

Table of Contents

ការដូចរើរោគវិនិច្ឆ័យ/សារធាតុផ្សេងៗ.....	3
ការដកតំដកដង្ហើម.....	6
ការព្យាបាលត្រង់.....	6
ការប្រើប្រាស់ស្រែប្រែ / ការព្យាបាលជំងឺស្រែប្រែ.....	11
គ្រូពេទ្យបង្អែករោគសាស្ត្រ / សម្ភាព.....	21
ជំងឺក្រពះពោះវៀន.....	31
ជំងឺឈាមដង្ហើម និងអាឡូប៊ែម.....	37
ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺលើសឈាម/ លើស.....	43
ថ្នាំត្រចៀក ប្រមុះ / បំពង់ក.....	58
ថ្នាំប្រឆាំងនឹងការរលាកជំងឺ.....	59
ថ្នាំកំសាន្តនិងកំលាំងខ្លួន / ថ្នាំ CNS ឯកទេសសរសៃប្រសាទ / ចិត្តសាស្ត្រ.....	78
ថ្នាំអង្គធាតុប្រសាទ / ថ្នាំកាត់បន្ថយឥរិយាបថសកម្មប្រព័ន្ធធារាព្វកាយ.....	110
ប្រព័ន្ធធារាព្វកាយ ថ្នាំកំសាន្ត/ ប្រព័ន្ធធារាព្វកាយ.....	128
វិធានការ សារធាតុប្រឆាំងជំងឺ / អង្គធាតុប្រឆាំង.....	135
ឯកទេសជំងឺប្រព័ន្ធធារាព្វកាយ.....	138
ឯកទេសសាច់ដុំនិងស្បែក / ឯកទេសជំងឺរលាកសាច់ដុំ.....	139

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិត ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
ថ្នាំថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ

ការផ្ដល់ឱសថ/សារធាតុផ្សេងៗ

គ្រឿងបង្ការការជក់បារី

bupropion hcl (smoking deter) oral
tablet extended release 12 hr 150 mg \$0 (2) QL (60 EA per 30 days)

NICOTROL NS NASAL
SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML \$0 (4)

varenicline tartrate oral tablet 0.5
mg, 1 mg, 1 mg (56 pack) \$0 (4)

varenicline tartrate oral
tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42) \$0 (4)

ថ្នាំផ្សេងៗទៀត

acamprosate oral tablet, delayed
release (dr/ec) 333 mg \$0 (4)

anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1
mg \$0 (4)

carglumic acid oral tablet,
dispersible 200 mg \$0 (5^*) PA; LA

cevimeline oral capsule 30 mg \$0 (4)

CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG \$0 (3)

d10 %-0.45 % sodium chloride
intravenous parenteral solution \$0 (2)

d2.5 %-0.45 % sodium chloride
intravenous parenteral solution \$0 (4)

d5 % and 0.9 % sodium chloride
intravenous parenteral solution \$0 (2)

d5 %-0.45 % sodium chloride
intravenous parenteral solution \$0 (2)

អនុករណីស្រុកខេត្តកំពង់ចាម អំពីការបង្កើនប្រសិទ្ធភាពសេវា
និងអភិវឌ្ឍន៍ក្រុមហ៊ុនឯកជន ដោយការបង្កើនចំណេះដឹង C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត ថ្នាំ/ថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ** **ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត**

deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	\$0 (4) PA
deferasirox oral tablet 90 mg	\$0 (3) PA
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	\$0 (4) PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	\$0 (5^)^ PA
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	\$0 (4)
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (4)
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	\$0 (4)
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	\$0 (2)
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (3)
glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram	\$0 (5^)^ PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (5^)^ PA; LA
kionex (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (4)
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	\$0 (4)
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (4)
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (3)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4)	
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (5^)	PA
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (4)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	\$0 (5^)	PA; LA
REVCovi INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML)	\$0 (5^)	PA; LA
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (4)	
risedronate oral tablet 30 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	\$0 (2)	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (2)	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	\$0 (5^)	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (5^)	PA
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (4)	
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (3)	
trientine oral capsule 250 mg	\$0 (5^)	PA

អនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធរដ្ឋបាលសាធារណៈ
និងអនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធរដ្ឋបាលសាធារណៈ
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ

ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថ

ASSURE ID INSULIN SAFETY
SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2" \$0 (2)

GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2
X 2 " \$0 (3)

INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100
SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML
29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28
GAUGE \$0 (2)

PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE
29 GAUGE X 1/2" \$0 (2)

ការព្យាបាលត្រកែ

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំ-អង្គប្រឹក្សា

neomycin-bacitracin-poly-hc
ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-
10,000 mg-unit/g-1% \$0 (4)

neomycin-polymyxin b-dexameth
ophthalmic (eye) drops,suspension \$0 (2)
3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %

neomycin-polymyxin b-dexameth
ophthalmic (eye) ointment 3.5 \$0 (2)
mg/g-10,000 unit/g-0.1 %

neomycin-polymyxin-hc ophthalmic
(eye) drops,suspension 3.5-10,000- \$0 (4)
10 mg-unit-mg/ml

TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE)
OINTMENT 0.3-0.1 % \$0 (3)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំសព្វថ្ងៃ
និងអក្សរកាត់នៃថ្នាំនានា ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

tobramycin-dexamethasone
ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 % \$0 (4)

ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការព្យាបាលជំងឺក្រហមភ្នែក

brinzolamide ophthalmic (eye)
drops,suspension 1 % \$0 (4)

COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE)
DROPS 0.2-0.5 % \$0 (3)

dorzolamide ophthalmic (eye) drops
2 % \$0 (2)

dorzolamide-timolol ophthalmic
(eye) drops 22.3-6.8 mg/ml \$0 (2)

latanoprost ophthalmic (eye) drops
0.005 % \$0 (1)

LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE)
DROPS 0.01 % \$0 (3)

RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE)
DROPS 0.02 % \$0 (3)

ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE)
DROPS 0.02-0.005 % \$0 (3)

travoprost ophthalmic (eye) drops
0.004 % \$0 (4)

VYZULTA OPHTHALMIC (EYE)
DROPS 0.024 % \$0 (4)

ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការព្យាបាលជំងឺក្រហមភ្នែក

ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE)
DROPS 0.1 % \$0 (3)

apraclonidine ophthalmic (eye)
drops 0.5 % \$0 (4)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រើប្រាស់សាធារណៈ
និងអនុករណីក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រើប្រាស់សាធារណៈ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %	\$0 (2)	
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %	\$0 (1)	
ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឆ្លង (ANTIVIRALS)		
trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (4)	
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	\$0 (4)	
ថ្នាំបង្កប់កម្រិត (BETA-BLOCKERS)		
betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (4)	
carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (2)	
levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (2)	
timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (2)	
ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺកំផ្លុំក្នុងត្បូង		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	\$0 (4)	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (4)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺកំផ្លុំក្នុងត្បូង
 និងអនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺកំផ្លុំក្នុងត្បូង C២
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

ថ្នាំអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក

bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram	\$0 (4)
bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (2)
ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)	\$0 (2)
gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (2)
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (2)
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (4)
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	\$0 (4)
neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g	\$0 (4)
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml	\$0 (4)
ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (2)
polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit-1 mg/ml	\$0 (1)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំនេះ ដោយយោងទៅលើកម្រិត C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ	កម្រិតថ្នាំ/ឱសថ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (2)	
សារធាតុប្រឆាំងនឹងការរលាកដំបូងមិនមែនជានៅក្នុងភ្នែក		
bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.075 %, 0.09 %	\$0 (4)	
diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (2)	
flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %	\$0 (4)	
ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %	\$0 (4)	
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	\$0 (3)	
ស្ថិតភ្នែក		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (4)	
difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (4)	
fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	\$0 (4)	
loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 %	\$0 (4)	
prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (2)	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (4)	

អនុករណីស្ថិតភ្នែកដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធប្រតិបត្តិការសុខាភិបាល
និងអ្នកស្រាវជ្រាវនៃអង្គការសុខាភិបាល ដោយការប្រើប្រាស់ផ្នែក C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

ឯកឧត្តមប្រធានក្រុមប្រឹក្សា

atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (4)	
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (4)	
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	\$0 (2)	
cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (5^)	PA; LA
OXERVATE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.002 %	\$0 (5^)	PA
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (4)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	\$0 (4)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %	\$0 (4)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	\$0 (2)	
XDEMVIY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	\$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 42 days)

**ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ /
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំស្របច្បាប់
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ**

accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (4)	
---	---------	--

អនុក្រឹត្យស្តីពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយគុណភាពខ្ពស់បំផុតសម្រាប់
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំស្របច្បាប់ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

adapalene topical cream 0.1 %	\$0 (4)	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel 0.3 %	\$0 (4)	QL (45 GM per 30 days)
amneesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (4)	
azelaic acid topical gel 15 %	\$0 (4)	QL (50 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (4)	
clindamycin phosphate topical gel 1 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	\$0 (4)	QL (75 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical swab 1 %	\$0 (2)	QL (120 EA per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	\$0 (2)	QL (45 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %	\$0 (2)	QL (50 GM per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	\$0 (2)	QL (60 ML per 30 days)
erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 %	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ឱសថ
និងអត្រាកាត់ទ្រព្យនៃការប្រើប្រាស់ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	\$0 (4)	
metronidazole topical cream 0.75 %	\$0 (4)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	\$0 (4)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	\$0 (4)	QL (59 ML per 30 days)
neuac topical gel 1.2 %(1 % base) - 5 %	\$0 (2)	QL (45 GM per 30 days)
tazarotene topical cream 0.1 %	\$0 (3)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	\$0 (4)	PA; QL (100 GM per 30 days)
tretinoin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 %	\$0 (4)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (4)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %	\$0 (4)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (4)	
ថ្នាំវិជ្ជមានក្នុងការប្រើប្រាស់ស្រី / ស្រីប្រើប្រាស់		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	\$0 (4)	
calcipotriene scalp solution 0.005 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ប្រសិនបើមានការប្រែប្រួល
នៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

calcipotriene topical ointment 0.005 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 28 days)
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 28 days)
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	PA; QL (2.5 ML per 28 days)
COSENTYX UNOREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (5^)	PA; QL (10 ML per 28 days)
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	\$0 (2)	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (6 ML per 365 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (3)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និង
 ប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ C២
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS
PEN INJECTOR 200 MG/2 ML

\$0 (5^)

PA; QL (2 ML per 28 days)

TREMFYA SUBCUTANEOUS
AUTO-INJECTOR 100 MG/ML

\$0 (5^)

PA; QL (2 ML per 28 days)

TREMFYA SUBCUTANEOUS
SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2 ML

\$0 (5^)

PA; QL (2 ML per 28 days)

ឱ្យលេបបំបាត់បាក់តេរីស្កីន

gentamicin topical cream 0.1 %

\$0 (4)

QL (60 GM per 30 days)

gentamicin topical ointment 0.1 %

\$0 (4)

QL (60 GM per 30 days)

mupirocin topical ointment 2 %

\$0 (2)

QL (44 GM per 30 days)

sulfacetamide sodium (acne)
topical suspension 10 %

\$0 (4)

**ឱ្យលេបការពារសត្វល្អិតលើស្កីន /
ថ្នាំបំបាត់ចង្ក**

malathion topical lotion 0.5 %

\$0 (4)

permethrin topical cream 5 %

\$0 (2)

QL (60 GM per 30 days)

ឱ្យលេបបំបាត់ផ្សិតលើស្កីន

ciclopirox topical cream 0.77 %

\$0 (4)

QL (90 GM per 28 days)

ciclopirox topical gel 0.77 %

\$0 (4)

QL (100 GM per 28 days)

ciclopirox topical suspension 0.77 %

\$0 (4)

QL (60 ML per 28 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំសព្វថ្ងៃ
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
clotrimazole topical cream 1 %	\$0 (4)	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole topical solution 1 %	\$0 (2)	QL (30 ML per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %	\$0 (4)	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical lotion 1-0.05 %	\$0 (4)	QL (60 ML per 28 days)
ketoconazole topical cream 2 %	\$0 (2)	QL (60 GM per 28 days)
ketoconazole topical shampoo 2 %	\$0 (2)	QL (120 ML per 28 days)
naftifine topical cream 1 %	\$0 (4)	QL (90 GM per 28 days)
naftifine topical cream 2 %	\$0 (4)	QL (60 GM per 28 days)
naftifine topical gel 2 %	\$0 (4)	QL (60 GM per 28 days)
nyamyc topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
nystatin topical cream 100,000 unit/gram	\$0 (2)	QL (30 GM per 28 days)
nystatin topical ointment 100,000 unit/gram	\$0 (2)	QL (30 GM per 28 days)
nystatin topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (2)	QL (120 GM per 30 days)
nystop topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពរបស់វា ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ក្នុងកម្រិត C ២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

ឱ្យលោបស្មបកែត្រួតពិនិត្យស្តុកថ្នាំ

ala-cort topical cream 1 %	\$0 (1)	
alclometasone topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	\$0 (4)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	\$0 (4)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	\$0 (2)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	\$0 (4)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (150 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	\$0 (4)	QL (100 ML per 28 days)

អនុករណបស្តុកថ្នាំកែត្រួតពិនិត្យស្តុកថ្នាំ
និងអកសរកាត់នៃថ្នាំតាមការពិនិត្យ ដោយការបង្កើនថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
clobetasol topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical shampoo 0.05 %	\$0 (4)	QL (236 ML per 28 days)
clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 28 days)
clodan topical shampoo 0.05 %	\$0 (4)	QL (236 ML per 28 days)
desonide topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
desonide topical lotion 0.05 %	\$0 (4)	QL (118 ML per 30 days)
desonide topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	\$0 (4)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical ointment 0.025 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្លៃដោយសេរី ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

fluocinonide topical gel 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	\$0 (2)	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	\$0 (4)	QL (100 GM per 30 days)
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	\$0 (4)	QL (100 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %	\$0 (2)	
hydrocortisone topical lotion 2.5 %	\$0 (2)	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	\$0 (2)	
mometasone topical cream 0.1 %	\$0 (2)	
mometasone topical ointment 0.1 %	\$0 (2)	
mometasone topical solution 0.1 %	\$0 (2)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (2)	
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (2)	
triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (2)	
triderm topical cream 0.5 %	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំត្រូវតែអាននូវការណែនាំប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានផ្តល់ជូនមកជាមួយ
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

ឯកឧសេដ្ឋីស៊ីសប្រើប្រាស់ក្នុងស្រុក

ammonium lactate topical cream 12 %	\$0 (2)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	\$0 (4)	
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (5^)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (5^)	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
EUCRISA TOPICAL OINTMENT 2 %	\$0 (4)	PA; QL (120 GM per 30 days)
fluorouracil topical cream 5 %	\$0 (4)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	\$0 (4)	QL (10 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	\$0 (2)	QL (24 EA per 28 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	\$0 (4)	QL (50 ML per 30 days)
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (4)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	\$0 (4)	QL (50 GM per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងស្រុក
និងអក្ខរកាត់នៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងស្រុក ដោយការប្រើប្រាស់កែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %	\$0 (2)	
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	\$0 (2)	QL (30 GM per 30 days)
lidocaine iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (3)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
pimecrolimus topical cream 1 %	\$0 (4)	QL (100 GM per 30 days)
podofilox topical solution 0.5 %	\$0 (4)	QL (7 ML per 28 days)
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (3)	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	\$0 (2)	
ssd topical cream 1 %	\$0 (2)	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (4)	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (4)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days)
គ្រូពេទ្យផ្នែកជំងឺស្បែក / សម្ភព		
ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការព្យាបាល / ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការព្យាបាល		
altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)	
alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (2)	
អនុវត្តស្របតាមការណែនាំពីអ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធស្បែក		
និងអ្នកប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធស្បែក ដោយការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធស្បែក C២		
10/01/2025		

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិតថ្នាំ
apri oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (4)
ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (2)
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (2)
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (2)
azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (2)
balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (2)
blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (2)
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (2)
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (2)
camrese lo oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (2)
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (2)
cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
dolishale oral tablet 90-20 mcg (28)	\$0 (2)
drospirenone-e.estradiol-lm.fa oral tablet 3-0.02-0.451 mg (24) (4)	\$0 (2)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (2)

អនុករណីសង្ខេបនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំសង្ខេប
និងអត្ថប្រយោជន៍នៃការបង់ប្រាក់សម្រាប់ថ្នាំសង្ខេប C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិតថ្នាំ
enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (2)
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
estarylla oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (2)
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (2)
finzala oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (2)
gemmily oral capsule 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (2)
hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (2)
iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (2)
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (3)
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (4)
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (2)
junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (2)
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (2)
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ បង្ហាញពីការសង់កម្រិតថ្នាំ និងអត្រាថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការបង្ហាញពីការសង់កម្រិតថ្នាំ C២ 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការជាក់លាក់ថ្នាំ
junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (2)
kaitlib fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (2)
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (2)
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (2)
kelnor 1/50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (4)
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (4)
larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (2)
larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (2)
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (4)
larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (4)
layolis fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (2)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (2)
levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (2)

