIKTARVY	3	<i>calcitriol</i>	57, 71
AZASITE	92	<i>bisoprolol fumarate</i>	48	<i>calcium acetate(phosphat bind)</i>	102
<i>azathioprine</i>	15	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	48	<i>calcium chloride</i>	102
<i>azathioprine sodium</i>	15	<i>bleomycin</i>	15	<i>calcium gluconate</i>	102
<i>azelaic acid</i>	59	BLINCYTO.....	15	CALQUENCE.....	16
<i>azelastine</i>	65, 93	BOOSTRIX TDAP.....	79, 80	CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)	.....
<i>azithromycin</i>	7, 8	<i>bortezomib</i>	15	.....	16
<i>aztreonam</i>	8	BORTEZOMIB	15	<i>camila</i>	88
<i>azurette (28)</i>	90	<i>bosentan</i>	98	<i>camrese</i>	90
B		BOSULIF	15	<i>candesartan</i>	49
<i>bacitracin</i>	8, 92	BRAFTOVI	15	<i>candesartan-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	49
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	92	BREO ELLIPTA	98	CAPLYTA.....	41
<i>baclofen</i>	36	<i>breyna</i>	98	CAPRELSA.....	16
<i>balanced salt</i>	93	BREZTRI AEROSPHERE..	98	<i>captopril</i>	49
<i>balsalazide</i>	74	BRILINTA	52	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	49
BALVERSA	15	<i>brimonidine</i>	96	<i>carbamazepine</i>	29
BAQSIMI	67	<i>brimonidine-timolol</i>	94	<i>carbidopa</i>	33
BARACLUDGE	3	BRIUMVI.....	34	<i>carbidopa-levodopa</i>	33
BAVENCIO	15	BRIVIACT	29	<i>carbidopa-levodopa-</i> <i>entacapone</i>	33
BCG VACCINE, LIVE (PF) 79		<i>bromfenac</i>	94	<i>carboplatin</i>	16
BD INSULIN SYRINGE	83	<i>bromocriptine</i>	33	<i>carglumic acid</i>	62
BD PEN NEEDLE	83	BROMSITE.....	94	<i>carmustine</i>	16
BELBUCA	36	BRUKINSA.....	15	<i>carteolol</i>	93
BELEODAQ	15	<i>bss</i>	93	<i>cartia xt</i>	49
<i>benazepril</i>	48	<i>budesonide</i>	74, 98	<i>carvedilol</i>	49
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	48	<i>budesonide-formoterol</i>	98	<i>caspofungin</i>	2
<i>bendamustine</i>	15	<i>bumetanide</i>	48, 49	CAYSTON	8
BENDEKA.....	15	<i>buprenorphine hcl</i>	36	<i>cefaclor</i>	6
BENLYSTA	85	<i>buprenorphine transdermal</i> <i>patch</i>	36	<i>cefadroxil</i>	6
<i>benztropine</i>	33	<i>buprenorphine-naloxone</i>	38	<i>cefazolin</i>	6
<i>bepotastine besilate</i>	93	<i>bupropion hcl</i>	41	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> ..	6
BESIVANCE	92	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	64	<i>cefdinir</i>	6
BESPONSA	15	<i>buspirone</i>	41	<i>cefepime</i>	7
BESREMI.....	78	<i>busulfan</i>	15	<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i> ..	6
<i>betaine</i>	74	<i>butorphanol</i>	38	<i>cefixime</i>	7
<i>betamethasone dipropionate</i> 60		BYDUREON BCISE	67	<i>cefoxitin</i>	7
<i>betamethasone valerate</i> ..	60, 61	BYETTA	67	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i> .7	
<i>betamethasone, augmented</i> ..	61	C		<i>cefpodoxime</i>	7
BETASERON	78	CABENUVA.....	3		
<i>betaxolol</i>	48, 93	<i>cabergoline</i>	71		
<i>bethanechol chloride</i>	102				
BEVESPI AEROSPHERE... 98					

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>cefprozil</i>	7	<i>cisplatin</i>	16	COMPLERA	3
<i>ceftazidime</i>	7	<i>citalopram</i>	41	<i>compro</i>	74
<i>ceftriaxone</i>	7	<i>cladribine</i>	16	<i>constulose</i>	74
<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os.</i>	7	<i>claravis</i>	59	COPIKTRA	16
<i>cefuroxime axetil</i>	7	<i>clarithromycin</i>	8	CORLANOR	55
<i>cefuroxime sodium</i>	7	<i>clindamycin hcl</i>	8	CORTIFOAM.....	74
<i>celecoxib</i>	38	<i>clindamycin in 5 % dextrose</i> ..	8	<i>cortisone</i>	66
<i>cephalexin</i>	7	<i>clindamycin phosphate</i>	8, 59,	COSMEGEN	16
CEPROTIN (BLUE BAR) ...	52	89		COTELLIC	16
CEPROTIN (GREEN BAR) 52		CLINIMIX 5%/D15W		CREON.....	74
CEQUR SIMPLICITY		SULFITE FREE	104	CRESEMBA.....	2
INSERTER.....	83	CLINIMIX 4.25%/D10W		<i>cromolyn</i>	74, 93, 98
<i>cetirizine</i>	96	SULF FREE	104	<i>crotan</i>	62
<i>cetimeline</i>	62	CLINIMIX 4.25%/D5W		<i>cryselle (28)</i>	90
CHEMET	62	SULFIT FREE.....	62	CRYSVITA	71
CHENODAL.....	74	CLINIMIX 5%-		<i>cyclobenzaprine</i>	36
<i>chloramphenicol sod succinate</i>		D20W(SULFITE-FREE) 104		<i>cyclophosphamide</i>	16
.....	8	CLINIMIX 6%-D5W		CYCLOPHOSPHAMIDE	16
<i>chlorhexidine gluconate</i>	65	(SULFITE-FREE)	104	<i>cyclosporine</i>	16, 93
<i>chloroprocaine (pf)</i>	57	CLINIMIX 8%-		<i>cyclosporine modified</i>	16
<i>chloroquine phosphate</i>	8	D10W(SULFITE-FREE) 104		CYLTEZO(CF)	85
<i>chlorothiazide sodium</i>	49	CLINIMIX 8%-		CYLTEZO(CF) PEN.....	85
<i>chlorpromazine</i>	41	D14W(SULFITE-FREE) 105		CYLTEZO(CF) PEN	
<i>chlorthalidone</i>	49	<i>clobazam</i>	29	CROHN'S-UC-HS	85
CHOLBAM.....	74	<i>clobetasol</i>	61	CYLTEZO(CF) PEN	
<i>cholestyramine (with sugar)</i> .54		<i>clobetasol-emollient</i>	61	PSORIASIS-UV	85
<i>cholestyramine light</i>	54	<i>clodan</i>	61	CYRAMZA	16
CIBINQO	57	<i>clofarabine</i>	16	<i>cyred eq</i>	90
<i>ciclodan</i>	59	<i>clomid</i>	71	CYSTAGON	102
<i>ciclopirox</i>	60	<i>clomiphene citrate</i>	71	CYSTARAN.....	94
<i>cidofovir</i>	3	<i>clomipramine</i>	41	<i>cytarabine</i>	17
<i>cilostazol</i>	52	<i>clonazepam</i>	29, 30	<i>cytarabine (pf)</i>	17
CIMDUO.....	3	<i>clonidine (pf)</i>	38, 49	D	
CIMERLI	93	<i>clonidine hcl</i>	41, 49	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	
<i>cimetidine</i>	77	<i>clonidine transdermal patch</i> .49		.....	62
CIMZIA.....	74	<i>clopidogrel</i>	52	<i>d2.5 %-0.45 % sodium</i>	
CIMZIA POWDER FOR		<i>clorazepate dipotassium</i>	41	<i>chloride</i>	62
RECONST.....	74	<i>clotrimazole</i>	2, 60	<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>	
CIMZIA STARTER KIT	74	<i>clotrimazole-betamethasone</i> .60		<i>chloride</i>	63
<i>cinacalcet</i>	71	<i>clozapine</i>	41	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	
CINRYZE.....	98	COARTEM	9	.....	63
CINVANTI.....	74	<i>colchicine</i>	83	<i>dabigatran etexilate</i>	52
<i>ciprofloxacin</i>	12	<i>colesevelam</i>	54	<i>dacarbazine</i>	17
<i>ciprofloxacin hcl</i>	12, 65, 92	<i>colestipol</i>	54	<i>dactinomycin</i>	17
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>		<i>colistin (colistimethate na)</i>	9	<i>dalfampridine</i>	34
.....	12	COLUMVI	16	<i>danazol</i>	71
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>		COMBIVENT RESPIMAT .98		<i>dantrolene</i>	36
.....	65	COMETRIQ	16	DANYELZA	17

