

2025

wellcare

காப்பீடு பெறக்கூடிய


பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள்

(காப்பீடு பெற்ற மருந்துகளின் பட்டியல்

அல்லது “மருந்துகளின் பட்டியல்”)

Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP),  
Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP),  
Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP),  
Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP),  
Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP)

01

 படிக்கவும்: காப்பீடு செய்யப்பட்ட மருந்துகளைப் பற்றிய தகவல்  
இந்த ஆவணத்தில் உள்ளது

HPMS-ஆல் அங்கீகரிக்கப்பட்ட காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட  
மருந்துகளின் கோப்பு சமர்ப்பிப்பு ID 25035

இந்தக் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் 11/07/2024  
அன்று புதுப்பிக்கப்பட்டன. மேலும் சமீபத்திய தகவல் அல்லது பிற  
கேள்விகளுக்கு, எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள், Wellcare உறுப்பினர்  
சேவைகள், தொலைபேசி எண் அல்லது இணையதளத்தில் இந்தக் காப்பீடு  
பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க  
அட்டைகளின் உட்பகுதியில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள உங்கள் திட்டத்திற்கான  
இணையதளத்தில், அக்டோபர் 1 முதல் மார்ச் 31 வரை, பிரதிநிதிகளை  
வாரத்தில் ஏழு நாட்களும்காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை தொடர்பு  
கொள்ளலாம். ஏப்ரல் 1 முதல் செப்டம்பர் 30 வரை, பிரதிநிதிகளைத் திங்கள்-  
வெள்ளிக்கிழமை, காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை தொடர்பு  
கொள்ளலாம்.

## **Arkansas**

Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP)

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP),

Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellAR**

## **Connecticut**

HMO-POS D-SNP

**1-866-892-8340 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Delaware**

HMO-POS D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/DE**

## **Georgia**

HMO-POS D-SNP

**1-866-892-8340 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Iowa**

HMO-POS D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Kansas**

HMO-POS D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellKS**

## **Kentucky**

HMO-POS D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Maine**

PPO D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Mississippi**

HMO-POS D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **North Carolina**

HMO-POS D-SNP, PPO D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **New York**

Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP)

**1-800-247-1447 (TTY: 711)**

**wellcare.com/fidelisNY**

## **Oklahoma**

PPO D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/OK**

## **Pennsylvania**

HMO D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellPA**

## **South Carolina**

HMO-POS D-SNP

**1-866-892-8340 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Texas**

Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

Wellcare Dual Access (HMO D-SNP),

Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellTX**

## **Washington**

HMO-POS D-SNP, PPO D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Wisconsin**

HMO-POS D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellWI**

ஏற்கனவே உள்ள உறுப்பினர்களுக்கான குறிப்பு: கடந்த ஆண்டு முதல் இந்தக் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் மாறியுள்ளன. நீங்கள் உட்கொள்ளும் மருந்துகள் தற்போதும் இந்த ஆவணத்தில் இடம்பெற்றுள்ளன என்பதை உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளுங்கள்.

இந்த மருந்துப் பட்டியல் (காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள்) ஆனது "நாங்கள்," "எமது" அல்லது "எங்கள்" என்பதைக் குறிக்கும் போது, அது Wellcare என்பதைக் குறிக்கிறது. இது "காப்பீடு" அல்லது "எங்கள் காப்பீடு" என்பதைக் குறிக்கும்போது, அது Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP) ஆகியவற்றைக் குறிப்பிடுகிறது.

இந்த ஆவணத்தில் 11/07/2024 இன் தற்போதைய எங்கள் திட்டத்திற்கான மருந்துப் பட்டியல் (காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள்) உள்ளது. புதுப்பிக்கப்பட்ட மருந்துப் பட்டியலுக்கு (காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள்), எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள். எங்களின் தொடர்புத் தகவல், நாங்கள் கடைசியாக மருந்துப் பட்டியலைப் புதுப்பித்த தேதியுடன் (காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள்), முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் தோன்றும்.

பரிந்துரைக்கப்பட்ட உங்கள் மருந்தின் நற்பயனைப் பயன்படுத்திக் கொள்வதற்கு நீங்கள் பொதுவாக நெட்வொர்க் மருந்தகங்களைப் பயன்படுத்த வேண்டும். நற்பயன்கள், காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள், காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் உள்ள மருந்தகம் மற்றும்/அல்லது இணைத்தொகைகள்/கூட்டுக் காப்பீடு ஆகியவை ஜனவரி 1, 2025 அன்று மற்றும் வருடத்திற்கிடையில் அவ்வப்போது மாற்றத்திற்கு உட்படலாம்.