អនុកោសល្យថ្នាំកំណត់ប្រើប្រាស់ដោយអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ និងអភិវឌ្ឍន៍សេវាសាធារណៈ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)	\$0 (2)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (2)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (2)
levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (2)
low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (2)
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
mibelas 24 fe oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (2)
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (2)
microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (2)
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (2)
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (2)
mili oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (2)
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (2)

អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព
និងអនុវត្តការគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិត
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (2)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (2)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet, chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (2)
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg	\$0 (2)
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (4)
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	\$0 (4)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (4)
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (4)
nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (2)
nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (2)
ocella oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (2)
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (4)
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ បង្កើតឡើងដោយ
 នាយកដ្ឋានការពារសុខាភិបាល ដោយការបង្កើតឡើងក្នុងកម្រិត C ២
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

rivelsa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	\$0 (2)
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (2)
sprintec (28) oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (2)
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (2)
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (4)
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (4)
tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (4)
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (2)
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1- 30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (4)
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (2)
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (2)
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (2)
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (2)
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអាក្រក់ផ្សេងៗទៀតដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសម្រួល/ការដាក់កម្រិតថ្នាំ
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (2)
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (3)
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	\$0 (4)
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (2)
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (2)
vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (2)
vylibra oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (2)
wymzya fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	\$0 (2)
xarah fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (4)
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (2)
ឯកឧស្សេសម្ភតន/រោគស្ថានីយ៍ផ្ទៃក្នុង	
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (4)
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (3)
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (3)
haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (2)
LILETTA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.4 MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG	\$0 (3)

អនុករណីសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិត	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	\$0 (4)	
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	\$0 (3)	
norelgestromin-ethin.estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (3)	
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0 (2)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0 (4)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0 (2)	
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (3)	
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (3)	
អ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំ / ប្រភេទថ្នាំ		
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)	
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	\$0 (3)	
dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (4)	QL (8 EA per 28 days)
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផ្អែកលើការវាយតម្លៃ និងការស្រាវជ្រាវ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២ 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
ថ្នាំនាក់
ឱសថ**

estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (4) QL (8 EA per 28 days)
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (4) QL (4 EA per 28 days)
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)	\$0 (4)
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0 (4)
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (4)
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (4)
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (4)
gallifrey oral tablet 5 mg	\$0 (2)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)
incassia oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	\$0 (4)
lyleq oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)
lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (4) QL (8 EA per 28 days)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ឱសថ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មាននៃថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (2)	
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	\$0 (2)	
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (4)	
nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)	
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)	
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (2)	
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (4)	
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (3)	
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	\$0 (2)	
sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (2)	
yuva-fem vaginal tablet 10 mcg	\$0 (4)	

ថ្នាំក្រពះពោះវៀន

ការព្យាបាលដំបៅក្រពះ

dexlansoprazole oral capsule, biphase delayed releas 30 mg, 60 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 40 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (2)	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg, 30 mg	\$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (2)	
omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rabeprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg	\$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
sucralfate oral suspension 100 mg/ml	\$0 (4)	
sucralfate oral tablet 1 gram	\$0 (2)	
ថ្នាំព្យាបាលបំប្លែងរោគសញ្ញា		
alosetron oral tablet 0.5 mg	\$0 (4)	PA; QL (60 EA per 30 days)
alosetron oral tablet 1 mg	\$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (4)	B/D
aprepitant oral capsule, dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2)	\$0 (4)	B/D
balsalazide oral capsule 750 mg	\$0 (4)	

អនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺឈាញ ចេញនៅថ្ងៃទី 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

betaine oral powder 1 gram/scoop

\$0
(5^~) LA

budesonide oral
capsule,delayed,extend.release 3
mg

\$0 (4)

budesonide oral tablet,delayed and
ext.release 9 mg

\$0 (5^~) PA; QL (30 EA per 30
days)

compro rectal suppository 25 mg

\$0 (4)

constulose oral solution 10 gram/15
ml

\$0 (2)

CREON ORAL CAPSULE,DELAYED
RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 -
60,000 UNIT, 24,000-76,000 -
120,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000
UNIT, 36,000-114,000- 180,000
UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT

\$0 (3)

cromolyn oral concentrate 100
mg/5 ml

\$0 (4)

dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5
mg, 5 mg

\$0 (4) PA; QL (60 EA per 30
days)

enulose oral solution 10 gram/15
ml

\$0 (2)

gavilyte-c oral recon soln 240-
22.72-6.72 -5.84 gram

\$0 (2)

gavilyte-g oral recon soln 236-
22.74-6.74 -5.86 gram

\$0 (2)

generlac oral solution 10 gram/15
ml

\$0 (2)

granisetron hcl oral tablet 1 mg

\$0 (4) B/D

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានសៀវភៅព័ត៌មាន
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w)	\$0 (3)	QL (30 GM per 30 days)
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	\$0 (2)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (2)	
ondansetron oral tablet, disintegrating 4 mg, 8 mg	\$0 (2)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (2)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	\$0 (2)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	\$0 (3)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (4)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (2)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (4)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (2)	
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	\$0 (4)	PA; QL (10 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំសព្ទសព្ទ
និងអក្ខរកាត់នៃថ្នាំនានា ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	\$0 (5^)	PA; QL (1.2 ML per 56 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	\$0 (5^)	PA; QL (2.4 ML per 56 days)
sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)	\$0 (3)	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (2)	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (2)	
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (3)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (4)	
VOWST ORAL CAPSULE	\$0 (5^)	PA; LA
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, 60,000-189,600- 252,600 UNIT	\$0 (3)	
ថ្នាំរោគ / ថ្នាំរោគច្បាប់		
dicyclomine oral capsule 10 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាព័ត៌មានអំពីថ្នាំដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងនេះ ត្រូវបានកែសម្រួលឡើងវិញ ដោយការប្រើប្រាស់ឯកសារ C ២ 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ	កម្រិត ថ្នាំ ឱសថ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (4)	
dicyclomine oral tablet 20 mg	\$0 (4)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	\$0 (4)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (4)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (2)	
loperamide oral capsule 2 mg	\$0 (2)	
ជំងឺផ្លូវដង្ហើម និងអាណ្តូច្ចាសី		
ថ្នាំស្រួត		
acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)	\$0 (4) B/D	
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	\$0 (3)	QL (12 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	\$0 (4)	QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	\$0 (4)	QL (13.4 GM per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

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

\$0 (4) B/D

albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5
ml

\$0 (4)

albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4
mg

\$0 (4)

ambrisentan oral tablet 10 mg, 5
mg

\$0 PA; LA; QL (30 EA per
(5^) 30 days)

ANORO ELLIPTA INHALATION
BLISTER WITH DEVICE 62.5-25
MCG/ACTUATION

\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)

arformoterol inhalation solution for
nebulization 15 mcg/2 ml

\$0 (4) B/D; QL (120 ML per
30 days)

ARNUITY ELLIPTA INHALATION
BLISTER WITH DEVICE 100
MCG/ACTUATION, 200
MCG/ACTUATION, 50
MCG/ACTUATION

\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)

ATROVENT HFA INHALATION
HFA AEROSOL INHALER 17
MCG/ACTUATION

\$0 (4) QL (25.8 GM per 30
days)

BEVESPI AEROSPHERE
INHALATION HFA AEROSOL
INHALER 9-4.8 MCG

\$0 (3) QL (10.7 GM per 30
days)

bosentan oral tablet 125 mg, 62.5
mg

\$0 PA; LA; QL (60 EA per
(5^) 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការ និងការគ្រប់គ្រងជំងឺឈាម 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិតថ្នាំ/ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
ថ្នាំ**

BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80- 4.5 mcg/actuation	\$0 (3) QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	\$0 (3) QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	\$0 (4) B/D
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	\$0 (3) QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	\$0 (3) B/D
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	\$0 (2) QL (50 ML per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation	\$0 (2) QL (16 GM per 30 days)
fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100- 50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	\$0 (3) B/D; QL (120 ML per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ
និងអាក្រក់នៃថ្នាំនេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	\$0 (5^)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	\$0 (5^)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days)
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (5^)	PA; QL (27 ML per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0 (2)	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	\$0 (4)	B/D
levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml	\$0 (4)	B/D
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	\$0 (4)	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	\$0 (2)	
montelukast oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (2)	
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 267 mg	\$0 (5^)	PA; QL (270 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

pirfenidone oral tablet 801 mg

\$0
(5^)

PA; QL (90 EA per 30 days)

PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML

\$0
(5^)

B/D

roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg

\$0 (4)

QL (30 EA per 30 days)

SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE

\$0 (3)

QL (60 EA per 30 days)

sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg

\$0 (2)

PA; QL (90 EA per 30 days)

SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION

\$0 (4)

QL (4 GM per 30 days)

tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg

\$0 (4)

PA; QL (60 EA per 30 days)

terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg

\$0 (4)

THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG

\$0 (4)

theophylline oral solution 80 mg/15 ml

\$0 (4)

theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg

\$0 (4)

theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg

\$0 (3)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ
និងអ្នកផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំនានា ដោយការប៉ាន់ប្រមាណ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត ថ្នាំ/ថ្ងៃ
ថ្នាំ** **ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត**

TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	\$0 (5^)	PA; QL (56 EA per 28 days)
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	\$0 (5^)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days)
VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION	\$0 (3)	QL (36 GM per 30 days)
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 45 MG, 45 MG (2 PACK), 60 MG, 60 MG (2 PACK)	\$0 (5^)	PA; QL (1 EA per 21 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	PA; QL (1 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (5^)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)

អនុករណ៍សុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺប្រកួតប្រជែងគ្នា
នឹងអ្នកផ្សេងទៀត ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg \$0 (4)

**ឱសថប្រឆាំងនឹងអ៊ីស្តាមីន /
ប្រឆាំងនឹងអាឡឺហ្វេស៊ី**

cetirizine oral solution 1 mg/ml \$0 (1)

cycloheptadine oral tablet 4 mg \$0 (4) PA

desloratadine oral tablet 5 mg \$0 (2)

epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml \$0 (3) QL (4 EA per 30 days)

hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg \$0 (4) PA

hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg \$0 (4) PA

levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml \$0 (2)

levocetirizine oral tablet 5 mg \$0 (2)

promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml \$0 (4) PA

promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg \$0 (4) PA

**ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺលើសឈាម/
លីពីត**

ការព្យាបាលជំងឺកំណត់ឈាម

aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg \$0 (4)

BRILINTA ORAL TABLET 60 MG \$0 (3)

cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg \$0 (2)

clopidogrel oral tablet 75 mg \$0 (1)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងនឹងជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានព័ត៌មានអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងនឹងជំងឺសរសៃឈាមបេះដូង
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានព័ត៌មានអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងនឹងជំងឺលើសឈាម/លីពីត
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិត ថ្នាំ ឱសថ

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	\$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (4)	
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (5 ^)	PA; LA
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (5 ^)	PA; LA
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (5 ^)	PA; LA
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	\$0 (3)	QL (74 EA per 180 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (3)	QL (74 EA per 30 days)
enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml	\$0 (4)	
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	\$0 (3)	
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg	\$0 (2)	
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ទ្រុឌនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	\$0 (3)	QL (51 EA per 180 days)
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	\$0 (3)	QL (775 ML per 28 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
ការព្យាបាលជំងឺបេះដូងបន្តិចបន្តួចសំពាធជាបឋម		
acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (2)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (4)	
amiloride oral tablet 5 mg	\$0 (2)	

អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឈាម របស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិតថ្នាំ
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (2)
amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (6)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hcthiiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (1)
benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (6)
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (6)
betaxolol oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (2)
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)

អនុករណីសង់ថ្នាំកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយក្រសួងសុខាភិបាល
និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ និងការបង្កើនជីវភាពរស់នៅ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (2)
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (4)
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (4)
candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (6)
cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (2)
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (1)
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (1)
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃអង្គការពិភពលោក ដោយការបើកប្រើនៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (4)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 360 mg, 420 mg	\$0 (2)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (2)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (2)	
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (4)	
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (2)	
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40- 12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (6)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg	\$0 (6)	
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (2)	
fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (6)	
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (6)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	\$0 (2)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (4)	
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (2)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)	
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)	
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4)	

អនុករណីស្រុកខេត្តកំពង់ចាម អំពីអត្ថបទនេះ បង្កើនប្រព័ន្ធសុខាភិបាល
និងអភិវឌ្ឍន៍សេវាសុខាភិបាល ដោយការបង្កើនប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិតថ្នាំ
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (2)
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (6)
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (6)
losartan oral tablet 100 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
losartan oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 50-12.5 mg	\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)
matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (4)
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (2)
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (2)
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (2)
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំទាំងនេះ ក្នុងកម្រិត 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (5^)	PA
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (2)	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (6)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (4)	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (4)	
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (4)	
nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (2)	
nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (2)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (4)	
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan oral tablet 5 mg	\$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipin-hcthiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (6)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg

\$0 (4)

propranolol oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg

\$0 (2)

propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)

\$0 (2)

propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg

\$0 (2)

quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg

\$0 (6)

quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg

\$0 (6)

ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg

\$0 (6)

spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg

\$0 (1)

spironolactone-hydrochlorothiazid oral tablet 25-25 mg

\$0 (2)

telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg

\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)

telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg

\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)

telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg

\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)

telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg

\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ
និងអក្ខរកាត់នៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (2)	
tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (2)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (2)	
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (2)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (6)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (1)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0 (1)	
UPTRAVI ORAL TABLET 1,000 MCG, 1,200 MCG, 1,400 MCG, 1,600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK 200 MCG (140)- 800 MCG (60)	\$0 (5^)	PA; LA; QL (200 EA per 180 days)
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការវាយតម្លៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (4)	
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	\$0 (2)	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (2)	
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងផ្សេងៗ		
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (3)	QL (450 ML per 30 days)
digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	\$0 (2)	
digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 62.5 mcg (0.0625 mg)	\$0 (2)	QL (60 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
ENTRESTO SPRINKLE ORAL PELLETT 15-16 MG, 6-6 MG	\$0 (3)	QL (240 EA per 30 days)
ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg	\$0 (4)	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (5 [^])	PA

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ** **ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់**

ថ្នាំប្រើប្រាស់សម្រាប់បង្ការបេះដូង

amiodarone oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (2)
amiodarone oral tablet 200 mg	\$0 (1)
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0 (4)
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0 (4)
flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (2)
mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (4)
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (3)
pacerone oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (4)
pacerone oral tablet 200 mg	\$0 (1)
propafenone oral capsule, extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0 (4)
propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0 (2)
quinidine sulfate oral tablet 200 mg	\$0 (2)
quinidine sulfate oral tablet 300 mg	\$0 (4)
sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0 (2)
sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (1)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផែនការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអាននូវការណែនាំ ដោយយកចិត្តទុកដាក់ ចាប់ពីថ្ងៃទី 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

នីត្រាត (NITRATES)

isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (2)
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (2)
isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)
nitro-bid transdermal ointment 2 %	\$0 (4)
nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	\$0 (2)
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	\$0 (2)

សារធាតុកាត់បន្ថយជាតិលីពីត/កូលេស្តេរ៉ូល

amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (6) QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	\$0 (4)
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	\$0 (4)
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃអង្គការពិភពលោក ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

colesevelam oral tablet 625 mg	\$0 (4)	
colestipol oral packet 5 gram	\$0 (4)	
colestipol oral tablet 1 gram	\$0 (4)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10- 80 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	\$0 (2)	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	\$0 (2)	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	\$0 (2)	
fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	\$0 (2)	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	\$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	\$0 (6)	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
icosapent ethyl oral capsule 0.5 gram, 1 gram	\$0 (4)	
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	\$0 (3)	PA
niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ទ្រុឌនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិត
cefadroxil oral suspension for reconstitution 500 mg/5 ml	\$0 (2)
cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 500 mg	\$0 (4)
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (4)
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (4)
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (3)
cefixime oral capsule 400 mg	\$0 (4)
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (4)
cefloxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (4)
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml	\$0 (4)
cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (4)
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (4)
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (4)
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
 និងអាក្រក់ផ្សេងៗទៀតដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ C២
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសង់កម្រិតថ្នាំ
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (4)
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (2)
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	\$0 (4)
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	\$0 (4)
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (2)
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG	\$0 (5^)
PENICILLINS	
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិត ថ្នាំ ឱសថ

ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត

amoxicillin-pot clavulanate oral
suspension for reconstitution 200-
28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml,
400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml

\$0 (2)

amoxicillin-pot clavulanate oral
tablet 250-125 mg, 500-125 mg,
875-125 mg

\$0 (4)

amoxicillin-pot clavulanate oral
tablet extended release 12 hr
1,000-62.5 mg

\$0 (4)

ampicillin oral capsule 500 mg

\$0 (2)

ampicillin sodium injection recon
soln 1 gram, 10 gram

\$0 (4)

ampicillin-sulbactam injection
recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3
gram

\$0 (4)

BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR
SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML,
2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000
UNIT/ML

\$0 (4)

dicloxacillin oral capsule 250 mg,
500 mg

\$0 (4)

nafcillin injection recon soln 1
gram, 2 gram

\$0 (4)

nafcillin injection recon soln 10
gram

\$0
(5^)

oxacillin injection recon soln 1
gram, 10 gram, 2 gram

\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថបទនេះ របស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃអង្គការពលរដ្ឋ ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

PENICILLIN G POT IN DEXTROSE
INTRAVENOUS PIGGYBACK 2
MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION
UNIT/50 ML

\$0 (4)

penicillin g potassium injection
recon soln 20 million unit

\$0 (4)

penicillin g sodium injection recon
soln 5 million unit

\$0 (4)

penicillin v potassium oral recon
soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml

\$0 (2)

penicillin v potassium oral tablet
250 mg, 500 mg

\$0 (1)

piperacillin-tazobactam intravenous
recon soln 2.25 gram, 3.375 gram,
4.5 gram, 40.5 gram

\$0 (4)

TETRACYCLINES

demeclocycline oral tablet 150 mg,
300 mg

\$0 (4)

doxy-100 intravenous recon soln
100 mg

\$0 (4)

doxycycline hyclate oral capsule
100 mg, 50 mg

\$0 (2)

doxycycline hyclate oral tablet 100
mg, 20 mg

\$0 (2)

doxycycline monohydrate oral
capsule 100 mg, 50 mg

\$0 (2)

doxycycline monohydrate oral
tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg

\$0 (2)

អនុករណីស្រុកខេត្តកំពង់ចាម អំពីអត្ថបទនេះ បស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការបង្កើននៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិត ថ្នាំ ឱសថ

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

minocycline oral capsule 100 mg,
50 mg, 75 mg

\$0 (4)

minocycline oral tablet 100 mg, 50
mg, 75 mg

\$0 (4)

tetracycline oral capsule 250 mg,
500 mg

\$0 (4)

ប្រព័ន្ធគ្នា

ciprofloxacin hcl oral tablet 250
mg, 500 mg, 750 mg

\$0 (1)

ciprofloxacin in 5 % dextrose
intravenous piggyback 200 mg/100
ml

\$0 (4)

levofloxacin in d5w intravenous
piggyback 500 mg/100 ml, 750
mg/150 ml

\$0 (4)

levofloxacin oral solution 250
mg/10 ml

\$0 (4)

levofloxacin oral tablet 250 mg,
500 mg, 750 mg

\$0 (1)

moxifloxacin oral tablet 400 mg

\$0 (4)

moxifloxacin-sod.chloride(iso)
intravenous piggyback 400 mg/250
ml

\$0 (2)

ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឆ្លង (ANTIVIRALS)

abacavir oral solution 20 mg/ml

\$0 (4)

abacavir oral tablet 300 mg

\$0 (4)

abacavir-lamivudine oral tablet
600-300 mg

\$0 (4)

acyclovir oral capsule 200 mg

\$0 (4)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឆ្លង
និងអាក្រក់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឆ្លង
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់ថ្នាំ
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	\$0 (4)
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (4)
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (4) B/D
adefovir oral tablet 10 mg	\$0 (4)
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (2)
amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (2)
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (4)
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (5^)
atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (4)
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (5^)
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (5^)
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (5^)
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (5^)
darunavir oral tablet 600 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
darunavir oral tablet 800 mg	\$0 (5^) QL (30 EA per 30 days)
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (5^)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (5^)	
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (5^)	
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (4)	
efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (4)	
efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (5^)	
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (4)	
emtricitabine-tenofov (tdf) oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine-tenofov (tdf) oral tablet 133-200 mg	\$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (4)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (4)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (4)	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (5^)	
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (2)	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	\$0 (4)	

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺអេដស៍ របស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃក្រុមការងារ ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២ 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (5^)	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (3)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (5^)	
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	\$0 (3)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (5^)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (4)	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	\$0 (4)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (4)	
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ORAL TABLET 90-400 MG	\$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 28 days)
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml	\$0 (4)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃអង្គការពិភពលោក ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (5^)	
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	\$0 (2)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (2)	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg	\$0 (4)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (3)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (5^)	
oseltamivir oral capsule 30 mg	\$0 (4)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (4)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	\$0 (4)	QL (1080 ML per 365 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (10)- 100 MG (10)	\$0 (3)	QL (20 EA per 90 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (6)- 100 MG (5)	\$0 (3)	QL (11 EA per 90 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 90 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	\$0 (5^)	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (5^)	QL (400 ML per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (4)	QL (240 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (4)	QL (480 EA per 30 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	\$0 (5^)	
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (3)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (3)	
rimantadine oral tablet 100 mg	\$0 (4)	
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (3)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	\$0 (5^)	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (5^)	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (5^)	PA; QL (28 EA per 28 days)
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (5^)	
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	\$0 (5^)	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (5^)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការតម្កល់/ការដាក់កម្រិតថ្នាំ
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	\$0 (5^)
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	\$0 (5^)
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (5^)
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	\$0 (4)
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	\$0 (2)
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	\$0 (5^)
valganciclovir oral tablet 450 mg	\$0 (3)
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (5^)
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (5^)
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	\$0 (5^)
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	\$0 (5^)
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	\$0 (3)
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (4)
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	\$0 (4)
zidovudine oral tablet 300 mg	\$0 (2)
ថ្នាំប្រឆាំងនឹងមេរោគផ្លូវចិត្ត	
albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផ្អែកលើការវាយតម្លៃ និងការស្រាវជ្រាវ ដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ក្នុងរយៈពេល 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
amikacin injection solution 500 mg/2 ml	\$0 (4)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	\$0 (5^)	PA; LA
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	\$0 (3)	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0 (4)	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (4)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	\$0 (5^)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days)
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (4)	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (2)	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	\$0 (4)	
clindamycin phosphate injection solution 150 (mg/ml) (4 ml), 150 (mg/ml) (6 ml), 150 mg/ml	\$0 (4)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (4)	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	\$0 (5^)	QL (30 EA per 10 days)
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃស្របតាមការប៉ាន់ស្មាន
និងការស្រាវជ្រាវថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ស្មាននៃ C₅₀
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (5^)	
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (5^)	
ertapenem injection recon soln 1 gram	\$0 (4)	QL (14 EA per 14 days)
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (4)	
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	\$0 (4)	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	\$0 (4)	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	\$0 (2)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg	\$0 (3)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (4)	
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (5^)	PA
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (2)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (2)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (3)	PA; QL (20 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃអង្គការពលរដ្ឋ ដោយការប្រើប្រាស់កែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	\$0 (4)	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	\$0 (5^)	QL (1800 ML per 30 days)
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
mefloquine oral tablet 250 mg	\$0 (2)	
meropenem intravenous recon soln 1 gram	\$0 (3)	QL (30 EA per 10 days)
meropenem intravenous recon soln 500 mg	\$0 (3)	QL (10 EA per 10 days)
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (4)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (2)	
neomycin oral tablet 500 mg	\$0 (2)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (5^)	QL (12 EA per 30 days)
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	\$0 (4)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	\$0 (4)	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (4)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (4)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	\$0 (4)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃអង្គការពិភពលោក ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២ 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

pyrimethamine oral tablet 25 mg	\$0 (5^)	PA
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0 (4)	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (4)	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	\$0 (4)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (4)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (5^)	PA; LA
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	\$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	\$0 (4)	
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (4)	
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	\$0 (5^)	PA; QL (280 ML per 28 days)
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (4)	
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (4)	
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg	\$0 (4)	QL (20 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 10 gram	\$0 (4)	QL (2 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (4)	QL (10 EA per 10 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

vancomycin intravenous recon soln 750 mg	\$0 (4) QL (27 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 125 mg	\$0 (4) QL (40 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	\$0 (4) QL (80 EA per 10 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (5^)^ PA; QL (90 EA per 30 days)
ថ្នាំបំបាត់រោគផ្សិត	
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (4) B/D
amphotericin b injection recon soln 50 mg	\$0 (2) B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg	\$0 (5^)^ B/D
caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	\$0 (4)
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	\$0 (4)
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (5^)^ PA
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml	\$0 (4)
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 400 mg/200 ml	\$0 (2)
fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃស្រាវជ្រាវ និងការវាយតម្លៃផ្សេងៗទៀត ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប៉ះពាល់ និងប្រសិទ្ធភាព 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (2)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (5^)	PA
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (4)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0 (4)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (4)	
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0 (4)	PA; QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0 (4)	PA
miconazole intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (4)	
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	\$0 (4)	
nystatin oral tablet 500,000 unit	\$0 (4)	
posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg	\$0 (5^)	PA; QL (96 EA per 30 days)
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	\$0 (5^)	PA
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (5^)	PA
voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg	\$0 (4)	PA

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ក្នុងកម្រិត C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

ថ្នាំព្យាបាលបំពង់ទឹកនោម

fosfomycin tromethamine oral packet 3 gram	\$0 (4)
methenamine hippurate oral tablet 1 gram	\$0 (4)
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg	\$0 (4)
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 50 mg	\$0 (2)
nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg	\$0 (4)
trimethoprim oral tablet 100 mg	\$0 (4)

ថ្នាំអង្កេតរូបីស៊ីន / ម៉ាក្រូលីតដុសចេញ

azithromycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (4)
azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (2)
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	\$0 (1)
clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (4)
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (4)
clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារ ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (5^)	QL (20 EA per 10 days)
ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg	\$0 (4)	
erythromycin oral capsule, delayed release(dr/ec) 250 mg	\$0 (4)	
erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (4)	
erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg	\$0 (2)	
ស៊ុលបាទា / សារធាតុពាក់ព័ន្ធ		
sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0 (4)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml	\$0 (2)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0 (1)	
ថ្នាំកំចាត់ប្រព័ន្ធភ័យចិត្ត / ថ្នាំ CNS ឯកធាតុសរសៃប្រសាទ / ចិត្តសាស្ត្រ		
ការព្យាបាលដ៏ស្របសមស្របសមស្រប		
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	\$0 (3)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg	\$0 (4)	PA; QL (56 EA per 28 days)
dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)	\$0 (4)	PA; QL (120 EA per 180 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំនេះ ដោយយកចិត្តទុកដាក់
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg	\$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)
donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	
donepezil oral tablet 23 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	
fingolimod oral capsule 0.5 mg	\$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	\$0 (4)	QL (200 ML per 30 days)
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (5^)	PA; QL (30 ML per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (5^)	PA; QL (12 ML per 28 days)
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (5^)	PA; QL (30 ML per 30 days)
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (5^)	PA; QL (12 ML per 28 days)
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) ORAL CAPSULE,DOSE PACK 40 MG (7)- 80 MG (21)	\$0 (5^)	PA; LA; QL (28 EA per 180 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (4) PA
memantine oral solution 2 mg/ml	\$0 (4) PA
memantine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2) PA
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	\$0 (3)
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (3)
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (5^) PA; QL (60 EA per 30 days)
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (5^) PA
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	\$0 (5^) PA; QL (30 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0 (4) PA; QL (240 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0 (5^) PA; QL (120 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំទាំងនេះ ក្នុងកម្រិត C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

**ការព្យាបាលរោគប្រកាន់ /
ឈឺក្បាលខ្លាំង**

AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (3)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	\$0 (5^)	QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (3)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (3)	PA; QL (2 ML per 30 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1- 100 mg	\$0 (2)	QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (4)	QL (18 EA per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	\$0 (5^)	PA; QL (16 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	QL (18 EA per 28 days)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan nasal spray,non- aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation	\$0 (4)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	QL (18 EA per 28 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ក្នុងករណីនៃជំងឺ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ថ្នាំ/ថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ**

sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml	\$0 (2) QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml	\$0 (2) QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	\$0 (2) QL (8 ML per 28 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (18 EA per 28 days)
zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (18 EA per 28 days)
ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ដដែលៗនៃមនុស្សកើតពីថ្នាំ	
buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (4)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (2)
butorphanol nasal spray,non- aerosol 10 mg/ml	\$0 (4) QL (10 ML per 28 days)
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (4)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0 (2)
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	\$0 (4)

អនុករណីស្រុកខេត្តកំពង់ចាម អំពីអត្ថបទនេះ បង្កើនប្រសិទ្ធភាពសេវា
និងអភិវឌ្ឍន៍ការងារនេះ ដោយការបង្កើនចំណេះដឹង C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

diclofenac sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (2)	
diclofenac sodium topical drops 1.5 %	\$0 (2)	QL (300 ML per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet, ir, delayed rel, biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	\$0 (4)	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (4)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (2)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (2)	
etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (4)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (4)	
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml	\$0 (2)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
KLOXXADO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 8 MG/ACTUATION	\$0 (4)	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
naloxone injection solution 0.4 mg/ml	\$0 (2)	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	\$0 (2)	
naltrexone oral tablet 50 mg	\$0 (2)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (2)	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0 (4)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	\$0 (4)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (2)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0 (2)	
tramadol oral tablet 50 mg	\$0 (2)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (2)	QL (240 EA per 30 days)
ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ពីការធាតុញ្ចៀន		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml	\$0 (2)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg	\$0 (2)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg	\$0 (2)	

អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ បានអនុម័តយល់ព្រមឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកសរសេរកាត់ទុក្ខនូវការពិនិត្យ ដោយការបង្កើនចំណេះដឹង C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (4)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (4)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (4)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (4)	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-325 mg/15 ml, 7.5-325 mg/15 ml	\$0 (4)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (4)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (4)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (4)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	\$0 (2)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml	\$0 (4)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	\$0 (2)	QL (180 ML per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតប្រើប្រាស់ឱសថស្រព្ទសម្រាប់
និងអ្នកប្រើប្រាស់ឱសថស្រព្ទសម្រាប់ ដោយការប្រើប្រាស់ឱសថស្រព្ទសម្រាប់ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (2)	QL (900 ML per 30 days)
morphine oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (4)	PA; QL (90 EA per 30 days)
oxycodone oral capsule 5 mg	\$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (2)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (2)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (4)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (4)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (4)	QL (240 EA per 30 days)

ថ្នាំព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត

benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (4)	PA
bromocriptine oral capsule 5 mg	\$0 (4)	
bromocriptine oral tablet 2.5 mg	\$0 (4)	
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (4)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មាននៃកម្រិត C_{tr}
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (2)	
carbidopa-levodopa oral tablet, disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (2)	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	\$0 (4)	
entacapone oral tablet 200 mg	\$0 (4)	
INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 42 MG	\$0 (5^)	PA; QL (300 EA per 30 days)
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR	\$0 (4)	
pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	\$0 (1)	
pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg	\$0 (4)	
rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (4)	
ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0 (2)	

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃអង្គការពិការភាព ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (4)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (3)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (3)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (3)	
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	\$0 (5^)	QL (2.4 ML per 56 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	\$0 (5^)	QL (3.2 ML per 56 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	\$0 (5^)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (5^)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (4)	QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានស្របតាមការប៉ាន់ស្មាន
និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ស្មាននៃកម្រិត C₅₀
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg

\$0 (4)

aripiprazole oral solution 1 mg/ml

\$0 (4)

QL (900 ML per 30 days)

aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg

\$0 (4)

QL (30 EA per 30 days)

aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg

\$0 (4)

QL (60 EA per 30 days)

ARISTADA INITIO
INTRAMUSCULAR
SUSPENSION,EXTENDED REL
SYRING 675 MG/2.4 ML

\$0
(5^)

QL (4.8 ML per 365 days)

ARISTADA INTRAMUSCULAR
SUSPENSION,EXTENDED REL
SYRING 1,064 MG/3.9 ML

\$0
(5^)

QL (3.9 ML per 56 days)

ARISTADA INTRAMUSCULAR
SUSPENSION,EXTENDED REL
SYRING 441 MG/1.6 ML

\$0
(5^)

QL (1.6 ML per 28 days)

ARISTADA INTRAMUSCULAR
SUSPENSION,EXTENDED REL
SYRING 662 MG/2.4 ML

\$0
(5^)

QL (2.4 ML per 28 days)

ARISTADA INTRAMUSCULAR
SUSPENSION,EXTENDED REL
SYRING 882 MG/3.2 ML

\$0
(5^)

QL (3.2 ML per 28 days)

armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg

\$0 (4)

PA; QL (30 EA per 30 days)

armodafinil oral tablet 50 mg

\$0 (4)