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>dapsone</i>	9	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	63	<i>dotti</i>	88
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF).....	80	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	63	DOVATO	3
<i>daptomycin</i>	9	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i>	63	<i>doxazosin</i>	49
DAPTOMYCIN	9	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	63	<i>doxepin</i>	42
<i>darunavir</i>	3	<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>	63	<i>doxercalciferol</i>	71
DARZALEX	17	DIACOMIT	30	<i>doxorubicin</i>	17
<i>dasetta 1/35 (28)</i>	90	<i>diazepam</i>	30, 41, 42	<i>doxorubicin, peg-liposomal</i> ..	17
<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	90	<i>diazepam intensol</i>	42	<i>doxy-100</i>	13
<i>daunorubicin</i>	17	<i>diazoxide</i>	67	<i>doxycycline hyclate</i>	13
DAURISMO.....	17	<i>diclofenac potassium</i>	39	<i>doxycycline monohydrate</i>	13
<i>daysee</i>	90	<i>diclofenac sodium</i>	39, 57, 94	DRIZALMA SPRINKLE	42
<i>deblitane</i>	88	<i>diclofenac-misoprostol</i>	39	<i>dronabinol</i>	74
<i>decitabine</i>	17	<i>dicloxacillin</i>	12	<i>droperidol</i>	74
<i>deferasirox</i>	63	<i>dicyclomine</i>	73	DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	67
<i>deferiprone</i>	63	DIFICID	8	<i>drospirenone-e.estradiol-lm,fa</i>	90
<i>deferoxamine</i>	63	<i>diflunisal</i>	39	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	90
DELSTRIGO.....	3	<i>digoxin</i>	55, 56	DROXIA.....	17
<i>demeclocycline</i>	13	<i>dihydroergotamine</i>	34	<i>droxidopa</i>	63
DENGVAXIA (PF).....	80	DILANTIN 30 MG	30	DUAVEE.....	88
<i>denta 5000 plus</i>	65	<i>diltiazem hcl</i>	49	DULERA	98
<i>dentagel</i>	65	<i>dilt-xr</i>	49	<i>duloxetine</i>	42
DEPO-SUBQ PROVERA 104	88	<i>dimenhydrinate</i>	74	DUPIXENT PEN.....	58
<i>dermacinrx lidocan</i>	57	<i>dimethyl fumarate</i>	35	DUPIXENT SYRINGE.....	58
DESCOVY	3	<i>diphenhydramine hcl</i>	96	<i>dutasteride</i>	101
<i>desipramine</i>	41	<i>diphenoxylate-atropine</i>	73	<i>dutasteride-tamsulosin</i>	102
<i>desmopressin</i>	71	<i>dipyridamole</i>	52	E	
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i> 90		<i>disulfiram</i>	63	<i>e.e.s. 400</i>	8
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> 90		<i>divalproex</i>	30	<i>ec-naproxen</i>	39
<i>desonide</i>	61	<i>dobutamine</i>	56	<i>econazole</i>	60
<i>desvenlafaxine succinate</i>	41	<i>dobutamine in d5w</i>	56	EDARBI	49
<i>dexamethasone</i>	66	<i>docetaxel</i>	17	EDARBYCLOR	49
<i>dexamethasone intensol</i>	66	<i>dofetilide</i>	48	EDURANT	3
<i>dexamethasone sodium phos (pf)</i>	66	<i>donepezil</i>	35	<i>efavirenz</i>	3
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	66, 95	<i>dopamine</i>	56	<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i> 3	
<i>dexrazoxane hcl</i>	14	<i>dopamine in 5 % dextrose</i>	56	<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i>	3
<i>dextroamphetamine- amphetamine</i>	41	DOPTELET (10 TAB PACK)	52	<i>effe-k</i>	102
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	63	DOPTELET (15 TAB PACK)	52	ELAPRASE.....	71
<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	63	DOPTELET (30 TAB PACK)	53	<i>electrolyte-148</i>	105
<i>dextrose 25 % in water (d25w)</i>	63	<i>dorzolamide</i>	95	<i>electrolyte-48 in d5w</i>	105
<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i> 63		<i>dorzolamide-timolol</i>	95	<i>electrolyte-a</i>	105