**இவற்றின் Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP) காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் என்றால் என்ன?**

இந்த ஆவணத்தில், மருந்துப் பட்டியல் மற்றும் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் என்ற சொற்களை ஒரே பொருளைக் குறிக்கப் பயன்படுத்துகிறோம். காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் என்பது சுகாதாரப் பாதுகாப்பு வலங்குநர்களின் குழுவுடன் கலந்தாலோசித்து எங்கள் திட்டத்தின் மூலம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலாகும், இது தரமான சிகிச்சைத் திட்டத்தின் அவசியமான பகுதியாக நம்பப்படும் சிகிச்சைகளுக்காகப் பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளைக் குறிக்கிறது. மருத்துவரீதியாக அவசியமாக இருக்கும் வரை, மருந்தானது காப்பீட்டுத் திட்டத்தில் உள்ள மருந்தகத்தில் மருந்து நிரப்பப்படும் வரை மற்றும் பிற காப்பீட்டு விதிகள் பின்பற்றப்படும் வரை எங்கள் காப்பீடு பொதுவாக எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள மருந்துகளை உள்ளடக்கும். உங்கள் மருந்துச் சீட்டுகளை எவ்வாறு நிரப்புவது என்பது பற்றிய கூடுதல் தகவலுக்கு, உங்களின் காப்பீட்டுச் சான்றுகளை மதிப்பாய்வு செய்யவும்.

**காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளை மாற்ற முடியுமா?**

காப்பீடு பெற்ற மருந்துகளில் பெரும்பாலான மாற்றங்கள் ஜனவரி 1 ஆம் தேதி நிகழ்கின்றன, ஆனால் வருடத்திற்கிடையில் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலில் மருந்துகளைச் சேர்க்கலாம் அல்லது அகற்றலாம், அவற்றை வெவ்வேறு செலவுப் பகிர்வு அடுக்குகளுக்கு மாற்றலாம் அல்லது புதிய கட்டுப்பாடுகளைச் சேர்க்கலாம். Medicare விதிகளைப் பின்பற்றி இந்த மாற்றங்களைச் செய்ய வேண்டும். காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளுக்கான புதுப்பிப்புகள் எங்கள் இணையதளத்தில் மாதந்தோறும் வெளியிடப்படும், அவை முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் தோன்றும்.

இந்த ஆண்டு உங்களை பாதிக்கக்கூடிய மாற்றங்கள்: பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில், வருடத்திற்கிடையில் காப்பீட்டில் செய்யப்படும் மாற்றங்களால் நீங்கள் பாதிக்கப்படுவீர்கள்:

- பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகள் மற்றும் அசல் உயிரியல் தயாரிப்புகளின் சில புதிய பதிப்புகளின் உடனடி மாற்றீடுகள். அதே அளவிலான அல்லது குறைவான கட்டுப்பாடுகளுடன் தோன்றும் அந்த மருந்தின் ஒரு குறிப்பிட்ட புதிய பதிப்பைக் கொண்டு அதை மாற்றீடு செய்தால், எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலில் இருந்து ஒரு மருந்தை உடனடியாக அகற்றலாம். எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலில் ஒரு மருந்தின் புதிய பதிப்பைச் சேர்க்கும்போது, பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்து அல்லது அசல் உயிரியல் தயாரிப்பை எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலில் தக்கவைக்க முடிவு செய்யலாம் உடனடியாகப் புதிய கட்டுப்பாடுகளைச் சேர்க்கலாம்.

காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் உள்ள பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்தின் புதிய பொதுவான பதிப்பைச் சேர்த்தாலோ அல்லது அசல் உயிரியல் தயாரிப்பின் சில புதிய பயோசிமிலர் பதிப்புகளைச் சேர்த்தாலோ மட்டுமே இந்த உடனடி மாற்றங்களைச் செய்ய முடியும். (எடுத்துக்காட்டாக, ஒரு புதிய மருந்துச் சீட்டு இல்லாமல் ஒரு மருந்தகம் மூலம் அசல் உயிரியல் தயாரிப்புக்கு மாற்றாக மாற்றீடு செய்யக்கூடிய பயோசிமிலரைச் சேர்த்தல்).

நீங்கள் தற்போது பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்தையோ அல்லது அசல் உயிரியல் தயாரிப்புகளையோ எடுத்துக் கொண்டால், உடனடி மாற்றத்தைச் செயலாக்குவதற்கு முன் நாங்கள் உங்களுக்கு முன்கூட்டியே தெரிவிக்காமல் போகலாம், ஆனால் நாங்கள் செய்த குறிப்பிட்ட மாற்ற(ங்கள்)ம் பற்றியத் தகவலை பின்னர் உங்களுக்கு வழங்குவோம்.