PA; QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអគ្គនាយកដ្ឋានសុខាភិបាល
និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ និងការបង្កើនជីវភាពរស់នៅ ដោយការបង្កើនថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ/ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិតថ្នាំ

asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	\$0 (4) ST; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (2)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	\$0 (2) QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (2) QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (2) QL (60 EA per 30 days)
buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (2)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (5^*) QL (30 EA per 30 days)
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0 (4)
chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំទាំងនេះ ក្នុងកម្រិត C ២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (4)	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (360 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (4)	
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (2)	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (4)	
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	\$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG	\$0 (5^)	QL (56 EA per 180 days)
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (4)	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)

អនុកោសល្យថ្នាំកំណត់ត្រាពីអត្ថបទនេះ បង្កើតឡើងដោយ
 អង្គការការពារសិទ្ធិមនុស្ស ដោយការប្រើប្រាស់ឯកសារ C២
 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិតថ្នាំ/ថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ**

dexmethylphenidate oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (2) QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2) QL (180 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (2) QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg	\$0 (2) QL (90 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg	\$0 (2) QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (4) QL (90 EA per 30 days)
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (4) PA-NS; QL (240 ML per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ត្រូវតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំនេះ ដោយយកចិត្តទុកដាក់
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)	\$0 (4)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (4)	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (4)	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	\$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (4)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (4)	
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (5^)	ST; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLETS, DOSE PACK 1MG(2)- 2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2)	\$0 (4)	ST; QL (8 EA per 180 days)

អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងខាងលើ
នឹងអនុវត្តតាមការណែនាំរបស់គ្រូពេទ្យ ដោយការបង្កើនចំនួនថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	\$0 (3)	QL (28 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (2)	
fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (2)	
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (4)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (4)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (4)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml	\$0 (4)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4)	
fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាព័ត៌មានអំពីថ្នាំរបស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមហ៊ុនស្ថាប័ន ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (4)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (4)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (4)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (2)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (5^)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	\$0 (5^)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	\$0 (5^)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (5^)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	\$0 (5^)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	\$0 (3)	QL (0.25 ML per 28 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	\$0 (5^)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	\$0 (5^)	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	\$0 (5^)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	\$0 (5^)	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet,chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (2)	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (2)	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	\$0 (2)	

អនុកោសល្យថ្ងៃកំណត់មាតិកាឱសថនីមួយៗរបស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការបើកប្រើនៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (4)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (2)	QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (4)	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone oral tablet 80 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (4)	
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (4)	QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (4)	QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (2)	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (4)	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 18 mg (bx rating), 27 mg, 27 mg (bx rating), 36 mg, 36 mg (bx rating), 54 mg, 54 mg (bx rating)	\$0 (2)	QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet, chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (2)	
mirtazapine oral tablet 7.5 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ទ្រុឌទ្រោម ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិត ថ្នាំ ថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

mirtazapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (2)	
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (2)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (2)	PA; QL (60 EA per 30 days)
molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (4)	
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (4)	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (2)	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (4)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
olanzapine intramuscular recon soln 10 mg	\$0 (3)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផ្នែកមួយនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់គួរតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំនេះ ដោយយកចិត្តទុកដាក់
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
ថ្នាំ**

olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 10 MG	\$0 (4) QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 5 MG	\$0 (4) QL (180 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	\$0 (4) QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (2) QL (30 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	\$0 (2) QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (4)
phenelzine oral tablet 15 mg	\$0 (3)
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (4)
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (4)
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (4)
QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	\$0 (4)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិតថ្នាំ
ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
ថ្នាំ**

risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg	\$0 (4)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR	\$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
sertraline oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (2)	
sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (5^)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days)
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (4)	PA; QL (60 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (4)	PA; QL (30 EA per 30 days)
thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (4)	
tranlycypromine oral tablet 10 mg	\$0 (4)	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (4)	
trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព
និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (2)
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (2)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 PA-NS; QL (600 ML (5^)^ per 30 days)
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	\$0 (4)
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (2) QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 PA-NS; QL (28 EA per (5^)^ 365 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 PA-NS; QL (14 EA per (5^)^ 365 days)
ថ្នាំសម្រួលជីពចរសរសៃប្រសាទ (ANTICONVULSANTS)	
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 600 MG, 800 MG	\$0 (5^)^ QL (60 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	\$0 (5^)^ QL (30 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺផ្អែកលើការវាយតម្លៃស្របតាមការស្នើសុំ
និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ប្រមាណថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំកំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (5^)	QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (4)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml	\$0 (4)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (2)	
carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (4)	
carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg	\$0 (2)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (4)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (4)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (4)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (4)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg	\$0 (4)	QL (300 EA per 30 days)

អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព
និងអនុករណីការគ្រប់គ្រងថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត

DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg	\$0 (4)	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (4)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	\$0 (4)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (4)	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	\$0 (4)	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	\$0 (4)	
divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	\$0 (4)	
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (2)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; LA
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (2)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (3)	PA-NS

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ
និងអក្ខរកម្មនៃឱសថស្ថានរាជ្យ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (3)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (3)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	\$0 (4)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (4)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days)
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (5^)	QL (720 ML per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	\$0 (2)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0 (2)	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (2)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (2)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (2)	QL (120 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (4)	PA; QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg	\$0 (4)	PA; QL (90 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការវាយតម្លៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
lacosamide oral solution 10 mg/ml	\$0 (4)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (4)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (4)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (4)	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	\$0 (2)	
lamotrigine oral tablet, disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	\$0 (4)	
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (4)	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	\$0 (4)	
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (4)	
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (4)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	\$0 (4)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃអង្គការពលរដ្ឋ ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ/ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (4) PA-NS
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0 (2) PA-NS
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (4)
phenytoin oral tablet, chewable 50 mg	\$0 (2)
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	\$0 (2)
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (4) QL (120 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0 (4) QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0 (4) QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	\$0 (4)
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0 (2)
roweepra oral tablet 500 mg	\$0 (2)
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0 (5^)^ PA-NS; QL (2760 ML per 30 days)
rufinamide oral tablet 200 mg	\$0 (4) PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0 (5^)^ PA-NS; QL (240 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់គួរតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំនេះ ដោយយកចិត្តទុកដាក់
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG, 250 MG, 500 MG, 750 MG	\$0 (3)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (4)	
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (2)	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (2)	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (2)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (2)	
VALTOCO NASAL SPRAY, NON- AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (4)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
vigabatrin oral powder in packet 500 mg	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days)
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
vigadrone oral powder in packet 500 mg	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days)
vigadrone oral tablet 500 mg	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃអង្គការពិការភាព ដោយការប្រើប្រាស់កែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	\$0 (5^)	QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (5^)	QL (30 EA per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (5^)	QL (60 EA per 30 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	\$0 (4)	QL (28 EA per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	\$0 (5^)	QL (28 EA per 180 days)
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	\$0 (5^)	PA-NS
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (2)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; QL (1100 ML per 30 days)

**ថ្នាំសម្រួលសាច់ដុំ
/ការព្យាបាលការកន្ត្រាក់សាច់ដុំ**

baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (2)	
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (4)	PA
dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាព័ត៌មានអំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់នីមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (2)	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (2)	
ថ្នាំអង់ទីឈាមស្រទាប់ / ថ្នាំកាត់បន្ថយការកើនឡើងនៃការរលាក		
ថ្នាំជួយការព្យាបាល		
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (4)	
mesna oral tablet 400 mg	\$0 (5 ^)	
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (5 ^)	B/D
ថ្នាំអង់ទីឈាមស្រទាប់ / ថ្នាំកាត់បន្ថយការកើនឡើងនៃការរលាក		
abiraterone oral tablet 250 mg	\$0 (5 ^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
abirtega oral tablet 250 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (5 ^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (5 ^)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (5 ^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (5 ^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃការព្យាបាលដោយប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ជំងឺក្រហមស្រទាប់
និងអ្នកកាត់បន្ថយការកើនឡើងនៃការរលាក ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23)	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days)
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (2)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
azathioprine oral tablet 50 mg	\$0 (2)	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA
bexarotene oral capsule 75 mg	\$0 (5^)	PA-NS
bexarotene topical gel 1 %	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (2)	
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (330 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ទ្រុឌនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ដោយការប៉ាន់ស្មាននៃកម្រិត C_ឡ
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days)
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days)
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (3)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	\$0 (4)	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (4)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0 (4)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (4)	B/D

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការវាយតម្លៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 80 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
dasatinib oral tablet 20 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
dasatinib oral tablet 70 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	\$0 (3)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	\$0 (3)	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	\$0 (3)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	\$0 (3)	PA-NS
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (4)	B/D
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ដោយយោងទៅលើលទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ ថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ចាប់ពីថ្ងៃទី 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិតថ្នាំឱសថ

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
erlotinib oral tablet 25 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (5^)	
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	\$0 (3)	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	\$0 (5^)	B/D
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (4)	
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	\$0 (5^)	PA-NS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	\$0 (4)	PA-NS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG

\$0 (5^)

PA-NS; QL (84 EA per 28 days)

FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG

\$0 (5^)

PA-NS; QL (21 EA per 28 days)

GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG

\$0 (5^)

PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)

gefitinib oral tablet 250 mg

\$0 (5^)

PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg

\$0 (4) B/D

GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG

\$0 (5^)

PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)

GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG

\$0 (4)

GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG, 40 MG

\$0 (5^)

GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG

\$0 (5^)

PA-NS; QL (126 EA per 28 days)

GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG

\$0 (5^)

PA-NS; QL (84 EA per 28 days)

GOMEKLI ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1 MG

\$0 (5^)

PA-NS; QL (168 EA per 28 days)

hydroxyurea oral capsule 500 mg

\$0 (2)

IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG

\$0 (5^)

PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)

IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG

\$0 (5^)

PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)

ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG

\$0 (5^)

PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩
និងអនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការការរីករាលដាលនៃជំងឺកូវីដ-១៩
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
imatinib oral tablet 100 mg	\$0 (4)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
imatinib oral tablet 400 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (324 ML per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
IMKELDI ORAL SOLUTION 80 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; QL (280 ML per 28 days)
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days)
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំនេះ ដោយយោងទៅលើលទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days)
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (3)	
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
lapatinib oral tablet 250 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំនេះ ដោយយោងទៅលើលទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ
 និងអត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នកជំងឺ ដែលបានកំណត់ទុកនៅក្នុងតារាងខាងលើនេះ ដោយយោងទៅលើលទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
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)	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (4)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (5^)	
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	\$0 (4)	PA-NS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ ដោយយោងទៅលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (5^)	PA-NS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (5^)	
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (140 EA per 28 days)
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (5^)	LA
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	\$0 (4)	PA
megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (4)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; QL (1260 ML per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml	\$0 (5^)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ទ្រព្យនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0 (2)	
methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml	\$0 (2) B/D	
methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml	\$0 (2) B/D	
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (2) B/D	
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	\$0 (5 [^]) B/D	
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0 (2) B/D	
mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg	\$0 (4) B/D	
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5 [^])	PA-NS; LA
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (5 [^])	
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (5 [^])	PA-NS; QL (3 EA per 28 days)
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (5 [^])	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (5 [^])	PA

អនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធរដ្ឋបាលសាធារណៈ
និងអក្ខរកាត់នៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធរដ្ឋបាលសាធារណៈ ដោយការបង្កើនថ្លៃថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិតថ្នាំ
តម្លៃ/ការជាក់ស្តែង**

octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (4)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (16 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (24 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days)
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
pazopanib oral tablet 200 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩
និងអនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការការចម្លងជំងឺកូវីដ-១៩
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	\$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (4)	B/D
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (8 EA per 28 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days)
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days)
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	\$0 (5^)	PA; LA
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (4)	B/D
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (4)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	\$0 (5^)	
sorafenib oral tablet 200 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើលទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

កម្រិតថ្នាំឱសថ

ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត

STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (5^)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (4)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (4)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days)
TAGRISO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (2)	
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំឱសថដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងតារាងខាងលើនេះ ដោយការប៉ាន់ប្រមាណ C២
 10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិតថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA
toremifene oral tablet 60 mg	\$0 (5^)	
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	\$0 (5^)	
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (3)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (7 EA per 7 days)
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 180 days)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ និងការការពារប្រព័ន្ធភ័យស្រស់ស្អាត
 នៃអាក្រក់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងមេរោគអេដស៍ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (3)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (5^)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
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)	\$0 (5^)	PA-NS; LA
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (10 MG X 4)	\$0 (5^)	PA-NS
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days)
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (5^)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (5^)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំនេះ ដោយយោងទៅលើលទ្ធផលនៃការស្រាវជ្រាវ 10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

**ប្រព័ន្ធការពាររាងកាយ វ៉ាក់សាំង/
បច្ចេកវិទ្យាប្រព័ន្ធសាស្ត្រ**

ថ្នាំប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យា

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	\$0 (5 [^])	PA; LA
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	\$0 (5 [^])	PA; LA
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (5 [^])	PA-NS; LA
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (5 [^])	PA; QL (14 EA per 28 days)
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	\$0 (5 [^])	PA
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	\$0 (5 [^])	PA
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	\$0 (5 [^])	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	\$0 (5 [^])	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 5.8 MG	\$0 (5 [^])	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (5 [^])	PA; QL (4 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	\$0 (5 [^])	PA; QL (2 ML per 28 days)

**អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃស្រាវជ្រាវ
និងការស្រាវជ្រាវថ្នាំថ្មីៗ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប៉ាន់ស្មាន C ២
10/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្កល់/ការដាក់កម្រិត
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	\$0 (3)	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	\$0 (5^)	PA
ថ្នាំសាច់ / ជំនួយដល់ប្រព័ន្ធភាពកាយផ្លូវសង្គម		
ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	\$0 (6)	NM
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (6)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (6)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF- (2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (6)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	\$0 (6)	NM
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	\$0 (6)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	\$0 (6)	NM

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ការតម្កល់/ការដាក់កម្រិត
ថ្នាំ**

BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (6) NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8- 5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (6) NM
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG- LF/0.5ML	\$0 (6) NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (6) B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	\$0 (6) B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	\$0 (6) B/D; NM
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %)	\$0 (5^)^ PA; NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (6) NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	\$0 (6) NM
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	\$0 (6) NM

អនុករណីស្តង់ដារកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាល របស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃអង្គការសុខាភិបាល ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិត ថ្នាំ/ការតម្កល់/ការដាក់កម្រិតថ្នាំ

HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	\$0 (6) B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (6) NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (6) B/D; NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25- 58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (6) NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40- 8-32 UNIT/0.5 ML	\$0 (6) NM
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	\$0 (6) NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	\$0 (6) NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	\$0 (6) B/D; NM
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	\$0 (6) NM
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	\$0 (6) NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	\$0 (6) NM

អនុករណីស្តីពីការកំណត់ថ្លៃថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព
និងអនុវត្តការងារនេះ ដោយការបង្កើនចំណេះដឹង C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ថ្នាំ
ថ្នាក់
ថ្នាំ** **ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត**

MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)
INTRAMUSCULAR KIT 10-5
MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS
RECON SOLN 1,000-12,500
TCID50/0.5 ML \$0 (6) NM

MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR
SYRINGE 50 MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR
SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-
10LF/0.5 ML \$0 (6) NM

PEDVAX HIB (PF)
INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5
MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

PENBRAYA (PF)
INTRAMUSCULAR KIT 5-120
MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

PENTACEL (PF)
INTRAMUSCULAR KIT 15LF-
20MCG-5LF- 62 DU/0.5 ML \$0 (6) NM

PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS
SUSPENSION FOR
RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2-
3.3CCID50/0.5ML \$0 (6) NM

PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS
SUSPENSION FOR
RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3-
3.99 TCID50/0.5 \$0 (6) NM

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងសុខាភិបាល
និងអភិវឌ្ឍន៍សេវាសុខាភិបាល ដោយការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ថ្នាំ
ថ្នាក់
ថ្នាំ** **ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់**

QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (6) NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (6) NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	\$0 (6) B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (6) B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (6) B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	\$0 (6) NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	\$0 (6) NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	\$0 (6) NM; QL (2 EA per 999 days)
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	\$0 (6) NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (6) NM

អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
និងអគ្គនាយកដ្ឋានសុខាភិបាល ដោយការបង្កើនថ្លៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ/ការដាក់កម្រិត**

TICOVAC INTRAMUSCULAR
SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4
MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

TRUMENBA INTRAMUSCULAR
SYRINGE 120 MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR
SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20
MCG/ML \$0 (6) NM

TYPHIM VI INTRAMUSCULAR
SOLUTION 25 MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

TYPHIM VI INTRAMUSCULAR
SYRINGE 25 MCG/0.5 ML \$0 (6) NM

VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR
SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50
UNIT/ML \$0 (6) NM

VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR
SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50
UNIT/ML \$0 (6) NM

VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS
SUSPENSION FOR
RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5
ML \$0 (6) NM