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

ELIGARD (6 MONTH).....	17	EPKINLY.....	18	<i>falmina</i> (28).....	90
<i>elinet</i>	90	<i>eplerenone</i>	49	<i>famciclovir</i>	4
ELIQUIS.....	53	EPRONTIA.....	30	<i>famotidine</i>	77
ELIQUIS DVT-PE TREAT		ERBITUX.....	18	<i>famotidine (pf)</i>	77
30D START.....	53	<i>ergotamine-caffeine</i>	34	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	77
ELITEK.....	14	ERIVEDGE.....	18	FANAPT.....	42
ELIXOPHYLLIN.....	98	ERLEADA.....	18	FARXIGA.....	67
ELMIRON.....	102	<i>erlotinib</i>	18	FASENRA.....	98
ELREXFIO.....	18	<i>errin</i>	88	FASENRA PEN.....	98
<i>eluryng</i>	89	<i>ertapenem</i>	9	<i>febuxostat</i>	83
ELZONRIS.....	18	ERWINASE.....	18	<i>felbamate</i>	30
EMCYT.....	18	<i>ery pads</i>	59	<i>felodipine</i>	50
EMEND.....	74	<i>ery-tab</i>	8	<i>fenofibrate</i>	55
EMGALITY PEN.....	34	<i>erythrocin (as stearate)</i>	8	<i>fenofibrate micronized</i>	55
EMGALITY SYRINGE.....	34	<i>erythromycin</i>	8, 92	<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	55
EMPLICITI.....	18	<i>erythromycin ethylsuccinate</i> ...	8	<i>fenofibric acid</i>	55
EMSAM.....	42	<i>erythromycin with ethanol</i>	59	<i>fenofibric acid (choline)</i>	55
<i>emtricitabine</i>	3	<i>escitalopram oxalate</i>	42	<i>fentanyl</i>	37
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i> ...	3	<i>esmolol</i>	49	<i>fentanyl citrate</i>	37
EMTRIVA.....	3	<i>esomeprazole magnesium</i>	77	<i>fentanyl citrate (pf)</i>	36, 37
EMVERM.....	9	<i>esomeprazole sodium</i>	77	<i>fesoterodine</i>	101
<i>enalapril maleate</i>	49	<i>estarylla</i>	90	FETZIMA.....	42
<i>enalaprilat</i>	49	<i>estradiol</i>	88	<i>finasteride</i>	102
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>		<i>estradiol valerate</i>	88	<i> fingolimod</i>	35
.....	49	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	88	FINTEPLA.....	30
ENBREL.....	85	<i>eszopiclone</i>	42	FIRDAPSE.....	35
ENBREL MINI.....	85	<i>ethacrynate sodium</i>	50	FIRMAGON KIT W	
ENBREL SURECLICK.....	85	<i>ethambutol</i>	9	DILUENT SYRINGE 18, 19	
ENDARI.....	63	<i>ethosuximide</i>	30	<i>flac otic oil</i>	65
<i>endocet</i>	36	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	90	<i>flavoxate</i>	101
ENGERIX-B (PF).....	80	<i>etodolac</i>	39	<i>flecainide</i>	48
ENGERIX-B PEDIATRIC		<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>		<i>floxuridine</i>	19
(PF).....	80	.....	89	<i>fluconazole</i>	2
<i>enoxaparin</i>	53	ETOPOPHOS.....	18	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> ..	2
<i>enpresse</i>	90	<i>etoposide</i>	18	<i>flucytosine</i>	2
<i>enskyce</i>	90	<i>etravirine</i>	3	<i>fludarabine</i>	19
<i>entacapone</i>	33	<i>euthyrox</i>	73	<i>fludrocortisone</i>	66
<i>entecavir</i>	3	<i>everolimus (antineoplastic)</i> ..	18	<i>flumazenil</i>	42
ENTRESTO.....	56	<i>everolimus</i>		<i>flunisolide</i>	98
ENTYVIO.....	74	(<i>immunosuppressive</i>).....	18	<i>fluocinolone</i>	61
<i>enulose</i>	74	EVOTAZ.....	4	<i>fluocinolone acetonide oil</i>	65
ENVARUSUS XR.....	18	<i>exemestane</i>	18	<i>fluocinolone and shower cap</i>	61
EPCLUSA.....	3	EXKIVITY.....	18	<i>fluocinonide</i>	61
EPIDIOLEX.....	30	EYLEA.....	94	<i>fluocinonide-emollient</i>	61
<i>epinastine</i>	94	<i>ezetimibe</i>	54	<i>fluoride (sodium)</i>	65, 105
<i>epinephrine</i>	96	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	54	<i>fluorometholone</i>	95
<i>epirubicin</i>	18	F		<i>fluorouracil</i>	19, 58
<i>epitol</i>	30	FABRAZYME.....	71	<i>fluoxetine</i>	42

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>fluoxetine (pmd)</i>	42	<i>generlac</i>	75	HEPARIN(PORCINE) IN	
<i>fluphenazine decanoate</i>	43	<i>gengraf</i>	19	0.45% NACL.....	53
<i>fluphenazine hcl</i>	43	<i>gentamicin</i>	9, 59, 92	<i>heparin, porcine (pf)</i>	53, 54
<i>flurbiprofen</i>	39	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i> ..	9	HEPARIN, PORCINE (PF)..	54
<i>flurbiprofen sodium</i>	94	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> ..	9	HEPLISAV-B (PF).....	80
<i>fluticasone propionate</i>	98	GENVOYA	4	HIBERIX (PF).....	80
<i>fluticasone propion-salmeterol</i>		GILOTRIF.....	19	HIZENTRA	80
.....	98	<i>glatiramer</i>	35	HUMALOG JUNIOR	
<i>fluvastatin</i>	55	<i>glatopa</i>	35	KWIKPEN U-100	68
<i>fluvoxamine</i>	43	GLEOSTINE	19	HUMALOG KWIKPEN	
FOLOTYN	19	<i>glimepiride</i>	67	INSULIN	68
<i>fomepizole</i>	80	<i>glipizide</i>	67	HUMALOG MIX 50-50	
<i>fondaparinux</i>	53	<i>glipizide-metformin</i>	67	INSULN U-100	68
<i>formoterol fumarate</i>	98	<i>glycine urologic</i>	102	HUMALOG MIX 50-50	
FOSAMAX PLUS D.....	84	<i>glycine urologic solution</i>	102	KWIKPEN.....	68
<i>fosamprenavir</i>	4	<i>glycopyrrolate</i>	73	HUMALOG MIX 75-25	
<i>fosaprepitant</i>	74	<i>glycopyrrolate (pf) in water</i> .	73	KWIKPEN.....	68
<i>fosinopril</i>	50	<i>glydo</i>	58	HUMALOG MIX 75-25(U-	
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>		GLYXAMBI	67	100)INSULN	68
.....	50	GRALISE	30, 31	HUMALOG U-100 INSULIN	
<i>fosphephenytoin</i>	30	<i>granisetron (pf)</i>	75	.....	68
FOTIVDA	19	<i>granisetron hcl</i>	75	HUMIRA (ONLY NDCS	
FRUZAQLA.....	19	<i>griseofulvin microsize</i>	2	STARTING WITH 00074)	
<i>fulvestrant</i>	19	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	2	.....	85
<i>furosemide</i>	50	GVOKE	68	HUMIRA PEN (ONLY NDCS	
FUZEON	4	GVOKE HYPOPEN 1-PACK		STARTING WITH 00074)	
FYARRO.....	19	.....	67	.....	85
<i>fyavolv</i>	88	GVOKE HYPOPEN 2-PACK		HUMIRA PEN CROHNS-UC-	
FYCOMPA	30	.....	68	HS START (ONLY NDCS	
G		GVOKE PFS 1-PACK		STARTING WITH 00074)	
<i>gabapentin</i>	30	SYRINGE.....	68	.....	85
<i>galantamine</i>	35	GVOKE PFS 2-PACK		HUMIRA PEN PSOR-	
GAMASTAN	80	SYRINGE.....	68	UVEITS-ADOL HS (ONLY	
GAMASTAN S/D.....	80	H		NDCS STARTING WITH	
<i>ganciclovir sodium</i>	4	HALAVEN.....	19	00074).....	85
GARDASIL 9 (PF).....	80	<i>halobetasol propionate</i>	61	HUMIRA(CF) (ONLY NDCS	
<i>gatifloxacin</i>	92	<i>haloperidol</i>	43	STARTING WITH 00074)	
GATTEX 30-VIAL	74	<i>haloperidol decanoate</i>	43	.....	86
GATTEX ONE-VIAL.....	74	<i>haloperidol lactate</i>	43	HUMIRA(CF) PEDI	
GAUZE PAD	83	HARVONI.....	4	CROHNS STARTER	
<i>gavilyte-c</i>	74	HAVRIX (PF)	80	(ONLY NDCS STARTING	
<i>gavilyte-g</i>	75	<i>heather</i>	88	WITH 00074)	86
GAVRETO.....	19	<i>heparin (porcine)</i>	53	HUMIRA(CF) PEN (ONLY	
GAZYVA	19	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	53	NDCS STARTING WITH	
<i>gefitinib</i>	19	<i>heparin (porcine) in nacl (pf)</i>		00074).....	86
<i>gemcitabine</i>	19	.....	53	HUMIRA(CF) PEN	
GEMCITABINE	19	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i>		CROHNS-UC-HS (ONLY	
<i>gemfibrozil</i>	55	.....	53		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