நாங்கள் அத்தகைய மாற்றத்தைச் செய்தால், நீங்களோ அல்லது உங்களுக்கு மருந்துகளைப் பரிந்துரைப்பவரோ விதிவிலக்கு அளிக்கும்படி எங்களிடம் கேட்கலாம் மேலும் மாற்றப்படும் மருந்துக்கான காப்பீட்டைத் தொடரலாம். மேலும் தகவலுக்கு, "Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP) ஆகியவற்றின் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் விதிவிலக்கை நான் எவ்வாறு கோருவது?" என்ற தலைப்பில் உள்ள பகுதியைப் பாருங்கள்

இந்த மருந்து வகைகளில் சில உங்களுக்குப் புதியதாகத் தோன்றலாம். மேலும் தகவலுக்கு, "அசல் உயிரியல் தயாரிப்புகள் என்றால் என்ன மற்றும் அவை பயோசிமிலர்களுடன் எவ்வாறு தொடர்புடையது?" என்ற தலைப்பின் கீழே உள்ள பகுதியைப் பார்க்கவும்



- சந்தையில் இருந்து அகற்றப்பட்ட மருந்துகள். ஒரு மருந்து உற்பத்தியாளரால் விற்பனையிலிருந்து திரும்பப் பெறப்பட்டால் அல்லது Food and Drug Administration (FDA) பாதுகாப்பு அல்லது செயல்திறன் காரணங்களுக்காக அதைத் திரும்பப் பெற முடிவு செய்தால், உடனடியாக மருந்தை எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலில் இருந்து அகற்றி, பின்னர் மருந்து உட்கொள்ளும் உறுப்பினர்களுக்குத் தெரிவிப்போம்.
- பிற மாற்றங்கள். தற்போது மருந்தை உட்கொள்ளும் உறுப்பினர்களைப் பாதிக்கும் பிற மாற்றங்களை நாங்கள் மேற்கொள்ளக்கூடும். எடுத்துக்காட்டாக, பொதுவான சமன் கொண்ட மருந்தைச் சேர்க்கும்போது காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் இருந்து பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்தை அகற்றலாம் அல்லது பயோசிமிலரைச் சேர்க்கும்போது அசல் உயிரியல் தயாரிப்பை அகற்றலாம். பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்து அல்லது அசல் உயிரியல் தயாரிப்புக்கு நாங்கள் புதிய கட்டுப்பாடுகளைப் பயன்படுத்தலாம் அல்லது வேறு செலவு-பகிர்வு அடுக்குக்கு மாற்றலாம் அல்லது இவை இரண்டையுமே செய்யலாம். புதிய மருத்துவ ரீதியான வழிகாட்டுதல்களின் அடிப்படையில் மாற்றங்களைச் செய்யலாம். எங்களின் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் பட்டியலில் இருந்து மருந்துகளை அகற்றினால் அல்லது, ஒரு மருந்தின் முன்கூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரம், அளவு வரம்புகள் மற்றும்/அல்லது படிப்படியான சிகிச்சை சார்ந்த கட்டுப்பாடுகளைச் சேர்த்தால், மாற்றம் நடைமுறைக்கு வருவதற்குக் குறைந்தபட்சம் 30 நாட்களுக்கு முன்பு பாதிக்கப்பட்ட உறுப்பினர்களுக்கு மாற்றம் குறித்து தெரிவிக்க வேண்டும். இல்லையெனில், ஒரு உறுப்பினர் மருந்தை மீண்டும் நிரப்பக் கோரும் போது, அவர்கள் 30 நாள் மருந்து வழங்கலையும் மாற்றம் குறித்த அறிவிப்பையும் பெறலாம்.

நாங்கள் இந்த பிற மாற்றங்களைச் செய்தால், நீங்களோ அல்லது உங்களுக்கு மருந்துகளைப் பரிந்துரைப்பவரோ உங்களுக்காக விதிவிலக்கு அளிக்கும்படியும் மற்றும் நீங்கள் எடுத்துக்கொண்டிருக்கும் மருந்துக்குத் தொடர்ந்து காப்பீடு வழங்கும்படியும் எங்களிடம் கேட்கலாம். நாங்கள் உங்களுக்கு வழங்கும் அறிவிப்பில் விதிவிலக்கை எவ்வாறு கோருவது, மேலும் கீழே உள்ள பிரிவில் “Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP)” ஆகியவற்றின் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் விதிவிலக்கை நான் எவ்வாறு கோருவது?” என்பது பற்றிய தகவலும் இருக்கும்