VAXCHORA VACCINE ORAL
SUSPENSION FOR
RECONSTITUTION 4X10EXP8 TO
2X 10EXP9 CF UNIT \$0 (6) NM

VIMKUNYA INTRAMUSCULAR
SYRINGE 40 MCG/0.8 ML \$0 (6) NM

អនុករណ៍ស្រុកខេត្តកំពង់ចាម អំពីអត្ថបទនេះ បស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃក្រុមហ៊ុនសាងសង់ ដោយការប្រើប្រាស់នៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត ថ្នាំ/ថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ**

VIVOTIF ORAL
CAPSULE,DELAYED
RELEASE(DR/EC) 2 BILLION UNIT \$0 (6) NM

YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS
SUSPENSION FOR
RECONSTITUTION 10 EXP4.74 \$0 (6) NM
UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5
ML(2.5 ML IN 1 VIAL)

**វីតាមីន សារធាតុបំប៉ន /
អង្គធាតុបំប៉ន**

ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភផ្សេងៗ

electrolyte-148 intravenous
parenteral solution \$0 (2)

PLENAMINE INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 15 % \$0 (4) B/D

premasol 10 % intravenous
parenteral solution 10 % \$0 (4) B/D

travasol 10 % intravenous
parenteral solution 10 % \$0 (4) B/D

TROPHAMINE 10 %
INTRAVENOUS PARENTERAL
SOLUTION 10 % \$0 (4) B/D

វីតាមីន / បំប៉ន

fluoride (sodium) oral tablet 1 mg
(2.2 mg sod. fluoride) \$0 (2)

prenatal vitamin plus low iron oral
tablet 27 mg iron- 1 mg \$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធគណនេយ្យ
នៃអគ្គនាយកដ្ឋានថ្នាំថ្នាំសាធារណៈ ដោយការប៉ាន់ប៉ាន់ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

អេឡិកត្រូលីត (ELECTROLYTES)

klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (2)
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	\$0 (2)
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	\$0 (4)
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	\$0 (4)
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	\$0 (4)
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (4)
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	\$0 (4)
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	\$0 (4)
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l	\$0 (4)
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (4)
potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (4)
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកំណត់ត្រាអំពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំសព្វថ្ងៃ
និងអក្សរកាត់នៃថ្នាំនីមួយៗ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ	កម្រិតថ្នាំឱសថ	ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	\$0 (4)	
potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml	\$0 (2)	
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0 (2)	
potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq	\$0 (2)	
potassium chloride oral tablet extended release 8 meq	\$0 (4)	
potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 20 meq	\$0 (2)	
potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 15 meq	\$0 (4)	
potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (4)	
potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (4)	
potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (4)	
sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %	\$0 (2)	
sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %	\$0 (2)	
sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %	\$0 (2)	

អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំឱសថ របស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្សរកាត់នៃក្រុមការងារ ដោយការបង្កើនចំនួន C២
10/01/2025

**កម្មវិធី ការតម្កល់/ការដាក់កម្មវិធី
ថវិកា ថ្នាក់
ទី១**

ការព្យាបាលជំងឺបេះដូងក្រហមសួត
(BPH)

alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	\$0 (2)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (2)
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	\$0 (4)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (1)
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	\$0 (2)

mirabegron oral tablet extended release 24 hr 25 mg, 50 mg	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	\$0 (2) QL (600 ML per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (2) QL (120 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)

138

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិតថ្នាំ
តាមការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
នៃថ្នាំ**

trospium oral capsule,extended release 24hr 60 mg	\$0 (4) QL (30 EA per 30 days)
trospium oral tablet 20 mg	\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)
ឯកឧស្ម័នប៊ីបេរ៉ាតូលីនមូលីស្កាត	
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (2)
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (4) PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (3)
potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)	\$0 (4)
tadalafil oral tablet 2.5 mg	\$0 (4) PA; QL (60 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 5 mg	\$0 (4) PA; QL (30 EA per 30 days)
ឯកឧស្ម័នសាច់ដុំនិងឥស្សរៈ / ឯកឧស្ម័នសាច់ដុំនិងឥស្សរៈ	
ការព្យាបាលជំងឺពូកឥស្សរៈ	
alendronate oral solution 70 mg/75 ml	\$0 (2) QL (300 ML per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg	\$0 (1) QL (4 EA per 28 days)
ibandronate oral tablet 150 mg	\$0 (2) QL (1 EA per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (4) QL (1 ML per 180 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិតថ្នាំ
ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត**

risedronate oral tablet 150 mg	\$0 (2) QL (1 EA per 30 days)
risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	\$0 (2) QL (4 EA per 28 days)
risedronate oral tablet 5 mg	\$0 (2) QL (30 EA per 30 days)
risedronate oral tablet,delayed release (dr/ec) 35 mg	\$0 (4) QL (4 EA per 28 days)

TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	\$0 (5^) PA; QL (2.48 ML per 28 days)
--	--

ការព្យាបាលរោគប្រតិវិធី

allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)
colchicine oral capsule 0.6 mg	\$0 (4) QL (120 EA per 30 days)
colchicine oral tablet 0.6 mg	\$0 (4) QL (120 EA per 30 days)
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	\$0 (4)
probenecid oral tablet 500 mg	\$0 (4)
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	\$0 (4)

ឯកឧស្ស័យវិទ្យាសាស្ត្រសង្គមវេជ្ជសាស្ត្រ

BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (5^) PA; QL (8 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (5^) PA; QL (8 ML per 28 days)
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (5^) PA; QL (6 EA per 180 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានថ្នាំដែលបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា
និងអនុវត្តតាមការណែនាំរបស់គណៈកម្មាធិការប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 180 days)
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 28 days)
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	\$0 (5^)	PA; QL (2 EA per 28 days)
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (5^)	PA; QL (4 EA per 28 days)
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (5^)	PA; QL (8 ML per 28 days)
KINERET SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (5^)	PA; QL (20.1 ML per 30 days)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (4)	QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG	\$0 (5^)	PA; QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និង
ប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំនេះ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ តាមការណែនាំនៃ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	\$0 (5^)	PA; QL (55 EA per 180 days)
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (5^)	
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (5^)	PA; QL (360 ML per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	\$0 (5^)	PA; QL (30 EA per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	\$0 (5^)	PA; QL (84 EA per 180 days)
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	\$0 (3)	QL (55 EA per 180 days)
TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	\$0 (5^)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	\$0 (5^)	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
អង្គជួសជុល/ថ្នាំថ្នាំក្នុងមាត់		
ការព្យាបាលថ្នាំថ្នាំក្នុងមាត់		
acarbose oral tablet 100 mg	\$0 (6)	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	\$0 (6)	QL (360 EA per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ
និងអក្ខរកាត់នៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ	ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់
acarbose oral tablet 50 mg	\$0 (6)	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	\$0 (2)	
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (5^)	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (3)	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (3)	
FIASP U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (3)	
glimepiride oral tablet 1 mg	\$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 2 mg	\$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយយោងទៅលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំទាំងនេះ ក្នុងកម្រិត C ២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់កម្រិត

glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	\$0 (6)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg	\$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (6)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (6)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (3)	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (3)	
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	\$0 (3)	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (3)	
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (3)	

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផលប៉ះពាល់នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំនេះ ដោយយកចិត្តទុកដាក់
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (3)	
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (3)	
INSULIN GLARGINE U-300 CONC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML), 300 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (3)	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (3)	
INVOKAMET ORAL TABLET 150- 1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
INVOKAMET XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50- 500 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
INVOKANA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
INVOKANA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	\$0 (3)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (3)	QL (60 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងអត្រាកាត់ទ្រព្យនៃថ្នាំនេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិតថ្នាំ
ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់**

JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG	\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml)	\$0 (3) PA; QL (9 ML per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	\$0 (6) QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	\$0 (6) QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	\$0 (6) QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (6) QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	\$0 (6) QL (60 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML	\$0 (3) PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg	\$0 (6) QL (90 EA per 30 days)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំទាំងនេះ ដោយការប៉ះពាល់នៃកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ថ្នាំ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

nateglinide oral tablet 60 mg

\$0 (6)

QL (180 EA per 30 days)

NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN
SUBCUTANEOUS SUSPENSION
100 UNIT/ML (70-30)

\$0 (3)

NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100
SUBCUTANEOUS INSULIN PEN
100 UNIT/ML (70-30)

\$0 (3)

NOVOLIN N FLEXPEN
SUBCUTANEOUS INSULIN PEN
100 UNIT/ML (3 ML)

\$0 (3)

NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN
SUBCUTANEOUS SUSPENSION
100 UNIT/ML

\$0 (3)

NOVOLIN R FLEXPEN
SUBCUTANEOUS INSULIN PEN
100 UNIT/ML (3 ML)

\$0 (3)

NOVOLIN R REGULAR U100
INSULIN INJECTION SOLUTION
100 UNIT/ML

\$0 (3)

NOVOLOG FLEXPEN U-100
INSULIN SUBCUTANEOUS
INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3
ML)

\$0 (3)

NOVOLOG MIX 70-30 U-100
INSULIN SUBCUTANEOUS
SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)

\$0 (3)

NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-
100 SUBCUTANEOUS INSULIN
PEN 100 UNIT/ML (70-30)

\$0 (3)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ផ្អែកលើការវាយតម្លៃ
និងការវាយតម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ដោយការប៉ាន់ស្មានពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

កម្រិត ថ្នាំ ថ្នាំ

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

NOVOLOG PENFILL U-100
INSULIN SUBCUTANEOUS
CARTRIDGE 100 UNIT/ML

\$0 (3)

NOVOLOG U-100 INSULIN
ASPART SUBCUTANEOUS
SOLUTION 100 UNIT/ML

\$0 (3)

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)

\$0 (3)

PA; QL (3 ML per 28
days)

pioglitazone oral tablet 15 mg, 30
mg, 45 mg

\$0 (6)

QL (30 EA per 30 days)

pioglitazone-glimepiride oral tablet
30-2 mg, 30-4 mg

\$0 (6)

QL (30 EA per 30 days)

pioglitazone-metformin oral tablet
15-500 mg, 15-850 mg

\$0 (6)

QL (90 EA per 30 days)

repaglinide oral tablet 0.5 mg

\$0 (6)

QL (960 EA per 30
days)

repaglinide oral tablet 1 mg

\$0 (6)

QL (480 EA per 30
days)

repaglinide oral tablet 2 mg

\$0 (6)

QL (240 EA per 30
days)

RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG,
3 MG, 7 MG

\$0 (3)

PA; QL (30 EA per 30
days)

saxagliptin oral tablet 2.5 mg, 5 mg

\$0 (3)

QL (30 EA per 30 days)

saxagliptin-metformin oral tablet,
er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg

\$0 (3)

QL (60 EA per 30 days)

អនុក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តវិធានការបង្ការ និងការព្យាបាលជំងឺ
ឈាសស្រស់ ក្នុងករណីមានការរីករាលដាល ដោយការបង្កើនចំនួនកែ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**កម្រិត ថ្នាំ/ថ្នាំថ្នាំ
ថ្នាំថ្នាំ**

saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5- 500 mg	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	\$0 (3) QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5- 1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	\$0 (3) QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML	\$0 (3) PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	\$0 (3) QL (30 EA per 30 days)

អនុករណ៍ស្រុកខេត្តកំពង់ចាម អំពីអត្ថបទនេះ បង្កើតឡើងដោយ
និងអ្នកសរសេរក្នុងការងារនេះ ដោយការបង្កើតឡើងក្នុងកម្រិត C២
10/01/2025

**កម្មវិធី ការតម្កល់/ការដាក់កម្មវិធី
ថវិកា ថ្នាក់
ទី១**

ថ្នាក់រៀនទី១៖ អំពីសិក្សា

propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (2)
------------------------------------	---------

SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (3)
--	---------

150

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការដាក់កម្រិត

unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg

\$0 (1)

អ័រម៉ូនផ្ទៃសង់

cabergoline oral tablet 0.5 mg

\$0 (2)

calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation

\$0 (4)

calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg

\$0 (2)

calcitriol oral solution 1 mcg/ml

\$0 (2)

cinacalcet oral tablet 30 mg

\$0 (2) QL (60 EA per 30 days)

cinacalcet oral tablet 60 mg

\$0 (4) QL (60 EA per 30 days)

cinacalcet oral tablet 90 mg

\$0 (4) QL (120 EA per 30 days)

danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg

\$0 (4)

desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)

\$0 (4)

desmopressin oral tablet 0.1 mg

\$0 (2)

desmopressin oral tablet 0.2 mg

\$0 (4)

doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg

\$0 (4)

JYNARQUE ORAL TABLET 15 MG, 30 MG

\$0 (5^~) PA; LA

mifepristone oral tablet 300 mg

\$0 (5^~) PA

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយគ្រូបង្កើនថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះឱសថ

**កម្រិត
ថ្នាំ
ឱសថ**

ការតម្រូវ/ការជាក់លាក់

paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (4)	
sapropterin oral powder in packet 100 mg	\$0 (5 [^])	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (5 [^])	PA; LA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (2)	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	\$0 (4)	
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)	\$0 (4)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)	\$0 (4)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)	\$0 (4)	PA; QL (300 GM per 30 days)
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (5 [^])	PA

អ្នកប្រើប្រាស់ឱសថ

dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml	\$0 (2)	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	\$0 (2)	

អនុក្រឹត្យស្តីពីការកំណត់តម្លៃថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ
និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំត្រូវបានកំណត់ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
10/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ	កម្រិតថ្នាំ/ការសម្រួល/ការជាក់លាក់ថ្នាំ
fludrocortisone oral tablet 0.1 mg	\$0 (2)
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (2)
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (2) B/D
methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg	\$0 (2)
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	\$0 (4)
prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	\$0 (4)
prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (4)
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (4)
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	\$0 (2)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផ្នែកមួយនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
 និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវតែអានសៀវភៅព័ត៌មានអំពីថ្នាំ និងប្រើប្រាស់ថ្នាំតាមការណែនាំ
 10/01/2025

អនុករអាចសុវត្ថិភាពកំណត់បានពីអត្ថបទនេះ បស់និមិត្តសញ្ញា
និងអក្ខរកាត់នៃក្រុមការងារនេះ ដោយការប្រើប្រាស់នៃកែ C២
10/01/2025

D. វិធីប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺឈាម

ក្នុងករណីនេះ

អ្នកនឹងស្រាវជ្រាវពីថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺឈាម ការស្រាវជ្រាវនេះបង្ហាញពីលទ្ធផល
នៃការស្រាវជ្រាវថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺឈាម ថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺឈាមដែលបានប្រើប្រាស់
នឹងមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការសង្គ្រោះជំងឺឈាមរបស់អ្នក

<i>abacavir</i>64	AIMOVIG	<i>amlodipine-</i>
<i>abacavir-lamivudine</i>64	AUTOINJECTOR.....81	<i>atorvastatin</i>56
ABELCET.....75	AKEEGA.....110	<i>amlodipine-benazepril</i> ..46
ABILIFY ASIMTUFII.....88	<i>ala-cort</i>17	<i>amlodipine-</i>
ABILIFY MAINTENA.....88	<i>albendazole</i>70	<i>olmesartan</i>46
<i>abiraterone</i>110	<i>albuterol sulfate</i>37, 38	<i>amlodipine-valsartan</i> ...46
<i>abirtega</i>110	<i>alclometasone</i>17	<i>amlodipine-valsartan-</i>
ABRYSVO (PF).....129	<i>alcohol pads</i>143	<i>hcthiaid</i>46
<i>acamprosate</i>3	ALECENSA.....110	<i>ammonium lactate</i>20
<i>acarbose</i>142, 143	<i>alendronate</i>139	<i>amnestem</i>12
<i>accutane</i>11	<i>alfuzosin</i>138	<i>amoxapine</i>89
<i>acebutolol</i>45	<i>aliskiren</i>45	<i>amoxicillin</i>61
<i>acetaminophen-</i>	<i>allopurinol</i>140	<i>amoxicillin-pot</i>
<i>codeine</i>84	<i>alose tron</i>32	<i>clavulanate</i>62
<i>acetazolamide</i>8	ALPHAGAN P.....7	<i>amphotericin b</i>75
<i>acetic acid</i>58	<i>alprazolam</i>88	<i>amphotericin b</i>
<i>acetylcysteine</i>37	<i>altavera (28)</i>21	<i>liposome</i>75
<i>acitretin</i>13	ALUNBRIG.....110, 111	<i>ampicillin</i>62
ACTHIB (PF).....129	<i>alyacen 1/35 (28)</i>21	<i>ampicillin sodium</i>62
ACTIMMUNE.....128	<i>amantadine hcl</i>65	<i>ampicillin-sulbactam</i>62
<i>acyclovir</i>64, 65	<i>ambrisentan</i>38	<i>anagrelide</i>3
<i>acyclovir sodium</i>65	<i>amikacin</i>71	<i>anastrozole</i>111
ADACEL(TDAP	<i>amiloride</i>45	ANORO ELLIPTA.....38
ADOLESN/ADULT)(PF) 129	<i>amiloride-</i>	<i>apraclonidine</i>7
<i>adapalene</i>12	<i>hydrochlorothiazide</i>46	<i>aprepitant</i>32
<i>adefovir</i>65	<i>amiodarone</i>55	<i>apri</i>22
ADEMPAS.....37	<i>amitriptyline</i>88	APTIOM.....102
ADVAIR HFA.....37	<i>amlodipine</i>46	APTIVUS.....65