NDCS STARTING WITH 00074).....	86	HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER	87	<i>introvale</i>	90
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC (ONLY NDCS STARTING WITH 00074).....	86	I <i>ibandronate</i>	84	INVEGA HAFYERA	43
HUMIRA(CF) PEN PSOR- UV-ADOL HS (ONLY NDCS STARTING WITH 00074).....	86	IBRANCE	20	INVEGA SUSTENNA	43
HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN.....	68	<i>ibu</i>	39	INVEGA TRINZA	43, 44
HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN	68	<i>ibuprofen</i>	39	INVELTYS.....	95
HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN	68	<i>ibutilide fumarate</i>	48	IPOL	80
HUMULIN N NPH U-100 INSULIN.....	68	<i>icatibant</i>	98	<i>ipratropium bromide</i>	65, 99
HUMULIN R REGULAR U- 100 INSULN	68	ICLUSIG	20	<i>ipratropium-albuterol</i>	99
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN.....	68	<i>icosapent ethyl</i>	55	<i>irbesartan</i>	50
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	68	<i>idarubicin</i>	20	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	50
<i>hydralazine</i>	50	IDHIFA	20	<i>irinotecan</i>	20
<i>hydrochlorothiazide</i>	50	<i>ifosfamide</i>	20	ISENTRESS	4
<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	37	ILARIS (PF).....	78	ISENTRESS HD	4
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	37	<i>imatinib</i>	20	<i>isibloom</i>	90
<i>hydrocortisone</i>	61, 62, 66, 75	IMBRUVICA	20	ISOLYTE S PH 7.4	105
<i>hydrocortisone-acetic acid</i> ...	65	IMFINZI.....	20	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	105
<i>hydromorphone</i>	37	<i>imipenem-cilastatin</i>	9	ISOLYTE-S.....	105
<i>hydromorphone (pf)</i>	37	<i>imipramine hcl</i>	43	<i>isoniazid</i>	9
<i>hydroxychloroquine</i>	9	<i>imipramine pamoate</i>	43	<i>isosorbide dinitrate</i>	56
<i>hydroxyprogesterone caproate</i>	88	<i>imiquiremod</i>	58	<i>isosorbide mononitrate</i>	56
<i>hydroxyurea</i>	19	IMJUDO.....	20	<i>isosorbide-hydralazine</i>	50
<i>hydroxyzine hcl</i>	96	IMOVAX RABIES VACCINE (PF).....	80	<i>isotretinoin</i>	59
HYPHERHEP B.....	80	IMVEXXY MAINTENANCE PACK	88	<i>isradipine</i>	50
HYPHERHEP B NEONATAL	80	IMVEXXY STARTER PACK	88	ISTODAX.....	20
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314).....	86, 87	<i>incassia</i>	88	<i>itraconazole</i>	2
HYRIMOZ PEN CROHN'S- UC STARTER.....	87	INCRELEX	63	<i>ivermectin</i>	9, 59
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER	87	<i>indapamide</i>	50	IWILFIN.....	20
		INFANRIX (DTAP) (PF).....	80	IXEMPRA	21
		INGREZZA	35	IXIARO (PF).....	80
		INGREZZA INITIATION PACK	35	J	
		INLYTA	20	JAKAFI	21
		INPEFA	69	<i>jantoven</i>	54
		INQOVI.....	20	JANUMET	69
		INREBIC	20	JANUMET XR.....	69
		INSULIN GLARGINE.....	69	JANUVIA.....	69
		INSULIN LISPRO	69	JARDIANCE.....	69
		INSULIN SYRINGE- NEEDLE U-100	83	<i>jasmiel (28)</i>	90
		INSULIN SYRINGES (NON- PREFERRED BRANDS).....	83	JAYPIRCA	21
		INTELENCE	4	JEMPERLI	21
		<i>intralipid</i>	105	<i>jencycla</i>	88
				JENTADUETO	69
				JENTADUETO XR.....	69
				JEVTANA	21
				<i>jinteli</i>	88
				<i>jolessa</i>	90
				<i>juleber</i>	90