நீங்கள் தற்போது மருந்தை உட்கொண்டால் உங்களைப் பாதிக்காத மாற்றங்கள். பொதுவாக, ஆண்டின் தொடக்கத்தில் கொடுக்கப்பட்ட எங்களின் 2025 காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் ஒரு மருந்தை நீங்கள் எடுத்துக் கொண்டால், மேலே விவரிக்கப்பட்டதைத் தவிர 2025 காப்பீடு பெறும் ஆண்டில் மருந்தின் காப்பீட்டை நிறுத்தவோ குறைக்கவோ மாட்டோம். இதன் பொருள், இந்த மருந்துகள் ஒரே செலவுப் பகிர்வில் கிடைக்கும் மற்றும் காப்பீடு பெறும் ஆண்டின் எஞ்சிய காலத்திற்கு அவற்றை எடுத்துக் கொள்ளும் உறுப்பினர்களுக்குப் புதிய கட்டுப்பாடுகள் எதுவும் இருக்காது. உங்களைப் பாதிக்காத மாற்றங்கள் குறித்து இந்த ஆண்டில் உங்களுக்கு நேரடி அறிவிப்பு வழங்கப்படாது. இருப்பினும், அடுத்த ஆண்டு ஜனவரி 1 ஆம் தேதி, இதுபோன்ற மாற்றங்கள் உங்களைப் பாதிக்கும், மேலும் மருந்துகளில் ஏதேனும் மாற்றங்கள் இருந்தால் புதிய நற்பயன் பெறும் ஆண்டிற்கான காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளைச் சரிபார்க்க வேண்டியது அவசியமாகும்.

இங்கே கொடுக்கப்பட்டுள்ள காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் 11/07/2024 என்ற தேதியின்படி புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளன. எங்கள் திட்டத்தில் உள்ள மருந்துகள் பற்றிய சமீபத்திய தகவலைப் பெற, எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள். எங்கள் தொடர்புத் தகவல் முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் இருக்கும்.

காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் மாதாந்திர அடிப்படையில் புதுப்பிக்கப்பட்டு எங்கள் இணையதளத்தில் வெளியிடப்படும். பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளைப் பற்றிய சமீபத்திய தகவலை அச்சிடப்பட்ட வடிவில் பெற அல்லது எங்கள் திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்பட்ட மருந்துகளைப் பற்றிய தகவலைப் பெற, எங்கள் இணையதளத்தைப் பார்வையிடவும் அல்லது முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் உள்ள எங்கள் தொடர்புத் தகவலின் மூலம் உறுப்பினர் சேவைகளை அழைக்கவும்.

**காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளை நான் எவ்வாறு பயன்படுத்துவது?**

காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் உங்கள் மருந்தைக் கண்டறிய இரண்டு வழிகள் உள்ளன:



## நோயின் நிலை

காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் பற்றிய தகவல் 1 ஆம் பக்கத்தில் தொடங்குகிறது. காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் உள்ள மருந்துகள் அவை சிகிச்சையளிக்கப் பயன்படுத்தப்படும் நோயின் நிலைமைகளின் வகையைப் பொறுத்து பிரிக்கப்படுகின்றன. எடுத்துக்காட்டாக, இதய நோய்க்குச் சிகிச்சையளிக்கப் பயன்படுத்தப்படும் மருந்துகள் "கார்டியோவாஸ்குலார், உயர் இரத்த அழுத்தம் / லிபிடுகள்" வகையின் கீழ் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளன உங்கள் மருந்து எதற்காகப் பயன்படுத்தப்படுகிறது என்பது தெரிந்தால், பக்கம் 1 இல் தொடங்கும் பட்டியலில் உள்ள வகையின் பெயரைப் பாருங்கள். உங்கள் மருந்தின் வகையின் பெயரின் கீழ் பாருங்கள்.

## அகரவரிசைப் பட்டியலிடல்

எந்த வகையின் கீழ் பார்க்க வேண்டும் என்று உங்களுக்குத் தெரியாவிட்டால், INDEX-1 ஆம் பக்கத்தில் தொடங்கும் குறியீட்டில் உங்கள் மருந்தைப் பார்க்க வேண்டும். இந்த ஆவணத்தில் சேர்க்கப்பட்டுள்ள அனைத்து மருந்துகளின் அகரவரிசைப் பட்டியலும் அட்டவணையில் வழங்கப்பட்டுள்ளது. பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகள் மற்றும் பொதுவான மருந்துகள் இரண்டும் அட்டவணையில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளன. அட்டவணையைப் பார்த்து, உங்கள் மருந்தைக் கண்டறிந்தீடுங்கள். உங்கள் மருந்துப் பெயருக்குப் பக்கத்தில், நீங்கள் காப்பீடு பற்றிய தகவலைக் காணக்கூடிய பக்க எண்ணைக் காண்பீர்கள். அட்டவணையில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள பக்கத்திற்குச் சென்று, பட்டியலின் முதல் நெடுவரிசையில் உங்கள் மருந்தின் பெயரைக் கண்டறியவும்.