10/01/2025

<i>aranelle (28)</i> 22	<i>bacitracin</i>9	<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>22
ARCALYST..... 128	<i>bacitracin-polymyxin b</i> ... 9	BOOSTRIX TDAP.....130
AREXVY (PF).....129	<i>baclofen</i>109	<i>bosentan</i>38
<i>arformoterol</i>38	<i>balsalazide</i>32	BOSULIF..... 111
ARIKAYCE.....71	BALVERSA..... 111	BRAFTOVI..... 111
<i>aripiprazole</i> 89	<i>balziva (28)</i>22	BREO ELLIPTA..... 39
ARISTADA..... 89	BARACLUDE.....65	<i>breyana</i> 39
ARISTADA INITIO..... 89	BCG VACCINE, LIVE	BREZTRI AEROSPHERE.. 39
<i>armodafinil</i>89	(PF)..... 129	<i>briellyn</i>22
ARNUITY ELLIPTA.....38	BELSOMRA..... 90	BRILINTA.....43
<i>asenapine maleate</i>90	<i>benazepril</i>46	<i>brimonidine</i> 8
<i>ashlyna</i> 22	<i>benazepril-</i>	<i>brinzolamide</i>7
<i>aspirin-dipyridamole</i> 43	<i>hydrochlorothiazide</i>46	BRIVIACT.....103
ASSURE ID INSULIN	BENLYSTA..... 140	<i>bromfenac</i> 10
SAFETY.....6	<i>benztropine</i> 86	<i>bromocriptine</i>86
<i>atazanavir</i> 65	BESREMI..... 128	BRUKINSA..... 111
<i>atenolol</i> 46	<i>betaine</i> 33	<i>budesonide</i> 33, 39
<i>atenolol-</i>	<i>betamethasone</i>	<i>bumetanide</i> 47
<i>chlorthalidone</i> 46	<i>dipropionate</i>17	<i>buprenorphine hcl</i> 84
<i>atomoxetine</i> 90	<i>betamethasone</i>	<i>buprenorphine-</i>
<i>atorvastatin</i>56	<i>valerate</i> 17	<i>naloxone</i>82
<i>atovaquone</i> 71	<i>betamethasone,</i>	<i>bupropion hcl</i>90
<i>atovaquone-proguanil</i> ..71	<i>augmented</i> 17	<i>bupropion hcl</i>
<i>atropine</i>11	BETASERON..... 128	(<i>smoking deter</i>)..... 3
ATROVENT HFA..... 38	<i>betaxolol</i>8, 46	<i>buspirone</i>90
<i>aubra eq</i> 22	<i>bethanechol chloride</i> ..139	<i>butorphanol</i>82
AUGTYRO.....111	BEVESPI AEROSPHERE.. 38	<i>cabergoline</i>151
AUVELITY..... 90	<i>bexarotene</i> 111	CABOMETYX..... 112
<i>aviane</i>22	BEXSERO.....129	<i>calcipotriene</i> 13, 14
AYVAKIT.....111	<i>bicalutamide</i>111	<i>calcitonin (salmon)</i> 151
<i>azathioprine</i> 111	BICILLIN L-A..... 62	<i>calcitriol</i>151
<i>azelaic acid</i> 12	BIKTARVY.....65	CALQUENCE
<i>azelastine</i> 11, 58	<i>bisoprolol fumarate</i>46	(ACALABRUTINIB MAL)
<i>azithromycin</i>77	<i>bisoprolol-</i>	112
<i>aztreonam</i> 71	<i>hydrochlorothiazide</i>47	<i>camila</i>29
<i>azurette (28)</i>22	<i>blisovi 24 fe</i>22	<i>camrese lo</i> 22

10/01/2025

<i>candesartan</i>47	<i>chlorhexidine</i>	<i>clorazepate</i>
<i>candesartan-</i>	<i>gluconate</i>58	<i>dipotassium</i>91
<i>hydrochlorothiazid</i> 47	<i>chloroquine phosphate</i> .71	<i>clotrimazole</i>16, 75
CAPLYTA..... 90	<i>chlorpromazine</i>90	<i>clotrimazole-</i>
CAPRELSA..... 112	<i>chlorthalidone</i> 47	<i>betamethasone</i> 16
<i>captopril</i> 47	<i>cholestyramine (with</i>	<i>clozapine</i> 91
<i>carbamazepine</i>103	<i>sugar)</i> 56	COARTEM..... 71
<i>carbidopa</i> 86	<i>cholestyramine light</i>56	COBENFY..... 91
<i>carbidopa-levodopa</i> 86, 87	<i>ciclopirox</i> 15	COBENFY STARTER
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>cilostazol</i>43	PACK.....91
<i>entacapone</i>87	CIMDUO..... 65	<i>colchicine</i>140
<i>carglumic acid</i> 3	<i>cinacalcet</i> 151	<i>colesevelam</i>56, 57
<i>carteolol</i> 8	<i>ciprofloxacin hcl</i>9, 64	<i>colestipol</i> 57
<i>cartia xt</i> 47	<i>ciprofloxacin in 5 %</i>	<i>colistin (colistimethate</i>
<i>carvedilol</i> 47	<i>dextrose</i>64	<i>na)</i> 71
<i>caspofungin</i> 75	<i>ciprofloxacin-</i>	COMBIGAN.....7
CAYSTON..... 71	<i>dexamethasone</i>59	COMBIVENT
<i>cefaclor</i>59	<i>citalopram</i> 90, 91	RESPIMAT.....39
<i>cefadroxil</i>59, 60	<i>claravis</i> 12	COMETRIQ.....112
<i>cefazolin</i> 60	<i>clarithromycin</i> 77	COMPLERA..... 65
<i>cefdinir</i>60	<i>clindamycin hcl</i>71	<i>compro</i> 33
<i>cefepime</i>60	<i>clindamycin in 5 %</i>	<i>constulose</i>33
<i>cefixime</i> 60	<i>dextrose</i>71	COPIKTRA..... 112
<i>cefoxitin</i>60	<i>clindamycin phosphate</i>	CORLANOR..... 54
<i>cefpodoxime</i>60	 12, 28, 71	COSENTYX.....14
<i>cefprozil</i>60	<i>clindamycin-benzoyl</i>	COSENTYX (2
<i>ceftazidime</i>60	<i>peroxide</i>12	SYRINGES).....14
<i>ceftriaxone</i> 61	<i>clobazam</i> 103	COSENTYX PEN (2
<i>cefuroxime axetil</i>61	<i>clobetasol</i> 17, 18	PENS)..... 14
<i>cefuroxime sodium</i>61	<i>clobetasol-emollient</i>18	COSENTYX UNOREADY
<i>celecoxib</i>82	<i>clodan</i>18	PEN..... 14
<i>cephalexin</i> 61	<i>clomipramine</i> 91	COTELLIC..... 112
<i>cetirizine</i> 43	<i>clonazepam</i> 103	CREON..... 33
<i>cevimeline</i>3	<i>clonidine</i> 47	CRESEMBA.....75
CHEMET.....3	<i>clonidine hcl</i>47	<i>cromolyn</i>11, 33, 39
	<i>clopidogrel</i>43	<i>cryselle (28)</i> 22

10/01/2025

<i>cyclobenzaprine</i>109	DAURISMO..... 113	<i>diclofenac sodium</i>
<i>cyclophosphamide</i>112	<i>deblitane</i> 29	 10, 82, 83
CYCLOPHOSPHAMIDE.112	<i>deferasirox</i>4	<i>diclofenac-misoprostol</i> .83
<i>cyclosporine</i>11, 112	DELSTRIGO..... 65	<i>dicloxacillin</i>62
<i>cyclosporine modified</i> .112	<i>demeclocycline</i> 63	<i>dicyclomine</i>36, 37
CYLTEZO(CF)..... 141	DEPO-SUBQ PROVERA	DIFICID.....78
CYLTEZO(CF) PEN.....141	104.....29	<i>diflunisal</i>83
CYLTEZO(CF) PEN	DESCOVY..... 66	<i>difluprednate</i>10
CROHN'S-UC-HS.....140	<i>desipramine</i>91	<i>digoxin</i>54
CYLTEZO(CF) PEN	<i>desloratadine</i> 43	<i>dihydroergotamine</i>81
PSORIASIS-UV..... 141	<i>desmopressin</i>151	DILANTIN..... 104
<i>cyproheptadine</i> 43	<i>desonide</i> 18	DILANTIN EXTENDED.. 104
<i>cyred eq</i>22	<i>desvenlafaxine</i>	DILANTIN INFATABS... 104
CYSTAGON.....139	<i>succinate</i> 91	DILANTIN-125.....104
CYSTARAN..... 11	<i>dexamethasone</i>152	<i>diltiazem hcl</i> 48
<i>d10 %-0.45 % sodium</i>	<i>dexamethasone</i>	<i>dilt-xr</i>48
<i>chloride</i>3	<i>sodium phosphate</i>10	<i>dimethyl fumarate</i> ..78, 79
<i>d2.5 %-0.45 % sodium</i>	<i>dexlansoprazole</i> 31	<i>diphenoxylate-</i>
<i>chloride</i>3	<i>dexmethylphenidate</i>92	<i>atropine</i>37
<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>	<i>dextroamphetamine</i>	<i>dipyridamole</i> 44
<i>chloride</i>3	<i>sulfate</i>92	<i>disopyramide</i>
<i>d5 %-0.45 % sodium</i>	<i>dextroamphetamine-</i>	<i>phosphate</i>55
<i>chloride</i>3	<i>amphetamine</i>92	<i>disulfiram</i> 4
<i>dabigatran etexilate</i>44	<i>dextrose 10 % and 0.2</i>	<i>divalproex</i>104
<i>dalfampridine</i> 78	<i>% nacl</i> 4	<i>dofetilide</i> 55
<i>danazol</i>151	<i>dextrose 10 % in water</i>	<i>dolishale</i> 22
<i>dantrolene</i>109	<i>(d10w)</i> 4	<i>donepezil</i> 79
DANZITEN.....113	<i>dextrose 5 % in water</i>	DOPTelet (10 TAB
DAPAGLIFLOZIN	<i>(d5w)</i> 4	PACK).....44
PROPANEDIOL..... 143	<i>dextrose 5%-0.2 % sod</i>	DOPTelet (15 TAB
<i>dapsone</i> 71	<i>chloride</i>4	PACK).....44
DAPTACEL (DTAP	DIACOMIT.....104	DOPTelet (30 TAB
PEDIATRIC) (PF)..... 130	<i>diazepam</i>93, 104	PACK).....44
<i>daptomycin</i>72	<i>diazepam intensol</i> 92	<i>dorzolamide</i>7
<i>darunavir</i>65	<i>diazoxide</i> 143	<i>dorzolamide-timolol</i> 7
<i>dasatinib</i>113	<i>diclofenac potassium</i>82	<i>dotti</i>29

10/01/2025

DOVATO.....	66	ELMIRON.....	139	ERLEADA.....	113, 114
<i>doxazosin</i>	48	<i>eluryng</i>	28	<i>erlotinib</i>	114
<i>doxepin</i>	93	EMGALITY PEN.....	81	<i>errin</i>	29
<i>doxercalciferol</i>	151	EMGALITY SYRINGE.....	81	<i>ertapenem</i>	72
<i>doxy-100</i>	63	EMSAM.....	93	<i>ery pads</i>	12
<i>doxycycline hyclate</i>	63	<i>emtricitabine</i>	66	<i>ery-tab</i>	78
<i>doxycycline</i>		<i>emtricitabine-tenofovir</i>		<i>erythromycin</i>	9, 78
<i>monohydrate</i>	63	<i>(tdf)</i>	66	<i>erythromycin with</i>	
DRIZALMA SPRINKLE....	93	EMTRIVA.....	66	<i>ethanol</i>	12
<i>dronabinol</i>	33	EMVERM.....	72	<i>erythromycin-benzoyl</i>	
<i>drospirenone-</i>		<i>enalapril maleate</i>	48	<i>peroxide</i>	12
<i>e.estradiol-lm.fa</i>	22	<i>enalapril-</i>		<i>escitalopram oxalate</i>	93
<i>drospirenone-ethinyl</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	48	<i>esomeprazole</i>	
<i>estradiol</i>	22	ENBREL.....	141	<i>magnesium</i>	31
<i>duloxetine</i>	93	ENBREL MINI.....	141	<i>estarylla</i>	23
DUPIXENT PEN.....	20	ENBREL SURECLICK....	141	<i>estradiol</i>	29, 30
DUPIXENT SYRINGE.....	20	<i>endocet</i>	85	<i>estradiol valerate</i>	30
<i>dutasteride</i>	138	ENGERIX-B (PF).....	130	<i>estradiol-</i>	
<i>dutasteride-tamsulosin</i>		ENGERIX-B PEDIATRIC		<i>norethindrone acet</i>	30
.....	138	(PF).....	130	<i>ethambutol</i>	72
EDARBI.....	48	<i>enoxaparin</i>	44	<i>ethosuximide</i>	105
EDARBYCLOR.....	48	<i>enpresse</i>	23	<i>etodolac</i>	83
EDURANT.....	66	<i>enskyce</i>	23	<i>etonogestrel-ethinyl</i>	
<i>efavirenz</i>	66	<i>entacapone</i>	87	<i>estradiol</i>	28
<i>efavirenz-emtricitabin-</i>		<i>entecavir</i>	66	<i>etravirine</i>	66
<i>tenofov</i>	66	ENTRESTO.....	54	EUCRISA.....	20
<i>efavirenz-lamivu-</i>		ENTRESTO SPRINKLE....	54	EULEXIN.....	114
<i>tenofov disop</i>	66	<i>enulose</i>	33	<i>euthyrox</i>	150
<i>electrolyte-148</i>	135	ENVARBUS XR.....	113	<i>everolimus</i>	
ELIGARD.....	113	EPIDIOLEX.....	104	<i>(antineoplastic)</i>	114
ELIGARD (3 MONTH)..	113	<i>epinephrine</i>	43	<i>everolimus</i>	
ELIGARD (4 MONTH)..	113	<i>epitol</i>	104	<i>(immunosuppressive)</i> .	114
ELIGARD (6 MONTH)..	113	<i>eplerenone</i>	48	EVOTAZ.....	66
ELIQUIS.....	44	EPRONTIA.....	104	<i>exemestane</i>	114
ELIQUIS DVT-PE TREAT		<i>ergotamine-caffeine</i>	81	<i>ezetimibe</i>	57
30D START.....	44	ERIVEDGE.....	113	<i>ezetimibe-simvastatin</i> ..	57

10/01/2025

<i>falmina (28)</i>	23	<i>flunisolide</i>	39	<i>galantamine</i>	79
<i>famciclovir</i>	66	<i>fluocinolone</i>	18	<i>gallifrey</i>	30
<i>famotidine</i>	32	<i>fluocinolone acetone</i>		GAMUNEX-C.....	130
FANAPT.....	93	<i>oil</i>	58	GARDASIL 9 (PF).....	130
FANAPT TITRATION		<i>fluocinolone and</i>		<i>gatifloxacin</i>	9
PACK A.....	93	<i>shower cap</i>	18	GAUZE PAD.....	6
FARXIGA.....	143	<i>fluocinonide</i>	18, 19	<i>gavilyte-c</i>	33
<i>febuxostat</i>	140	<i>fluocinonide-emollient</i> ..	19	<i>gavilyte-g</i>	33
<i>felbamate</i>	105	<i>fluoride (sodium)</i>	135	GAVRETO.....	115
<i>felodipine</i>	49	<i>fluorometholone</i>	10	<i>gefitinib</i>	115
<i>fenofibrate</i>	57	<i>fluorouracil</i>	20	<i>gemfibrozil</i>	57
<i>fenofibrate micronized</i> ..	57	<i>fluoxetine</i>	94	<i>gemmily</i>	23
<i>fenofibrate</i>		<i>fluphenazine</i>		<i>generlac</i>	33
<i>nanocrystallized</i>	57	<i>decanoate</i>	94	<i>gengraf</i>	115
<i>fenofibric acid</i>		<i>fluphenazine hcl</i>	94	<i>gentamicin</i>	9, 15, 72
<i>(choline)</i>	57	<i>flurbiprofen</i>	83	<i>gentamicin in nacl (iso-</i>	
<i>fentanyl</i>	85	<i>flurbiprofen sodium</i>	10	<i>osm)</i>	72
FETZIMA.....	94	<i>fluticasone propionate</i>		GENVOYA.....	67
FIASP FLEXTOUCH U-			19, 39	GILOTRIF.....	115
100 INSULIN.....	143	<i>fluticasone propion-</i>		<i>glatiramer</i>	79
FIASP PENFILL U-100		<i>salmeterol</i>	39	<i>glatopa</i>	79
INSULIN.....	143	<i>fluvastatin</i>	57	GLEOSTINE.....	115
FIASP U-100 INSULIN..	143	<i>fluvoxamine</i>	94	<i>glimepiride</i>	143
<i>finasteride</i>	138	<i>formoterol fumarate</i>	39	<i>glipizide</i>	143, 144
<i>fingolimod</i>	79	<i>fosamprenavir</i>	66	<i>glipizide-metformin</i>	144
FINTEPLA.....	105	<i>fosfomycin</i>		<i>glutamine (sickle cell)</i>	4
<i>finzala</i>	23	<i>tromethamine</i>	77	<i>glycopyrrolate</i>	37
FIRMAGON KIT W		<i>fosinopril</i>	49	GLYXAMBI.....	144
DILUENT SYRINGE.....	114	<i>fosinopril-</i>		GOMEKLI.....	115
<i>flac otic oil</i>	58	<i>hydrochlorothiazide</i>	49	<i>granisetron hcl</i>	33
<i>flecainide</i>	55	FOTIVDA.....	114	<i>griseofulvin microsize</i> ...	76
<i>fluconazole</i>	75, 76	FRUZAQLA.....	115	<i>griseofulvin</i>	
<i>fluconazole in nacl</i>		<i>furosemide</i>	49	<i>ultramicrosize</i>	76
<i>(iso-osm)</i>	75	<i>fyavolv</i>	30	<i>guanfacine</i>	49, 94
<i>flucytosine</i>	76	FYCOMPA.....	105	GVOKE.....	144
<i>fludrocortisone</i>	153	<i>gabapentin</i>	105		