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

JULUCA.....	4	<i>lamivudine-zidovudine</i>	4	<i>lidocaine-epinephrine</i>	58
JUXTAPID.....	55	<i>lamotrigine</i>	31	<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	58
JYNNEOS (PF).....	80	<i>lansoprazole</i>	77	<i>lidocaine-prilocaine</i>	58
K		LANTUS SOLOSTAR U-100		<i>lidocan iii</i>	58
KADCYLA.....	21	INSULIN.....	69	<i>lincomycin</i>	9
<i>kalliga</i>	90	LANTUS U-100 INSULIN..	69	<i>linezolid</i>	9
KALYDECO.....	99	<i>lapatinib</i>	21	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	9
KANUMA.....	72	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	90	<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	9
<i>kariva (28)</i>	90	<i>larin 1/20 (21)</i>	90	.....	9
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	90	<i>larin 24 fe</i>	91	LINZESS.....	75
<i>kelnor 1-50 (28)</i>	90	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	91	LIORESAL.....	36
<i>kemoplat</i>	21	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	91	<i>liothyronine</i>	73
KEPIVANCE.....	14	<i>latanoprost</i>	95	<i>lisinopril</i>	50
KERENDIA.....	50	<i>leflunomide</i>	87	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	50
KESIMPTA PEN.....	35	<i>lenalidomide</i>	21	.....	50
<i>ketoconazole</i>	2, 60	LENVIMA.....	21, 22	<i>lithium carbonate</i>	44
<i>ketorolac</i>	94	<i>lessina</i>	91	<i>lithium citrate</i>	44
KEYTRUDA.....	21	<i>letrozole</i>	22	LOKELMA.....	64
KHAPZORY.....	14	<i>leucovorin calcium</i>	14	LONSURF.....	22
KIMMTRAK.....	21	LEUKERAN.....	22	<i>loperamide</i>	73
KINRIX (PF).....	81	LEUKINE.....	78	<i>lopinavir-ritonavir</i>	4
KISQALI.....	21	<i>leuprolide</i>	22	LOQTORZI.....	22
KISQALI FEMARA CO-		<i>levabuterol hcl</i>	99	<i>lorazepam</i>	44
PACK.....	21	<i>levetiracetam</i>	31	<i>lorazepam intensol</i>	44
<i>klayesta</i>	60	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	31	LORBRENA.....	22
<i>klor-con 10</i>	102	.....	31	<i>loryna (28)</i>	91
<i>klor-con 8</i>	103	<i>levobunolol</i>	93	<i>losartan</i>	50
<i>klor-con m10</i>	103	<i>levocarnitine</i>	64	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	50
<i>klor-con m15</i>	103	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	63	.....	50
<i>klor-con m20</i>	103	<i>levocetirizine</i>	96	<i>loteprednol etabonate</i>	96
<i>klor-con oral packet 20</i>	103	<i>levofloxacin</i>	13, 92	<i>lovastatin</i>	55
<i>klor-con/ef</i>	103	<i>levofloxacin in d5w</i>	13	<i>low-ogestrel (28)</i>	91
KORLYM.....	72	<i>levoleucovorin calcium</i>	14	<i>loxapine succinate</i>	44
KOSELUGO.....	21	<i>levonest (28)</i>	91	<i>lo-zumandimine (28)</i>	91
<i>kourzeq</i>	65	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	91	<i>lubiprostone</i>	75
K-PHOS NO 2.....	102	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	91	LUMAKRAS.....	22
K-PHOS ORIGINAL.....	102	<i>levora-28</i>	91	LUMIGAN.....	95
KRAZATI.....	21	<i>levo-t</i>	73	LUMIZYME.....	72
<i>kurvelo (28)</i>	90	<i>levothyroxine</i>	73	LUNSUMIO.....	22
KYPROLIS.....	21	<i>levoxyl</i>	73	LUPRON DEPOT.....	22
L		LEXIVA.....	4	<i>lurasidone</i>	44
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	90	LIBTAYO.....	22	<i>luteru (28)</i>	91
<i>labetalol</i>	50	<i>lidocaine</i>	58	<i>lyleq</i>	88
<i>lacosamide</i>	31	<i>lidocaine (pf)</i>	48, 58	<i>lyllana</i>	88
<i>lactated ringers</i>	62, 103	<i>lidocaine hcl</i>	58	LYNPARZA.....	22
<i>lactulose</i>	75	<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf)</i>	48	LYSODREN.....	22
LAGEVRIO (EUA).....	4	.....	48	LYTGOBI.....	22
<i>lamivudine</i>	4	<i>lidocaine viscous</i>	58		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN.....	69	<i>methadose</i>	37	<i>mometasone</i>	62, 99
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN.....	69	<i>methazolamide</i>	94	<i>mondoxyne nl</i>	13
LYUMJEV U-100 INSULIN	69	<i>methenamine hippurate</i>	13	MONJUVI.....	23
<i>lyza</i>	89	<i>methenamine mandelate</i>	13	<i>mono-lyyah</i>	91
M		<i>methimazole</i>	66	<i>montelukast</i>	99
<i>magnesium chloride</i>	103	<i>methotrexate sodium</i>	23	<i>morphine</i>	38
<i>magnesium sulfate</i>	103	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	23	<i>morphine (pf)</i>	37, 38
MAGNESIUM SULFATE IN D5W.....	103	<i>methoxsalen</i>	58	<i>morphine concentrate</i>	38
<i>magnesium sulfate in water</i>	103	<i>methsuximide</i>	31	MOUNJARO.....	70
<i>malathion</i>	62	<i>methylergonovine</i>	92	MOVANTIK.....	75
<i>mannitol 20 %</i>	50	<i>methylphenidate hcl</i>	44	<i>moxifloxacin</i>	13, 93
<i>mannitol 25 %</i>	50	<i>methylprednisolone</i>	66	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	13
<i>maraviroc</i>	4	<i>methylprednisolone acetate</i> ..	66	MOZOBIL.....	78
MARGENZA.....	22	<i>methylprednisolone sodium succ</i>	66	<i>mupirocin</i>	59
<i>marlissa (28)</i>	91	<i>metoclopramide hcl</i>	75	MYALEPT.....	72
MARPLAN.....	44	<i>metolazone</i>	50	<i>mycophenolate mofetil</i>	23
MATULANE.....	22	<i>metoprolol succinate</i>	50	<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i> .	23
<i>matzim la</i>	50	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	50	<i>mycophenolate sodium</i>	23
<i>meclizine</i>	75	<i>metoprolol tartrate</i>	50	MYFEMBREE.....	89
<i>medroxyprogesterone</i>	89	<i>metro i.v.</i>	9	MYLOTARG.....	23
<i>mefloquine</i>	9	<i>metronidazole</i>	10, 59, 89	MYRBETRIQ.....	101
<i>megestrol</i>	22	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	9	N	
MEKINIST.....	22	<i>metyrosine</i>	50	<i>nabumetone</i>	39
MEKTOVI.....	22	<i>mexiletine</i>	48	<i>nadolol</i>	51
<i>meloxicam</i>	39	<i>micafungin</i>	2	<i>nafcillin</i>	12
<i>melphalan</i>	22	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	91	<i>nafcillin in dextrose iso-osm.</i>	12
<i>melphalan hcl</i>	22	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	91	<i>naftifine</i>	60
<i>memantine</i>	35	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	91	NAGLAZYME.....	72
MENACTRA (PF).....	81	<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	91	<i>nalbuphine</i>	39
MENEST.....	89	<i>midodrine</i>	64	<i>naloxone</i>	39
MENQUADFI (PF).....	81	<i>mifepristone</i>	72, 89	<i>naltrexone</i>	39
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF).....	81	<i>mili</i>	91	NAMZARIC.....	35
MEPSEVII.....	72	<i>milrinone</i>	56	<i>naproxen</i>	39
<i>mercaptapurine</i>	23	<i>milrinone in 5 % dextrose</i>	56	<i>naproxen sodium</i>	39
<i>meropenem</i>	9	<i>mimvey</i>	89	<i>naratriptan</i>	34
<i>mesalamine</i>	75	<i>minocycline</i>	13	NATACYN.....	93
<i>mesalamine with cleansing wipe</i>	75	<i>minoxidil</i>	50	<i>nateglinide</i>	70
<i>mesna</i>	14	<i>miostat</i>	95	NATPARA.....	72
MESNEX.....	14	<i>mirtazapine</i>	44	NAYZILAM.....	31
<i>metformin</i>	69	<i>misoprostol</i>	77	<i>nebivolol</i>	51
<i>methadone</i>	37	<i>mitomycin</i>	23	<i>nefazodone</i>	44
<i>methadone intensol</i>	37	<i>mitoxantrone</i>	23	<i>nelarabine</i>	23
		M-M-R II (PF).....	81	<i>neomycin</i>	10
		<i>modafinil</i>	44	<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	95
		<i>moexipril</i>	50	<i>neomycin-bacitracin- polymyxin</i>	93
		<i>molindone</i>	44	<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	62

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i>	95	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	91	ONUREG	24
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	93	<i>nortriptyline</i>	44	OPDIVO	24
<i>neomycin-polymyxin-hc</i> ..	66, 95	NORVIR.....	4	OPDUALAG	24
<i>neo-polycin</i>	93	NUBEQA	23	<i>opium tincture</i>	73
<i>neo-polycin hc</i>	95	NUCALA	99	OPSUMIT.....	99
NERLYNX.....	23	NUDEXTA	35	<i>oralone</i>	65
NEUPRO.....	33	NULOJIX	23	ORENCIA	87
<i>nevirapine</i>	4	NUPLAZID	44, 45	ORENCIA (WITH MALTOSE).....	87
NEXLETOL	55	NURTEC ODT.....	34	ORENCIA CLICKJECT	87
NEXLIZET.....	55	<i>nyamyc</i>	60	ORGOVYX	24
NEXPLANON	89	<i>nystatin</i>	2, 60	ORKAMBI	99
<i>niacin</i>	55	<i>nystatin-triamcinolone</i>	60	ORSERDU	24
<i>nicardipine</i>	51	<i>nystop</i>	60	<i>oseltamivir</i>	4, 5
NICOTROL.....	64	NYVEPRIA.....	78	<i>osmitrol 20 %</i>	51
NICOTROL NS.....	65	O		OTEZLA.....	87
<i>nifedipine</i>	51	OCALIVA	75	OTEZLA STARTER.....	87
<i>nikki (28)</i>	91	<i>octreotide acetate</i>	23	<i>oxacillin</i>	12
<i>nilutamide</i>	23	ODEFSEY	4	<i>oxacillin in dextrose(iso-osm)</i>	12
<i>nimodipine</i>	51	ODOMZO	23	.....	12
NINLARO.....	23	OFEV.....	99	<i>oxaliplatin</i>	24
<i>nisoldipine</i>	51	<i>ofloxacin</i>	65, 93	<i>oxaprozin</i>	39
<i>nitazoxanide</i>	10	OJJAARA.....	24	<i>oxcarbazepine</i>	31
<i>nitisinone</i>	64	<i>olanzapine</i>	45	OXERVATE.....	94
<i>nitro-bid</i>	56	<i>olanzapine-fluoxetine</i>	45	<i>oxybutynin chloride</i>	101
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .	14	<i>olmesartan</i>	51	<i>oxycodone</i>	38
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	14	<i>olmesartan-amlodipin-hcthiamid</i>	51	<i>oxycodone-acetaminophen</i> ...	38
<i>nitroglycerin</i>	56, 57	<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	51	OXYCONTIN	38
<i>nitroglycerin in 5 % dextrose</i>	56	<i>olopatadine</i>	94	OZEMPIC.....	70
NIVESTYM	78	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	55	OZURDEX	96
<i>nizatidine</i>	77	<i>omeprazole</i>	77	P	
<i>nora-be</i>	89	OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)	83	<i>pacerone</i>	48
<i>norepinephrine bitartrate</i>	56	OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5).....	83	<i>paclitaxel</i>	24
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	89	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	83	PADCEV	24
<i>norethindrone acetate</i>	89	OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)	83	<i>paliperidone</i>	45
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	89, 91	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	83	<i>palonosetron</i>	75, 76
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>	91	OMNITROPE.....	78	<i>pamidronate</i>	72
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	91	ONCASPAR.....	24	PANRETIN	58
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	91	<i>ondansetron</i>	75	<i>pantoprazole</i>	77, 78
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	91	<i>ondansetron hcl</i>	75	<i>paraplatin</i>	24
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	91	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	75	<i>paricalcitol</i>	72
		ONIVYDE.....	24	<i>paromomycin</i>	10
				<i>paroxetine hcl</i>	45
				PAXLOVID.....	5
				<i>pazopanib</i>	24
				PEDIARIX (PF)	81
				PEDVAX HIB (PF).....	81
				<i>peg 3350-electrolytes</i>	76