## பொதுவான மருந்துகள் என்றால் என்ன?

எங்கள் காப்பீடு பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகள் மற்றும் பொதுவான மருந்துகள் இரண்டையும் உள்ளடக்கியது. பொதுவான மருந்துகள் என்பது பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்தின் செயலில் உள்ள அதே மூலப்பொருளைக் கொண்டு FDA ஆல் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருந்தாகும். பொதுவாக, பொதுவான மருந்துகள் நன்றாக வேலை செய்கின்றன மற்றும் பொதுவாகப் பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகளை விடக் குறைவான விலை கொண்டவையாக இருக்கின்றன. பல பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகளுக்குப் பொதுவான மருந்து மாற்றுகள் உள்ளன. புதிய மருந்துச் சீட்டுக்கான தேவையில்லாமல், மாநிலச் சட்டங்களைப் பொறுத்து, பொதுவான மருந்துகளைப் பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துக்குப் பதிலாக மருந்தகத்தில் பயன்படுத்தலாம்.

## அசல் உயிரியல் தயாரிப்புகள் என்றால் என்ன மற்றும் அவை பயோசிமிலர்களுடன் எவ்வாறு தொடர்புடையது?

காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் உள்ள மருந்துகளைக் குறிப்பிடும்போது, இது ஒரு மருந்து அல்லது உயிரியல் தயாரிப்பு என்று பொருள்படும். உயிரியல் தயாரிப்புகள் வழக்கமான மருந்துகளை விட மிகவும் சிக்கலான மருந்துகளாகும். வழக்கமான மருந்துகளை விட உயிரியல் தயாரிப்புகள் மிகவும் சிக்கலானவை என்பதால், பொதுவான வடிவத்தைக் கொண்டிருப்பதற்குப் பதிலாக, அவை பயோசிமிலர்கள் எனப்படும் மாற்றுகளைக் கொண்டுள்ளன. பொதுவாக, பயோசிமிலர்கள் அசல் உயிரியல் தயாரிப்பைப் போலவே செயல்படுகின்றன அத்துடன் குறைவான விலையில் கிடைக்கின்றன. சில அசல் உயிரியல் தயாரிப்புகளுக்கு பயோசிமிலர் மாற்றுகள் இருக்கின்றன. சில பயோசிமிலர்கள் ஒன்றுக்கொன்று மாற்றக்கூடிய பயோசிமிலர்கள் ஆகும் மேலும், மாநிலச் சட்டங்களின்படி, புதிய மருந்துச் சீட்டுக்கான தேவையில்லாமல் பொதுவான மருந்துகளை பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகளுக்கு மாற்றாகக் கொள்வது போல மருந்தகத்தில் அசல் உயிரியல் தயாரிப்புக்கு மாற்றாக பயோசிமிலர்கள் அமையும்.

- மருந்து வகைகளைப் பற்றிய கலந்துரையாடலுக்கு, காப்பீட்டுச்சான்றுகள், அத்தியாயம் 5, பிரிவு 3.1, “‘மருந்துப் பட்டியல்’ பகுதி D-ஐச் சேர்ந்த எந்த மருந்துகள் காப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளன என்பதைக் கூறுகிறது.”

## எனது காப்பீட்டில் ஏதேனும் கட்டுப்பாடுகள் உள்ளதா?

சில காப்பீடு செய்யப்பட்ட மருந்துகளுக்கு கூடுதல் தேவைகள் அல்லது காப்பீட்டு வரம்புகள் இருக்கலாம். இந்தத் தேவைகள் மற்றும் வரம்புகளில் பின்வருவன அடங்கும்:

- **முன்கூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரம்:** எங்கள் திட்டத்திற்கு நீங்களோ அல்லது உங்களுக்கு மருந்துகளைப் பரிந்துரைப்பவரோ, சில மருந்துகளுக்கு முன்கூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரத்தைப் பெற வேண்டும். உங்கள் மருந்துச் சீட்டுகளின்படி மருந்தை நிரப்புவதற்கு முன், எங்கள் திட்டத்திலிருந்து நீங்கள் அனுமதி பெற வேண்டும் என்பதே இதன் பொருள். நீங்கள் அனுமதி பெறவில்லை என்றால், மருந்துக்குக் காப்பீடு கிடைக்காமல் போகலாம்.
- **அளவுகளின் வரம்பு:** சில மருந்துகளுக்கு, எங்கள் காப்பீடு வழங்கும் மருந்தின் அளவைக் கட்டுப்படுத்துகிறது. எடுத்துக்காட்டாக, எங்கள் காப்பீடு rizatriptan 5mg மருந்துக்கு 18 மாத்திரைகளை வழங்குகிறது. நிலையான ஒரு மாத அல்லது மூன்று மாத சப்ளைக்கும் கூடுதலாக இது கிடைக்கிறது.
- **படிப்படியான சிகிச்சை:** சில சமயங்களில், உங்கள் நோயின் நிலைமைக்கு வேறு மருந்தை வழங்குவதற்கு முன், சில மருந்துகளை முதலில் முயற்சி செய்து உங்கள் மருத்துவ நிலைக்குச் சிகிச்சையளிக்கும்படி எங்கள் காப்பீடு கோருகிறது. எடுத்துக்காட்டாக, மருந்து A மற்றும் மருந்து B ஆகிய இரண்டும் உங்கள் நோயின் நிலைக்குச் சிகிச்சையளித்தால், நீங்கள் முதலில் மருந்து A-ஐ முயற்சிக்காத வரை, காப்பீடு செய்யப்பட்ட எங்கள் மருந்து B-ஐ உள்ளடக்காது. மருந்து A உங்களுக்கு நிவாரணம் அளிக்கவில்லை என்றால், எங்கள் திட்டம் மருந்து B ஐ உள்ளடக்கும்.