10/01/2025

GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	144	<i>iclevia</i>	23	INVEGA SUSTENNA.....	95, 96
GVOKE PFS 1-PACK		ICLUSIG.....	115	INVEGA TRINZA.....	96
SYRINGE.....	144	<i>icosapent ethyl</i>	57	INVOKAMET.....	145
HAEGARDA.....	40	IDHIFA.....	116	INVOKAMET XR.....	145
<i>hailey 24 fe</i>	23	<i>imatinib</i>	116	INVOKANA.....	145
<i>halobetasol</i>		IMBRUVICA.....	116	IPOL.....	131
<i>propionate</i>	19	<i>imipenem-cilastatin</i>	72	<i>ipratropium bromide</i>	
<i>haloette</i>	28	<i>imipramine hcl</i>	95		40, 59
<i>haloperidol</i>	95	<i>imiquimod</i>	20	<i>ipratropium-albuterol</i> ...	40
<i>haloperidol decanoate</i>	95	IMKELDI.....	116	<i>irbesartan</i>	49
<i>haloperidol lactate</i>	95	IMOVAX RABIES		<i>irbesartan-</i>	
HAVRIX (PF).....	130	VACCINE (PF).....	131	<i>hydrochlorothiazide</i>	49
<i>heather</i>	30	IMPAVIDO.....	72	ISENTRESS.....	67
<i>heparin (porcine)</i>	44	INBRIJA.....	87	ISENTRESS HD.....	67
HEPLISAV-B (PF).....	131	<i>incassia</i>	30	<i>isibloom</i>	23
HIBERIX (PF).....	131	INCRELEX.....	4	<i>isoniazid</i>	72
HUMULIN R U-500		INCRUSE ELLIPTA.....	40	<i>isosorbide dinitrate</i>	56
(CONC) KWIKPEN.....	144	<i>indapamide</i>	49	<i>isosorbide</i>	
<i>hydralazine</i>	49	INFANRIX (DTAP) (PF).....	131	<i>mononitrate</i>	56
<i>hydrochlorothiazide</i>	49	INGREZZA.....	79	<i>isotretinoin</i>	13
<i>hydrocodone-</i>		INGREZZA INITIATION		<i>isradipine</i>	49
<i>acetaminophen</i>	85	PK(TARDIV).....	79	ITOVEBI.....	116, 117
<i>hydrocodone-</i>		INLYTA.....	116	<i>itraconazole</i>	76
<i>ibuprofen</i>	85	INQOVI.....	116	<i>ivabradine</i>	54
<i>hydrocortisone</i>	19, 34, 153	INREBIC.....	116	<i>ivermectin</i>	72
<i>hydromorphone</i>	85	INSULIN ASPART U-		IWILFIN.....	117
<i>hydroxychloroquine</i>	72	100.....	144, 145	IXCHIQ (PF).....	131
<i>hydroxyurea</i>	115	INSULIN GLARGINE U-		IXIARO (PF).....	131
<i>hydroxyzine hcl</i>	43	300 CONC.....	145	JAKAFI.....	117
<i>hydroxyzine pamoate</i> ...	43	INSULIN GLARGINE-		<i>jantoven</i>	44
<i>ibandronate</i>	139	YFGN.....	145	JANUMET.....	145
IBRANCE.....	115	INSULIN SYRINGE-		JANUMET XR.....	145
<i>ibu</i>	83	NEEDLE U-100.....	6	JANUVIA.....	146
<i>ibuprofen</i>	83	INTELENCE.....	67	JARDIANCE.....	146
<i>icatibant</i>	40	<i>introvale</i>	23	<i>jasmiel (28)</i>	23
		INVEGA HAFYERA.....	95	JAYPIRCA.....	117

10/01/2025

JENTADUETO.....	146	<i>l norgest/e.estradiol-</i>	<i>levonest (28).....</i>	24
JENTADUETO XR.....	146	<i>e.estrad.....</i>	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	
<i>jinteli.....</i>	30	<i>labetalol.....</i>	<i>estrad.....</i>	25
<i>juleber.....</i>	23	<i>lacosamide.....</i>	<i>levonorg-eth estrad</i>	
JULUCA.....	67	<i>lactulose.....</i>	<i>triphasic.....</i>	25
<i>junel 1.5/30 (21).....</i>	23	<i>lamivudine.....</i>	<i>levora-28.....</i>	25
<i>junel 1/20 (21).....</i>	23	<i>lamivudine-zidovudine .</i>	<i>levothyroxine.....</i>	150
<i>junel fe 1.5/30 (28).....</i>	23	<i>lamotrigine.....</i>	<i>levoxyl.....</i>	150
<i>junel fe 1/20 (28).....</i>	23	<i>lansoprazole.....</i>	<i>lidocaine.....</i>	20
<i>junel fe 24.....</i>	24	<i>lapatinib.....</i>	<i>lidocaine hcl.....</i>	20
JYLAMVO.....	117	<i>larin 1.5/30 (21).....</i>	<i>lidocaine viscous.....</i>	21
JYNARQUE.....	151	<i>larin 1/20 (21).....</i>	<i>lidocaine-prilocaine.....</i>	21
JYNNEOS (PF).....	131	<i>larin fe 1.5/30 (28).....</i>	<i>lidocan iii.....</i>	21
<i>kaitlib fe.....</i>	24	<i>larin fe 1/20 (28).....</i>	LILETTA.....	28
<i>kariva (28).....</i>	24	<i>latanoprost.....</i>	<i>linezolid.....</i>	73
<i>kelnor 1/35 (28).....</i>	24	<i>layolis fe.....</i>	<i>linezolid in dextrose</i>	
<i>kelnor 1/50 (28).....</i>	24	LAZCLUZE.....	<i>5%.....</i>	73
KERENDIA.....	50	LEDIPASVIR-	LINZESS.....	34
<i>ketoconazole.....</i>	16, 76	SOFOSBUVIR.....	<i>liothyronine.....</i>	150
<i>ketorolac.....</i>	10	<i>leflunomide.....</i>	<i>liraglutide.....</i>	146
KINERET.....	141	<i>lenalidomide.....</i>	<i>lisdexamfetamine.....</i>	96
KINRIX (PF).....	131	LENVIMA.....	<i>lisinopril.....</i>	50
<i>kionex (with sorbitol).....</i>	4	<i>lessina.....</i>	<i>lisinopril-</i>	
KISQALI.....	117	<i>letrozole.....</i>	<i>hydrochlorothiazide.....</i>	50
<i>klor-con.....</i>	136	<i>leucovorin calcium.....</i>	<i>lithium carbonate.....</i>	96
<i>klor-con 10.....</i>	136	LEUKERAN.....	<i>lithium citrate.....</i>	96
<i>klor-con 8.....</i>	136	<i>leuprolide.....</i>	LIVTENCITY.....	67
<i>klor-con m10.....</i>	136	<i>levalbuterol hcl.....</i>	LOKELMA.....	4
<i>klor-con m15.....</i>	136	<i>levetiracetam.....</i>	LONSURF.....	118
<i>klor-con m20.....</i>	136	<i>levobunolol.....</i>	<i>loperamide.....</i>	37
KLOXXADO.....	83	<i>levocarnitine.....</i>	<i>lopinavir-ritonavir.....</i>	67
KOSELUGO.....	117	<i>levocarnitine (with</i>	<i>lorazepam.....</i>	97
<i>kourzeq.....</i>	59	<i>sugar).....</i>	<i>lorazepam intensol.....</i>	97
KRAZATI.....	117	<i>levocetirizine.....</i>	LORBRENA.....	118
<i>kurvelo (28).....</i>	24	<i>levofloxacin.....</i>	<i>loryna (28).....</i>	25
		<i>levofloxacin in d5w.....</i>	<i>losartan.....</i>	50

10/01/2025

<i>losartan-</i>	<i>mercaptapurine</i> ..119, 120	<i>midodrine</i> 5
<i>hydrochlorothiazide</i>50	<i>meropenem</i> 73	<i>mifepristone</i> 151
<i>loteprednol etabonate</i> ..10	<i>mesalamine</i> 34	<i>mili</i>25
<i>lovastatin</i>57	<i>mesna</i>110	<i>mimvey</i>31
<i>low-ogestrel (28)</i> 25	<i>metformin</i> 146	<i>minocycline</i>64
<i>loxapine succinate</i> 97	<i>methadone</i> 85	<i>minoxidil</i>51
<i>lubiprostone</i> 34	<i>methazolamide</i>8	<i>mirabegron</i>138
LUMAKRAS..... 118	<i>methenamine</i>	<i>mirtazapine</i> 97, 98
LUMIGAN.....7	<i>hippurate</i>77	<i>misoprostol</i>32
LUPRON DEPOT..... 119	<i>methimazole</i>150	M-M-R II (PF)..... 132
<i>lurasidone</i>97	<i>methotrexate sodium</i> ..120	<i>modafinil</i> 98
<i>lyleq</i> 30	<i>methotrexate sodium</i>	<i>moexipril</i>51
<i>lyllana</i>30	<i>(pf)</i>120	<i>molindone</i>98
LYNPARZA.....119	<i>methsuximide</i>106	<i>mometasone</i>19, 40
LYSODREN..... 119	<i>methylphenidate hcl</i>97	<i>montelukast</i> 40
LYTGOBI.....119	<i>methylprednisolone</i>153	<i>morphine</i> 86
<i>lyza</i> 30	<i>metoclopramide hcl</i>34	<i>morphine concentrate</i> ..85
<i>magnesium sulfate</i>136	<i>metolazone</i>50	MOUNJARO..... 146
<i>malathion</i> 15	<i>metoprolol succinate</i>50	MOVANTIK..... 34
<i>maraviroc</i> 68	<i>metoprolol ta-</i>	<i>moxifloxacin</i> 9, 64
<i>marlissa (28)</i>25	<i>hydrochlorothiaz</i> 50	<i>moxifloxacin-</i>
MARPLAN..... 97	<i>metoprolol tartrate</i> 50	<i>sod.chloride(iso)</i> 64
MATULANE.....119	<i>metronidazole</i> ...13, 29, 73	MRESVIA (PF).....132
<i>matzim la</i>50	<i>metronidazole in nacl</i>	MULTAQ..... 55
<i>meclizine</i>34	<i>(iso-os)</i>73	<i>mupirocin</i> 15
<i>medroxyprogesterone</i> .. 31	<i>metyrosine</i>51	<i>mycophenolate mofetil</i>
<i>mefloquine</i> 73	<i>mexiletine</i>55	120
<i>megestrol</i> 119	<i>mibelas 24 fe</i> 25	<i>mycophenolate</i>
MEKINIST.....119	<i>micafungin</i>76	<i>sodium</i>120
MEKTOVI..... 119	<i>microgestin 1.5/30</i>	<i>nabumetone</i> 83
<i>meloxicam</i> 83	<i>(21)</i> 25	<i>nadolol</i>51
<i>memantine</i> 80	<i>microgestin 1/20 (21)</i> ...25	<i>nafcillin</i>62
MENACTRA (PF).....131	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	<i>naftifine</i> 16
MENQUADFI (PF).....131	<i>(28)</i> 25	<i>naloxone</i> 84
MENVEO A-C-Y-W-	<i>microgestin fe 1/20</i>	<i>naltrexone</i> 84
135-DIP (PF).....132	<i>(28)</i> 25	NAMZARIC.....80

10/01/2025

<i>naproxen</i>	84	<i>nitro-bid</i>	56	NOVOLOG FLEXPEN U-	
<i>naproxen sodium</i>	84	<i>nitrofurantoin</i>		100 INSULIN.....	147
<i>naratriptan</i>	81	<i>macrocrystal</i>	77	NOVOLOG MIX 70-30	
NATACYN.....	9	<i>nitrofurantoin</i>		U-100 INSULN.....	147
<i>nateglinide</i>	146, 147	<i>monohyd/m-cryst</i>	77	NOVOLOG MIX 70-	
NAYZILAM.....	106	<i>nitroglycerin</i>	35, 56	30FLEXPEN U-100.....	147
<i>nebivolol</i>	51	NIVESTYM.....	128	NOVOLOG PENFILL U-	
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	25	<i>nora-be</i>	31	100 INSULIN.....	148
<i>nefazodone</i>	98	<i>norelgestromin-</i>		NOVOLOG U-100	
<i>neomycin</i>	73	<i>ethin.estradiol</i>	29	INSULIN ASPART.....	148
<i>neomycin-bacitracin-</i>		<i>norethindrone</i>		NUBEQA.....	120
<i>poly-hc</i>	6	<i>(contraceptive)</i>	31	NUDEXTA.....	80
<i>neomycin-bacitracin-</i>		<i>norethindrone acetate</i> .	31	NUPLAZID.....	98
<i>polymyxin</i>	9	<i>norethindrone ac-eth</i>		NURTEC ODT.....	81
<i>neomycin-polymyxin b-</i>		<i>estradiol</i>	26, 31	<i>nyamyc</i>	16
<i>dexameth</i>	6	<i>norethindrone-</i>		<i>nylia 1/35 (28)</i>	26
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>e.estradiol-iron</i>	26	<i>nylia 7/7/7 (28)</i>	26
<i>gramicidin</i>	9	<i>norgestimate-ethinyl</i>		<i>nystatin</i>	16, 76
<i>neomycin-polymyxin-</i>		<i>estradiol</i>	26	<i>nystop</i>	16
<i>hc</i>	6, 59	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	26	NYVEPRIA.....	128
NERLYNX.....	120	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	26	<i>ocella</i>	26
<i>neuac</i>	13	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	26	<i>octreotide acetate</i>	
NEUPRO.....	87	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	26		120, 121
<i>nevirapine</i>	68	<i>nortriptyline</i>	98	ODEFSEY.....	68
NEXLETOL.....	57	NORVIR.....	68	ODOMZO.....	121
NEXPLANON.....	29	NOVOLIN 70/30 U-100		OFEV.....	40
<i>niacin</i>	57	INSULIN.....	147	<i>ofloxacin</i>	9, 58
<i>nicardipine</i>	51	NOVOLIN 70-30		OGSIVEO.....	121
NICOTROL NS.....	3	FLEXPEN U-100.....	147	OJEMDA.....	121
<i>nifedipine</i>	51	NOVOLIN N FLEXPEN..	147	OJJAARA.....	121
<i>nikki (28)</i>	26	NOVOLIN N NPH U-		<i>olanzapine</i>	98, 99
<i>nilutamide</i>	120	100 INSULIN.....	147	<i>olmesartan</i>	51
<i>nimodipine</i>	51	NOVOLIN R FLEXPEN..	147	<i>olmesartan-amlodipin-</i>	
NINLARO.....	120	NOVOLIN R REGULAR		<i>hcthiaid</i>	51
<i>nitazoxanide</i>	73	U100 INSULIN.....	147	<i>olmesartan-</i>	
<i>nitisinone</i>	5			<i>hydrochlorothiazide</i>	51