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다. 이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	<i>plasbumin 25 %</i>	<i>prednisone</i>
..... 76	..... 102	..... 66
PEGASYS	<i>plasbumin 5 %</i>	<i>prednisone intensol</i>
..... 78	..... 102	..... 66
<i>peg-electrolyte</i>	PLASMA-LYTE A	<i>pregabalin</i>
..... 76	..... 105	..... 32
PEMAZYRE	<i>plasmanate</i>	PREHEVBRIO (PF)
..... 24	..... 105	..... 81
<i>pemetrexed disodium</i>	PLEGRIDY	PREMARIN
..... 24	..... 78, 79	..... 89
PEN NEEDLES (NON- PREFERRED BRANDS)	PLENAMINE	<i>premasol 10 %</i>
..... 83	..... 105	..... 105
PENBRAYA (PF)	<i>plerixafor</i>	PREMPHASE
..... 81	..... 79	..... 89
<i>penciclovir</i>	<i>podofilox</i>	PREMPRO
..... 60	..... 58	..... 89
<i>penicillamine</i>	POLIVY	<i>prenatal vitamin oral tablet</i>
..... 87	..... 24	105
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	<i>polocaine</i>	<i>prevalite</i>
..... 12	..... 58	..... 55
<i>penicillin g potassium</i>	<i>polocaine-mpf</i>	PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS
..... 12	..... 59	..... 65
<i>penicillin g sodium</i>	<i>polycin</i>	PREVIDENT 5000 DRY MOUTH
..... 12	..... 93	..... 65
<i>penicillin v potassium</i>	<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	PREVYMIS
..... 12	..... 93	..... 5
PENTACEL (PF)	POMALYST	PREZCOBIX
..... 81	..... 24	..... 5
<i>pentamidine</i>	<i>portia 28</i>	PREZISTA
..... 10	..... 91	..... 5
PENTASA	PORTRAZZA	PRIFTIN
..... 76	..... 24	..... 10
<i>pentoxifylline</i>	<i>posaconazole</i>	PRIMAQUINE
..... 54	..... 2	..... 10
<i>perindopril erbumine</i>	<i>potassium acetate</i>	<i>primidone</i>
..... 51	..... 103	..... 32
<i>periogard</i>	<i>potassium chlorid-d5- 0.45%nacl</i>	PRIMIDONE
..... 65	..... 103	..... 32
PERJETA	<i>potassium chloride</i>	PRIORIX (PF)
..... 24	..... 103, 104	..... 81
<i>permethrin</i>	<i>potassium chloride in</i>	PRIVIGEN
..... 62	<i>0.9%nacl</i>	..... 81
<i>perphenazine</i>	..... 103	<i>probenecid</i>
..... 45	<i>potassium chloride in 5 % dex</i>	..... 83
PERSERIS	..... 103	<i>probenecid-colchicine</i>
..... 45	<i>potassium chloride in lr-d5</i>	..... 84
<i>pfizerpen-g</i>	..... 103	<i>procainamide</i>
..... 12	<i>potassium chloride in water</i>	..... 48
<i>phenelzine</i>	..... 103	<i>prochlorperazine</i>
..... 45	<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i>	..... 76
<i>phenobarbital</i>	..... 104	<i>prochlorperazine edisylate</i>
..... 31	<i>potassium chloride-d5- 0.2%nacl</i>	..... 76
<i>phenobarbital sodium</i>	..... 104	<i>prochlorperazine maleate oral</i>
..... 31	<i>potassium chloride-d5- 0.9%nacl</i>	..... 76
<i>phentolamine</i>	..... 104	PROCRIT
..... 51	<i>potassium citrate</i>	..... 79
<i>phenytoin</i>	..... 102	<i>procto-med hc</i>
..... 31, 32	<i>potassium phosphate m-/d- basic</i>	..... 76
<i>phenytoin sodium</i>	..... 104	<i>proctosol hc</i>
..... 32	POTELIGEO	..... 76
<i>phenytoin sodium extended</i>	..... 24	<i>proctozone-hc</i>
..... 32	<i>pramipexole</i>	..... 76
<i>philith</i>	..... 33	<i>progesterone</i>
..... 91	<i>prasugrel</i>	..... 89
PHOSPHOLINE IODIDE	<i>pravastatin</i>	<i>progesterone micronized</i>
..... 94	..... 55	..... 89
PIFELTRO	<i>praziquantel</i>	PROGRAF
..... 5	..... 10	..... 25
<i>pilocarpine hcl</i>	<i>prazosin</i>	PROLASTIN-C
..... 64, 94	..... 51	..... 64
<i>pimecrolimus</i>	<i>prednicarbate</i>	PROLENSA
..... 58	..... 62	..... 94
<i>pimozide</i>	<i>prednisolone</i>	PROLIA
..... 45	..... 66	..... 84
<i>pimtree (28)</i>	<i>prednisolone acetate</i>	PROMACTA
..... 91	..... 96	..... 54
<i>pindolol</i>	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	<i>promethazine</i>
..... 51	..... 66, 96	..... 96
<i>pioglitazone</i>		<i>propafenone</i>
..... 70		..... 48
<i>piperacillin-tazobactam</i>		<i>propranolol</i>
..... 12		..... 51
PIQRAY		<i>propylthiouracil</i>
..... 24		..... 66
<i>pirfenidone</i>		PROQUAD (PF)
..... 99		..... 81
<i>piroxicam</i>		<i>protamine</i>
..... 39		..... 54
<i>pitavastatin calcium</i>		<i>protriptyline</i>
..... 55		..... 45