உங்கள் மருந்துக்கு ஏதேனும் கூடுதல் தேவைகள் அல்லது வரம்புகள் உள்ளதா என்பதை பக்கம் 1-ல் தொடங்கும் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் பாருங்கள். எங்கள் இணையதளத்தைப் பார்வையிடுவதன் மூலம் காப்பீட்டுத் திட்டத்திற்குள் உள்ளடங்கும் மருந்துகளுக்குப் பயன்படுத்தப்படும் கட்டுப்பாடுகள் பற்றிய கூடுதல் தகவலையும் நீங்கள் பெறலாம். முன்கூட்டியே பெறப்படும் எங்கள் அங்கீகாரம் மற்றும் படிப்படியான சிகிச்சைக் கட்டுப்பாடுகளை விளக்கும் ஆன்லைன் ஆவணங்களை நாங்கள் பதிவிட்டுள்ளோம். உங்களுக்கு ஒரு நகலை அனுப்பும்படியும் நீங்கள் கேட்கலாம். எங்களின் தொடர்புத் தகவல், நாங்கள் கடைசியாக காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளைப் புதுப்பித்த தேதியுடன், முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் இருக்கும்.

இந்தக் கட்டுப்பாடுகள் அல்லது வரம்புகளுக்கு விதிவிலக்கு அல்லது உங்கள் உடல்நிலைக்குச் சிகிச்சை அளிக்கக்கூடிய இதே போன்ற பிற மருந்துகளின் பட்டியலுக்கு விதிவிலக்கு அளிக்க எங்கள் காப்பீட்டை நீங்கள் கோரலாம்.

“Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP) ஆகியவற்றில் உள்ள காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் விதிவிலக்கை நான் எவ்வாறு கோருவது?” என்பதைப் பற்றிய தகவலுக்கு X ஆம் பக்கத்திலுள்ள பகுதியைப் பார்க்கவும்.

## காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் என் மருந்து இல்லையென்றால் என்ன செய்ய வேண்டும்?

உங்கள் மருந்து இந்தக் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் (காப்பீடு பெற்ற மருந்துகளின் பட்டியல்) உள்ளடக்கப்படவில்லை என்றால், நீங்கள் முதலில் உறுப்பினர் சேவைகளைத் தொடர்புகொண்டு, உங்கள் மருந்து காப்பீடு செய்யப்பட்டுள்ளதா என்று அறிய வேண்டும்.

எங்கள் காப்பீடு உங்கள் மருந்தை உள்ளடக்கவில்லை என்பதை நீங்கள் அறிந்தால், உங்களுக்கு இரண்டு விருப்பங்கள் உள்ளன:

- எங்கள் காப்பீட்டில் உள்ள இதே போன்ற மருந்துகளின் பட்டியலை உறுப்பினர் சேவைகளிடம் கேட்கலாம். நீங்கள் பட்டியலைப் பெற்றவுடன், அதை உங்கள் மருத்துவரிடம் காண்பித்து, எங்கள் காப்பீட்டில் உள்ள அதே மருந்தைப் பரிந்துரைக்கும்படி அவர்களிடம் கேட்க வேண்டும்.
- விதிவிலக்கை கோரிக்கையிட்டு, உங்கள் மருந்துக்கு எங்களிடமிருந்து காப்பீட்டைப் பெறலாம். விதிவிலக்கை எவ்வாறு கோருவது என்பது பற்றிய தகவலைக் கீழ் காணும் பகுதியில் பாருங்கள்.

Wellcare Dual Access (HMO D-SNP), Wellcare Dual Access (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Access Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP), Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP), Wellcare Dual Liberty Open (PPO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP), Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP), Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP) ஆகியவற்றின் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் விதிவிலக்கை நான் எவ்வாறு கோருவது?

எங்கள் காப்பீட்டில் திட்ட விதிகளுக்கு விதிவிலக்கு அளிக்குமாறு நீங்கள் கேட்கலாம். பல வகையான விதிவிலக்குகளை நீங்கள் எங்களிடம் கோரலாம்.