10/01/2025

<i>olopatadine</i>	59	PENBRAYA (PF).....	132	PLENAMINE.....	135
<i>omeprazole</i>	32	<i>penicillamine</i>	142	PLENVU.....	35
OMNITROPE.....	128	PENICILLIN G POT IN		<i>podofilox</i>	21
<i>ondansetron</i>	35	DEXTROSE.....	63	<i>polymyxin b sulf-</i>	
<i>ondansetron hcl</i>	35	<i>penicillin g potassium</i> ... 63		<i>trimethoprim</i>	9
ONUREG.....	121	<i>penicillin g sodium</i>	63	POMALYST.....	122
OPIPZA.....	99	<i>penicillin v potassium</i> ... 63		<i>portia 28</i>	26
ORGOVYX.....	121	PENTACEL (PF).....	132	<i>posaconazole</i>	76
ORSERDU.....	121	<i>pentamidine</i>	73	<i>potassium chlorid-d5-</i>	
<i>oseltamivir</i>	68	<i>pentoxifylline</i>	44	<i>0.45%nacl</i>	136
OTEZLA.....	141	<i>perindopril erbumine</i> 51		<i>potassium chloride</i>	
OTEZLA STARTER.....	142	<i>periogard</i>	59		136, 137
<i>oxacillin</i>	62	<i>permethrin</i>	15	<i>potassium chloride in</i>	
<i>oxaprozin</i>	84	<i>perphenazine</i>	99	<i>0.9%nacl</i>	136
<i>oxcarbazepine</i>	106	<i>phenelzine</i>	99	<i>potassium chloride in 5</i>	
OXERVATE.....	11	<i>phenobarbital</i>	107	<i>% dex</i>	136
<i>oxybutynin chloride</i>	138	<i>phenytoin</i>	107	<i>potassium chloride-</i>	
<i>oxycodone</i>	86	<i>phenytoin sodium</i>		<i>0.45 % nacl</i>	137
<i>oxycodone-</i>		<i>extended</i>	107	<i>potassium chloride-d5-</i>	
<i>acetaminophen</i>	86	PIFELTRO.....	68	<i>0.2%nacl</i>	137
OZEMPIC.....	148	<i>pilocarpine hcl</i>	5, 11	<i>potassium chloride-d5-</i>	
<i>pacerone</i>	55	<i>pimecrolimus</i>	21	<i>0.9%nacl</i>	137
<i>paliperidone</i>	99	<i>pimozide</i>	99	<i>potassium citrate</i>	139
PANRETIN.....	21	<i>pimtrea (28)</i>	26	PRALUENT PEN.....	58
<i>pantoprazole</i>	32	<i>pindolol</i>	51	<i>pramipexole</i>	87
<i>paricalcitol</i>	152	<i>pioglitazone</i>	148	<i>prasugrel hcl</i>	44
<i>paroxetine hcl</i>	99	<i>pioglitazone-</i>		<i>pravastatin</i>	58
PAXLOVID.....	68	<i>glimepiride</i>	148	<i>praziquantel</i>	73
<i>pazopanib</i>	121	<i>pioglitazone-</i>		<i>prazosin</i>	52
PEDIARIX (PF).....	132	<i>metformin</i>	148	<i>prednisolone</i>	153
PEDVAX HIB (PF).....	132	<i>piperacillin-</i>		<i>prednisolone acetate</i> 10	
<i>peg 3350-electrolytes</i> ... 35		<i>tazobactam</i>	63	<i>prednisolone sodium</i>	
PEGASYS.....	128	PIQRAY.....	122	<i>phosphate</i>	10, 153
<i>peg-electrolyte soln</i> 35		<i>pirfenidone</i>	40, 41	<i>prednisone</i>	153
PEMAZYRE.....	122	<i>piroxicam</i>	84	<i>prednisone intensol</i> 153	
PEN NEEDLE, DIABETIC... 6		<i>pitavastatin calcium</i> 58		<i>pregabalin</i>	107

10/01/2025

PREMARIN.....	31	<i>pyridostigmine</i>		<i>riluzole</i>	5
<i>premasol 10 %</i>	135	<i>bromide</i>	110	<i>rimantadine</i>	69
<i>prenatal vitamin plus</i>		<i>pyrimethamine</i>	74	RINVOQ.....	142
<i>low iron</i>	135	QINLOCK.....	122	RINVOQ LQ.....	142
<i>prevalite</i>	58	QUADRACEL (PF).....	133	<i>risedronate</i>	5, 140
PREVYMIS.....	68	<i>quetiapine</i>	99, 100	RISPERDAL CONSTA....	100
PREZCOBIX.....	69	QUETIAPINE.....	99	<i>risperidone</i>	100, 101
PREZISTA.....	69	<i>quinapril</i>	52	<i>risperidone</i>	
PRIFTIN.....	73	<i>quinapril-</i>		<i>microspheres</i>	100
PRIMAQUINE.....	73	<i>hydrochlorothiazide</i>	52	<i>ritonavir</i>	69
PRIMIDONE.....	107	<i>quinidine sulfate</i>	55	<i>rivaroxaban</i>	45
<i>primidone</i>	107	<i>quinine sulfate</i>	74	<i>rivastigmine</i>	80
PRIORIX (PF).....	132	RABAVERT (PF).....	133	<i>rivastigmine tartrate</i>	80
<i>probenecid</i>	140	<i>rabeprazole</i>	32	<i>rivelsa</i>	27
<i>probenecid-colchicine</i> ..	140	RADICAVA ORS		<i>rizatriptan</i>	81
<i>prochlorperazine</i>	35	STARTER KIT SUSP.....	80	ROCKLATAN.....	7
<i>prochlorperazine</i>		RALDESY.....	100	<i>roflumilast</i>	41
<i>maleate</i>	35	<i>raloxifene</i>	139	ROMVIMZA.....	123
<i>procto-med hc</i>	35	<i>ramipril</i>	52	<i>ropinirole</i>	87, 88
<i>proctosol hc</i>	35	<i>ranolazine</i>	54	<i>rosuvastatin</i>	58
<i>proctozone-hc</i>	35	<i>rasagiline</i>	87	ROTARIX.....	133
<i>progesterone</i>		<i>reclipsen (28)</i>	26	ROTATEQ VACCINE....	133
<i>micronized</i>	31	RECOMBIVAX HB (PF)..	133	<i>roweepa</i>	107
PROGRAF.....	122	<i>repaglinide</i>	148	ROZLYTREK.....	123
PROLASTIN-C.....	5	RETACRIT.....	129	RUBRACA.....	123
PROLENSA.....	10	RETEVMO.....	122	<i>rufinamide</i>	107
PROLIA.....	139	REVCovi.....	5	RUKOBIA.....	69
PROMACTA.....	45	REVUFORJ.....	122	RYBELSUS.....	148
<i>promethazine</i>	43	REXULTI.....	100	RYDAPT.....	123
<i>propafenone</i>	55	REYATAZ.....	69	SANTYL.....	21
<i>propranolol</i>	52	REZDIFFRA.....	5	<i>sapropterin</i>	152
<i>propylthiouracil</i>	150	REZLIDHIA.....	122	SAVELLA.....	142
PROQUAD (PF).....	132	RHOPRESSA.....	7	<i>saxagliptin</i>	148
<i>protriptyline</i>	99	<i>ribavirin</i>	69	<i>saxagliptin-metformin</i>	
PULMOZYME.....	41	<i>rifabutin</i>	74		148, 149
<i>pyrazinamide</i>	73	<i>rifampin</i>	74	SCSEMBLIX.....	123

10/01/2025

<i>scopolamine base</i>	35	SOLTAMOX.....	123	SYMTUZA.....	69
SECUADO.....	101	SOMAVERT.....	152	SYNJARDY.....	149
<i>selegiline hcl</i>	88	<i>sorafenib</i>	123	SYNJARDY XR.....	149
<i>selenium sulfide</i>	14	<i>sotalol</i>	55	SYNTHROID.....	150
SELZENTRY.....	69	<i>sotalol af</i>	55	TABLOID.....	124
SEREVENT DISKUS.....	41	SPIRIVA RESPIMAT.....	41	TABRECTA.....	124
<i>sertraline</i>	101	<i>spironolactone</i>	52	<i>tacrolimus</i>	21, 124
<i>setlakin</i>	27	<i>spironolacton-</i>		<i>tadalafil</i>	139
<i>sharobel</i>	31	<i>hydrochlorothiaz</i>	52	<i>tadalafil (pulm.</i>	
SHINGRIX (PF).....	133	<i>sprintec (28)</i>	27	<i>hypertension)</i>	41
SIGNIFOR.....	123	SPRITAM.....	108	TAFINLAR.....	124
<i>sildenafil</i>		<i>sps (with sorbitol)</i>	5	TAGRISSO.....	124
<i>(pulm.hypertension)</i>	41	<i>ssd</i>	21	TALZENNA.....	124
<i>silver sulfadiazine</i>	21	STELARA.....	14	<i>tamoxifen</i>	124
<i>simvastatin</i>	58	STEQEYMA.....	14	<i>tamsulosin</i>	138
<i>sirolimus</i>	123	STIVARGA.....	124	<i>tarina 24 fe</i>	27
SIRTURO.....	74	STREPTOMYCIN.....	74	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	27
SKYRIZI.....	14, 36	STRIBILD.....	69	TASIGNA.....	124
<i>sodium chloride</i>	5	<i>sucalfate</i>	32	<i>tazarotene</i>	13
<i>sodium chloride 0.45 %</i>		<i>sulfacetamide sodium</i> ..	11	TAZVERIK.....	124
.....	137	<i>sulfacetamide sodium</i>		TEFLARO.....	61
<i>sodium chloride 0.9 %</i>	5	<i>(acne)</i>	15	<i>telmisartan</i>	52
<i>sodium chloride 3 %</i>		<i>sulfacetamide-</i>		<i>telmisartan-</i>	
<i>hypertonic</i>	137	<i>prednisolone</i>	11	<i>amlodipine</i>	52
<i>sodium chloride 5 %</i>		<i>sulfadiazine</i>	78	<i>telmisartan-</i>	
<i>hypertonic</i>	137	<i>sulfamethoxazole-</i>		<i>hydrochlorothiazid</i>	52
SODIUM OXYBATE.....	101	<i>trimethoprim</i>	78	<i>temazepam</i>	101
<i>sodium phenylbutyrate</i> ..	5	<i>sulfasalazine</i>	36	TENIVAC (PF).....	133
<i>sodium polystyrene</i>		<i>sulindac</i>	84	<i>tenofovir disoproxil</i>	
<i>sulfonate</i>	5	<i>sumatriptan</i>	81	<i>fumarate</i>	69
<i>sodium,potassium,ma</i>		<i>sumatriptan succinate</i>		TEPMETKO.....	124
<i>g sulfates</i>	36		81, 82	<i>terazosin</i>	53
SOFOSBUVIR-		<i>sunitinib malate</i>	124	<i>terbinafine hcl</i>	76
VELPATASVIR.....	69	SUNLENCA.....	69	<i>terbutaline</i>	41
<i>solifenacin</i>	138	<i>syeda</i>	27	<i>terconazole</i>	29
SOLQUA 100/33.....	149	SYMPAZAN.....	108	<i>teriflunomide</i>	80

10/01/2025

TERIPARATIDE.....	140	TRADJENTA.....	149	<i>trimipramine</i>	101
<i>testosterone</i>	152	<i>tramadol</i>	84	TRINTELLIX.....	102
<i>testosterone cypionate</i>	152	<i>tramadol-</i> <i>acetaminophen</i>	84	<i>tri-sprintec (28)</i>	27
<i>testosterone</i> <i>enantate</i>	152	<i>trandolapril</i>	53	TRIUMEQ.....	70
<i>tetrabenazine</i>	80	<i>tranexamic acid</i>	29	TRIUMEQ PD.....	70
<i>tetracycline</i>	64	<i>tranylcypromine</i>	101	<i>tri-vylibra</i>	28
THALOMID.....	125	<i>travasol 10 %</i>	135	<i>tri-vylibra lo</i>	27
THEO-24.....	41	<i>travoprost</i>	7	TROPHAMINE 10 %....	135
<i>theophylline</i>	41	<i>trazodone</i>	101	<i>tropium</i>	139
<i>thioridazine</i>	101	TRECATOR.....	74	TRULICITY.....	149
<i>thiothixene</i>	101	TRELEGY ELLIPTA.....	42	TRUMENBA.....	134
<i>tiadylt er</i>	53	TREMFYA.....	15	TRUQAP.....	125
<i>tiagabine</i>	108	TREMFYA PEN.....	15	TUKYSA.....	125
TIBSOVO.....	125	<i>tretinoin</i> <i>(antineoplastic)</i>	13 125	TURALIO.....	125
TICOVAC.....	134	<i>tretinoin microspheres</i>	13	<i>turqoz (28)</i>	28
<i>tigecycline</i>	74	<i>triamcinolone</i> <i>acetonide</i>	19, 59	TWINRIX (PF).....	134
<i>tilia fe</i>	27	<i>triamterene-</i> <i>hydrochlorothiazid</i>	53	TYENNE.....	142
<i>timolol maleate</i>	8, 53	<i>tridacaine ii</i>	21	TYENNE AUTOINJECTOR.....	142
<i>tinidazole</i>	74	<i>triderm</i>	19	TYPHIM VI.....	134
TIVICAY.....	70	<i>trientine</i>	5	<i>unithroid</i>	151
TIVICAY PD.....	70	<i>tri-estarylla</i>	27	UPTRAVI.....	53
<i>tizanidine</i>	110	<i>trifluoperazine</i>	101	<i>ursodiol</i>	36
TOBRADEX.....	6	<i>trifluridine</i>	8	<i>valacyclovir</i>	70
<i>tobramycin</i>	10	<i>trihexyphenidyl</i>	88	VALCHLOR.....	21
<i>tobramycin in 0.225 %</i> <i>nacl</i>	74	TRIJARDY XR.....	149	<i>valganciclovir</i>	70
<i>tobramycin sulfate</i>	74	TRIKAFTA.....	42	<i>valproic acid</i>	108
<i>tobramycin-</i> <i>dexamethasone</i>	7	<i>tri-legest fe</i>	27	<i>valproic acid (as</i> <i>sodium salt)</i>	108
<i>tolterodine</i>	138	<i>tri-lo-estarylla</i>	27	<i>valsartan</i>	53
<i>tolvaptan</i>	152	<i>tri-lo-sprintec</i>	27	<i>valsartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	53
<i>topiramate</i>	108	<i>trimethoprim</i>	77	VALTOCO.....	108
<i>toremifene</i>	125	<i>tri-mili</i>	27	<i>vancomycin</i>	74, 75
<i>toremide</i>	53			VANFLYTA.....	125
				VAQTA (PF).....	134

10/01/2025

<i>varenicline tartrate</i>3	<i>warfarin</i>45	ZIRGAN..... 8
VARIVAX (PF)..... 134	WELIREG.....126	ZOLINZA.....127
VASCEPA.....58	WINREVAIR.....42	<i>zolmitriptan</i>82
VAXCHORA VACCINE.. 134	<i>wymzya fe</i> 28	<i>zolpidem</i> 102
<i>velivet triphasic regimen (28)</i> 28	XALKORI.....126	ZONISADE..... 109
VEMLIDY..... 70	<i>xarah fe</i> 28	<i>zonisamide</i> 109
VENCLEXTA.....125	XARELTO.....45	<i>zovia 1-35 (28)</i>28
VENCLEXTA STARTING	XARELTO DVT-PE	ZTALMY..... 109
PACK..... 125	TREAT 30D START.....45	ZURZUVAE..... 102
<i>venlafaxine</i> 102	XATMEP.....126	ZYDELIG..... 127
VENTOLIN HFA.....42	XCOPRI.....109	ZYKADIA.....127
<i>verapamil</i> 54	XCOPRI	
VERQUVO..... 54	MAINTENANCE PACK..109	
VERSACLOZ.....102	XCOPRI TITRATION	
VERZENIO..... 126	PACK..... 109	
<i>vestura (28)</i> 28	XDEMVI.....11	
<i>vienva</i> 28	XERMELO.....126	
<i>vigabatrin</i> 108	XGEVA..... 110	
<i>vigadrone</i> 108	XIFAXAN..... 75	
<i>vilazodone</i> 102	XIGDUO XR..... 149, 150	
VIMKUNYA..... 134	XOLAIR.....42	
VIRACEPT..... 70	XOSPATA..... 127	
VIREAD..... 70	XPOVIO.....127	
VITRAKVI.....126	XTANDI..... 127	
VIVOTIF.....135	<i>xulane</i>29	
VIZIMPRO..... 126	YF-VAX (PF).....135	
VONJO..... 126	<i>yuvaferm</i>31	
VORANIGO.....126	<i>zafemy</i>29	
<i>voriconazole</i> 76	<i>zafirlukast</i>43	
VOWST..... 36	ZEJULA..... 127	
VRAYLAR.....102	ZELBORAF..... 127	
<i>vyfemla (28)</i> 28	<i>zenatane</i>13	
<i>vylibra</i>28	ZENPEP..... 36	
VYNDAQEL.....54	<i>zidovudine</i> 70	
VYZULTA..... 7	<i>ziprasidone hcl</i>102	
	<i>ziprasidone mesylate</i> ..102	

10/01/2025