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

PULMICORT FLEXHALER	REZLIDHIA.....	25	<i>saxagliptin</i>	70
.....	REZUROCK	25	<i>saxagliptin-metformin</i>	70
PULMOZYME.....	RHOPRESSA.....	95	SCSEMBLIX	25
PURIXAN.....	<i>ribavirin</i>	5	<i>scopolamine base</i>	76
<i>pyrazinamide</i>	RIDAURA.....	87	SECUADO	46
<i>pyridostigmine bromide</i>	<i>rifabutin</i>	10	SEGLUROMET	70
<i>pyrimethamine</i>	<i>rifampin</i>	10	<i>selegiline hcl</i>	34
Q	<i>riluzole</i>	64	<i>selenium sulfide</i>	57
QINLOCK.....	<i>rimantadine</i>	5	SELZENTRY	5
QTERN.....	<i>ringer's</i>	62, 104	<i>sertraline</i>	46
QUADRACEL (PF)	RINVOQ	87, 88	<i>setlakin</i>	92
<i>quetiapine</i>	<i>risedronate</i>	64, 84	<i>sevelamer carbonate</i>	64
<i>quinapril</i>	RISPERDAL CONSTA	45	<i>sf 65</i>	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	<i>risperidone</i>	46	<i>sf 5000 plus</i>	65
.....	<i>risperidone microspheres</i>	45,	<i>sharobel</i>	89
<i>quinidine sulfate</i>	46		SHINGRIX (PF).....	82
<i>quinine sulfate</i>	<i>ritonavir</i>	5	SIGNIFOR.....	25
QULIPTA.....	<i>rivastigmine</i>	35	<i>sildenafil</i>	102
QVAR REDIHALER.....	<i>rivastigmine tartrate</i>	35	<i>sildenafil (pulmonary arterial</i>	
R	<i>rizatriptan</i>	34	<i>hypertension)</i>	100
RABAVERT (PF)	ROCKLATAN	95	<i>silodosin</i>	102
RADICAVA ORS	<i>roflumilast</i>	100	<i>silver sulfadiazine</i>	59
RADICAVA ORS STARTER	<i>romidepsin</i>	25	SIMBRINZA	95
KIT SUSP.....	<i>ropinirole</i>	34	SIMULECT	25
<i>raxofifene</i>	<i>rosuvastatin</i>	55	<i>simvastatin</i>	55
<i>ramelteon</i>	ROTARIX	81	<i>sirolimus</i>	25
<i>ramipril</i>	ROTATEQ VACCINE.....	81	SIRTURO	10
<i>ranolazine</i>	<i>roweepira</i>	32	SKYRIZI	57, 76
<i>rasagiline</i>	ROZLYTREK	25	<i>sodium acetate</i>	104
<i>reclipsen (28)</i>	RUBRACA.....	25	<i>sodium benzoate-sod</i>	
RECOMBIVAX HB (PF) ...	<i>rufinamide</i>	32	<i>phenylacet</i>	64
RECTIV	RUKOBIA.....	5	<i>sodium bicarbonate</i>	104
REGRANEX	RUXIENCE.....	25	<i>sodium chloride</i>	64, 104
RELENZA DISKHALER.....	RYBELSUS.....	70	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	104
RELISTOR.....	RYBREVANT.....	25	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	64
REMICADE.....	RYDAPT	25	<i>sodium chloride 3 %</i>	
RENACIDIN	RYLAZE	25	<i>hypertonic</i>	104
<i>repaglinide</i>	S		<i>sodium chloride 5 %</i>	
REPATHA	<i>sajazir</i>	100	<i>hypertonic</i>	104
REPATHA PUSHTRONEX	<i>salsalate</i>	39	<i>sodium fluoride 5000 dry</i>	
REPATHA SURECLICK ...	SANCUSO	76	<i>mouth</i>	65
RETACRIT	SANDIMMUNE	25	<i>sodium fluoride 5000 plus</i> ...	65
RETEVMO.....	SANDOSTATIN LAR		<i>sodium fluoride-pot nitrate</i> ...	65
RETROVIR.....	DEPOT	25	<i>sodium nitroprusside</i>	56
REVCIVI.....	SANTYL	59	SODIUM OXYBATE	46
<i>revonto</i>	<i>sapropterin</i>	72	<i>sodium phenylbutyrate</i>	64
REXULTI.....	SARCLISA.....	25	<i>sodium phosphate</i>	104
REYATAZ	SAVELLA.....	88	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	64

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>sodium,potassium,mag sulfates</i>	<i>syeda</i>	TEPMETKO.....
.....	SYMDEKO	<i>terazosin</i>
<i>solifenacin</i>	SYMLINPEN 120	<i>terbinafine hcl</i>
SOLIQUA 100/33	SYMLINPEN 60	<i>terbutaline</i>
SOLTAMOX.....	SYMPAZAN	<i>terconazole</i>
SOMATULINE DEPOT	SYMTUZA.....	<i>teriflunomide</i>
SOMAVERT	SYNAGIS.....	TERIPARATIDE
<i>sorafenib</i>	SYNJARDY	<i>testosterone</i>
<i>sorine</i>	SYNJARDY XR.....	<i>testosterone cypionate</i>
<i>sotalol</i>	T	<i>testosterone enanthate</i>
<i>sotalol af</i>	TABLOID	TETANUS,DIPHThERIA
SPIRIVA RESPIMAT	TABRECTA.....	TOX PED(PF)
<i>spironolactone</i>	<i>tacrolimus</i>	<i>tetrabenazine</i>
<i>spironolacton-</i>	<i>tadalafil (pulmonary arterial</i>	<i>tetracycline</i>
<i>hydrochlorothiaz</i>	<i>hypertension) oral tablet 20</i>	THALOMID.....
SPRAVATO.....	<i>mg</i>	THEO-24
<i>sprintec (28)</i>	TAFINLAR	<i>theophylline</i>
SPRITAM.....	<i>tafluprost (pf)</i>	<i>thioridazine</i>
SPRYCEL	TAGRISO	<i>thiotepa</i>
<i>sps (with sorbitol)</i>	TALTZ AUTOINJECTOR ..	<i>thiothixene</i>
<i>sronyx</i>	TALTZ AUTOINJECTOR (2	<i>tiadylt er</i>
<i>ssd</i>	PACK).....	<i>tiagabine</i>
STEGLATRO.....	TALTZ AUTOINJECTOR (3	TIBSOVO.....
STELARA.....	PACK).....	TICE BCG
STIOLTO RESPIMAT	TALTZ SYRINGE.....	TICOVAC
STIVARGA.....	TALVEY	<i>tigecycline</i>
STRENSIQ.....	TALZENNA.....	<i>tilia fe</i>
STREPTOMYCIN	<i>tamoxifen</i>	<i>timolol maleate</i>
STRIBILD.....	<i>tamsulosin</i>	<i>tinidazole</i>
STRIVERDI RESPIMAT ..	<i>tarina 24 fe</i>	<i>tiotropium bromide</i>
<i>subvenite</i>	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	TIVDAK.....
<i>subvenite starter (blue) kit</i> ...	TASIGNA	TIVICAY.....
<i>subvenite starter (green) kit</i> .	<i>tazarotene</i>	TIVICAY PD.....
<i>subvenite starter (orange) kit</i>	<i>tazicef</i>	<i>tizanidine</i>
SUCRAID	<i>taztia xt</i>	TOBI PODHALER
<i>sucralfate</i>	TAZVERIK.....	TOBRADEX
<i>sulfacetamide sodium</i>	TDVAX.....	<i>tobramycin</i>
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> 59	TECENTRIQ.....	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> ..
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .94	TECVAYLI.....	<i>tobramycin sulfate</i>
<i>sulfadiazine</i>	TEFLARO	<i>tobramycin-dexamethasone</i> ..
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	<i>telmisartan</i>	<i>tolterodine</i>
.....	<i>telmisartan-amlodipine</i>	<i>tolvaptan</i>
<i>sulfasalazine</i>	<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	<i>topiramate</i>
<i>sulindac</i> .....	.....	<i>topotecan</i>
<i>sumatriptan</i>	TEMODAR	<i>toremifene</i>
<i>sumatriptan succinate</i>	<i>temsirolimus</i>	<i>torseimide</i>
<i>sunitinib malate</i>	TENIVAC (PF)	TOUJEO MAX U-300
SUNLENCA.....	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .5	SOLOSTAR