- எங்களுடைய காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் இல்லாவிட்டாலும் ஒரு மருந்துக்கான காப்பீட்டைக் கோரலாம். அங்கீகரிக்கப்பட்டால், இந்த மருந்து முன்கூட்டியே நிர்ணயிக்கப்பட்ட செலவுப்-பகிர்வாக வழங்கப்படும், அத்துடன் குறைந்த செலவுப்-பகிர்வாக மருந்தை வழங்குமாறு நீங்கள் எங்களிடம் கோர முடியாது.
- முன்கூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரம், படிப்படியான சிகிச்சை அல்லது உங்கள் மருந்தின் அளவு வரம்பு உள்ளிட்ட காப்பீட்டைக் கட்டுப்பாட்டைத் தள்ளுபடி செய்யும்படி நீங்கள் எங்களிடம் கோரலாம். எடுத்துக்காட்டாக, மருந்தின் அளவுக்கு ஏற்றவாறு சில மருந்துகளுக்கு எங்கள் காப்பீடு வரம்பிட்டுள்ளது. உங்கள் மருந்துக்கு அளவு வரம்பு இருந்தால், வரம்பைத் தள்ளுபடி செய்து கூடுதல் தொகையை ஈடுகட்டுமாறு எங்களிடம் கோரலாம்.

பொதுவாக, காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளுடன் சேர்க்கப்பட்ட மாற்று மருந்துகள் உங்களுக்குப் பயனற்றதாக இருந்தால் மற்றும்/அல்லது உங்களுக்குப் பாதகமான விளைவுகளை ஏற்படுத்தினால் மட்டுமே விதிவிலக்குக்கான உங்கள் கோரிக்கையை எங்கள் காப்பீடு அங்கீகரிக்கும்.



காப்பீட்டு வரம்புக்கு விதிவிலக்கு உட்பட, காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளுக்கு விதிவிலக்கு கோர நீங்களோ அல்லது உங்களுக்கு மருந்தைப் பரிந்துரைப்பவரோ எங்களைத் தொடர்பு கொள்ள வேண்டும். நீங்கள் விதிவிலக்கு கோரும்போது, உங்களுக்கு ஏன் விதிவிலக்கு தேவை என்பதை உங்கள் மருத்துவர் விளக்க வேண்டும். பொதுவாக, உங்களுக்கு மருந்தைப் பரிந்துரைப்பவரின் ஆதரவு அறிக்கையைப் பெற்ற 72 மணி நேரத்திற்குள் நாங்கள் முடிவெடுக்க வேண்டும். முடிவெடுப்பதற்காக 72 மணிநேரம் வரை காத்திருப்பதன் மூலம் உங்கள் உடல்நலம் கடுமையாக பாதிக்கப்படலாம் என்று நீங்கள் நம்பினால் விரைவாக (வேகமான) முடிவெடுக்கும்படி நீங்கள் கோரலாம் என்பதை நாங்கள் ஏற்கிறோம். நாங்கள் ஏற்றுக்கொண்டாலோ அல்லது உங்களுக்கு மருந்தைப் பரிந்துரைப்பவர் விரைவாக முடிவெடுக்கும்படி கோரினாலோ, உங்களுக்கு மருந்தைப் பரிந்துரைப்பவரின் ஆதரவு அறிக்கையைப் பெற்ற 24 மணிநேரத்திற்குப் பிறகு நாங்கள் உங்களுக்கு ஒரு முடிவை வழங்க வேண்டும்.

**காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் எனது மருந்து இல்லாவிட்டால் அல்லது அதன்மீது ஏதேனும் கட்டுப்பாடு இருந்தால் நான் என்ன செய்ய வேண்டும்?**

எங்கள் காப்பீட்டில் ஒரு புதிய அல்லது தொடர்ந்து உறுப்பினராக நீங்கள் எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் இல்லாத மருந்துகளை எடுத்துக் கொள்ளலாம். அல்லது, எங்களின் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் இருக்கும் ஆனால் முன்சூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரம் போன்ற காப்பீட்டு வரம்பு உள்ள மருந்தை நீங்கள் எடுத்துக் கொண்டிருக்கலாம். ஒப்புதலுக்கான அளவுகோல்களை நீங்கள் நிறைவு செய்கிறீர்கள் என்பதைக் காட்ட காப்பீடு தொடர்பான முடிவைக் கோருவது, நாங்கள் வழங்கும் மாற்று மருந்துக்கு மாறுவது அல்லது காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளுக்கு விதிவிலக்கு கோருவது பற்றி உங்களுக்கு மருந்தைப் பரிந்துரைப்பவரிடம் கேட்டுத் தெரிந்து கொள்ள வேண்டும். நீங்களும் உங்கள் மருத்துவரும் உங்களுக்கான சரியான சிகிச்சையைத் தீர்மானிக்கும் போது, நீங்கள் எங்கள் காப்பீட்டில் உறுப்பினராக உள்ள முதல் 90 நாட்களில் சில சந்தர்ப்பங்களில் உங்கள் மருந்துக்கு நாங்கள் காப்பீடு வழங்கலாம்.