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

TOUJEO SOLOSTAR U-300	TRULICITY.....	71	<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	
INSULIN.....	TRUMENBA.....	82	.....	92
TRADJENTA.....	TRUQAP.....	27	VELPHORO.....	64
<i>tramadol</i>	TUKYSA.....	27	VELTASSA.....	64
<i>tramadol-acetaminophen</i>	TURALIO.....	27	VEMLIDY.....	6
<i>trandolapril</i>	<i>turqoz (28)</i>	92	VENCLEXTA.....	27
<i>trandolapril-verapamil</i>	TWINRIX (PF).....	82	VENCLEXTA STARTING	
<i>tranexamic acid</i>	TYPHIM VI.....	82	PACK.....	27
<i>translycypromine</i>	TYVASO.....	101	<i>venlafaxine</i>	47
<i>travasol 10 %</i>	TYVASO INSTITUTIONAL		<i>verapamil</i>	52
<i>travoprost</i>	START KIT.....	101	VERQUVO.....	56
TRAZIMERA.....	TYVASO REFILL KIT.....	101	VERSACLOZ.....	47
<i>trazodone</i>	TYVASO STARTER KIT.....	101	VERZENIO.....	27
TRECTOR.....	U		<i>vestura (28)</i>	92
TRELEGY ELLIPTA.....	UBRELVY.....	34	V-GO 20.....	83
TRELSTAR.....	<i>unithroid</i>	73	V-GO 30.....	83
<i>treprostinil sodium</i>	UNITUXIN.....	27	V-GO 40.....	83
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	UPTRAVI.....	52	VIBATIV.....	11
<i>tretinoin topical</i>	<i>ursodiol</i>	77	VIBERZI.....	77
<i>triamcinolone acetonide</i> 62, 65,	UZEDY.....	46, 47	<i>vienva</i>	92
66	V		<i>vigabatrin</i>	32
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>	<i>valacyclovir</i>	6	<i>vigadrone</i>	33
.....	VALCHLOR.....	59	<i>vigpoder</i>	33
<i>triderm</i>	<i>valganciclovir</i>	6	<i>vilazodone</i>	47
<i>trientine</i>	<i>valproate sodium</i>	32	VIMIZIM.....	73
<i>tri-estarylla</i>	<i>valproic acid</i>	32	<i>vinblastine</i>	27
<i>trifluoperazine</i>	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>		<i>vincristine</i>	27
<i>trifluridine</i>.....	.....	32	<i>vinorelbine</i>	27
TRIJARDY XR.....	<i>valrubicin</i>	27	VIOKACE.....	77
TRIKAFTA.....	<i>valsartan</i>	52	<i>viorele (28)</i>	92
<i>tri-legest fe</i>	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>		VIRACEPT.....	6
<i>tri-lynyah</i>.....	.....	52	VIREAD.....	6
<i>tri-lo-estarylla</i>	VALTOCO.....	32	VISTOGARD.....	14
<i>tri-lo-marzia</i>	<i>vancomycin</i>	10, 11	VITRAKVI.....	27
<i>tri-lo-sprintec</i>	VANCOMYCIN.....	10	VIVITROL.....	39
<i>trimethoprim</i>	VANCOMYCIN IN 0.9 %		VIZIMPRO.....	28
<i>trimipramine</i>	SODIUM CHL.....	10	VONJO.....	28
TRINTELLIX.....	<i>vandazole</i>	89	<i>voriconazole</i>	2
<i>tri-sprintec (28)</i>	VANFLYTA.....	27	VOSEVI.....	6
TRIUMEQ.....	VAQTA (PF).....	82	VOTRIENT.....	28
TRIUMEQ PD.....	<i>varenicline</i>	65	VRAYLAR.....	47
<i>trivora (28)</i>	VARIVAX (PF).....	82	VUMERITY.....	36
TRIZIVIR.....	VARIZIG.....	82	VYNDAMAX.....	56
TRODELVY.....	VARUBI.....	77	VYXEOS.....	28
TROGARZO.....	VECAMYL.....	56	W	
TROPHAMINE 10 %.....	VECTIBIX.....	27	<i>warfarin</i>	54
<i>trosipium</i>	VEKLURY.....	6	<i>water for irrigation, sterile</i> ...	64
TRULANCE.....	<i>veletri</i>	52	WELIREG.....	28

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>wera</i> (28)	92	XTANDI.....	28	<i>zidovudine</i>	6
<i>wescap-pn dha</i>	105	<i>xulane</i>	89	ZIEXTENZO	79
<i>wixela inhub</i>	101	Y		<i>ziprasidone hcl</i>	47
X		YERVOY	28	<i>ziprasidone mesylate</i>	47
XALKORI.....	28	YF-VAX (PF).....	82	ZIRABEV	29
XARELTO	54	YONDELIS	28	ZIRGAN	93
XARELTO DVT-PE TREAT		<i>yuvafem</i>	89	ZOLADEX	29
30D START	54	Z		<i>zoledronic acid</i>	73
XATMEP	28	<i>zafemy</i>	89	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	
XCOPRI	33	<i>zafirlukast</i>	101	.....	64, 73
XCOPRI MAINTENANCE		<i>zaleplon</i>	47	ZOLINZA.....	29
PACK	33	ZALTRAP	28	<i>zolmitriptan</i>	34
XCOPRI TITRATION PACK		ZANOSAR	28	<i>zolpidem</i>	47
.....	33	ZARXIO.....	79	ZONISADE	33
XDEMVIY	94	ZEGALOGUE		<i>zonisamide</i>	33
XELJANZ	88	AUTOINJECTOR.....	71	<i>zovia 1-35 (28)</i>	92
XELJANZ XR.....	88	ZEGALOGUE SYRINGE ..	71	ZTALMY	33
XERMELO.....	28	ZEJULA	28, 29	ZUBSOLV.....	40
XGEVA.....	14	ZELBORAF	29	<i>zumandimine (28)</i>	92
XIAFLEX.....	64	<i>zenatane</i>	59	ZURZUVAE.....	47
XIFAXAN.....	11	ZENPEP	77	ZYDELIG.....	29
XIGDUO XR.....	71	ZEPOSIA.....	36	ZYKADIA.....	29
XIIDRA.....	94	ZEPOSIA STARTER KIT (28-		ZYNLONTA	29
XOFLUZA	6	DAY).....	36	ZYNYZ.....	29
XOLAIR.....	101	ZEPOSIA STARTER PACK		ZYPREXA RELPREVV	47
XOSPATA	28	(7-DAY)	36		
XPOVIO.....	28	ZEPZELCA	29		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 03/19/2024에 마지막으로 업데이트되었습니다.

2024 파트D 모델 의약품집 (종합)

이 의약품집은 2024년 1월04 일에 업데이트되었습니다. 더 많은 최신 정보나 기타 질문을 위해서는 (877) 657-2498을 통해 중앙 복지 건강보험 플랜 회식 서비스에 연락하시면 (TTY 이용자는 (800) 899-2114) 연중무휴 24시간 상담 가능하며 www.centralhealthplan.com 홈페이지 방문도 가능합니다.