எங்களின் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் இல்லாத அல்லது காப்பீடு வரம்பு கொண்ட உங்கள் ஒவ்வொரு மருந்துக்கும், நாங்கள் தற்காலிகமாக 30 நாள் சப்ளையை வழங்குவோம். உங்கள் மருந்துச் சீட்டு குறைவான நாட்களுக்கு மட்டுமே எழுதப்பட்டிருந்தால், அதிகபட்சமாக 30 நாட்களுக்கு மருந்துகளை வழங்குவதற்கு மறு நிரப்பல்களை அனுமதிப்போம். காப்பீடு அங்கீகரிக்கப்படாவிட்டால், உங்களின் முதல் 30 நாள் சப்ளைக்குப் பிறகு, நீங்கள் 90 நாட்களுக்கும் குறைவான காப்பீட்டில் உறுப்பினராக இருந்தாலும், இந்த மருந்துகளுக்கு நாங்கள் பணம் செலுத்த மாட்டோம்.

நீங்கள் நீண்ட காலப் பராமரிப்பு மையத்தில் வசிப்பவராக இருந்தால், எங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் இல்லாத மருந்து உங்களுக்குத் தேவைப்பட்டால் அல்லது உங்கள் மருந்துகளைப் பெறுவதற்கான திறன் குறைவாக இருந்தால், எங்கள் காப்பீட்டில் உறுப்பினராகிய முதல் 90 நாட்களைக் கடந்திருந்தால், நீங்கள் ஒரு முறை விதிவிலக்கைத் தொடரும்போது அந்த மருந்தின் 31-நாள் அவசரகால சப்ளைக்கு நாங்கள் காப்பீடு வழங்குவோம்.

நீங்கள் ஒரு குறிப்பிட்ட பராமரிப்பு மாற்றத்தை ஏற்க வேண்டிய நிலை வந்தால் (டிஸ்சார்ஜ் செய்யப்படுதல் அல்லது நீண்ட காலப் பராமரிப்பு மையத்தில் அனுமதிக்கப்படுவது போன்றவை), உங்கள் மருத்துவர் அல்லது மருந்தகம் எங்கள் வழங்குநர் சேவை மையத்தை அழைத்து ஒரு முறை கட்டுப்பாட்டை நீக்கும்படி கோரலாம். இந்த ஒரு முறை கட்டுப்பாட்டை நீக்குதல் 30-நாள் சப்ளை வரை இருக்கும் (அதை விடக் குறைவான நாட்களுக்கு மருந்துச் சீட்டு எழுதப்பட்டிருந்தால் தவிர).

## கூடுதல் தகவல்களைப் பெற

உங்கள் மருந்துக் காப்பீட்டுத் திட்டம் பற்றிய விரிவான தகவலுக்கு, காப்பீட்டுச் சான்று மற்றும் காப்பீடு சார்ந்த இதர ஆவணங்களை மதிப்பாய்வு செய்யவும்.

எங்கள் காப்பீடு தொடர்பாக ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால், எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள். எங்களின் தொடர்புத் தகவல், நாங்கள் கடைசியாக காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளைப் புதுப்பித்த தேதியுடன், முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் இருக்கும்.

பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளுக்கான Medicare காப்பீடு குறித்து உங்களுக்குப் பொதுவான கேள்விகள் இருந்தால், Medicare-ஐ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) என்ற எண்ணில் 24 மணி நேரமும்/வாரத்தில் 7 நாட்களும் அழைக்கவும். TTY பயனர்கள் 1-877-486-2048 என்ற எண்ணை அழைக்க வேண்டும். அல்லது, <http://www.medicare.gov> என்ற இணையதளத்தைப் பார்வையிட வேண்டும்.

## காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட எங்கள் மருந்துகள்

கீழே உள்ள காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் எங்கள் காப்பீட்டின் திட்டத்திற்குள் உள்ளடங்கும் மருந்துகள் பற்றிய தகவலை வழங்குகிறது. அட்டவணையில் உங்கள் மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பதில் சிக்கல் இருந்தால், INDEX-1 ஆம் பக்கத்தில் தொடங்கும் அட்டவணைக்குச் செல்லவும்.

விளக்கப்படத்தின் முதல் நெடுவரிசை மருந்தின் பெயர் பட்டியலைக் கொண்டுள்ளது. பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகள் பெரிய எழுத்தில் எழுதப்பட்டுள்ளன (எ.கா., ELIQUIS) மற்றும் பொதுவான மருந்துகள் இத்தாலிக் பாணியில் சிறிய எழுத்துக்களில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளன (எ.கா., simvastatin).

தேவைகள்/வரம்புகள் நெடுவரிசையில் உள்ள தகவல், உங்கள் மருந்தின் காப்பீட்டுக்கு எங்கள் திட்டத்தில் ஏதேனும் சிறப்புத் தேவைகள் உள்ளதா என்று உங்களுக்குத் தெரிவிக்கும்.

- NM என்பது உங்கள் மாதாந்திர அஞ்சல் சேவை நற்பயன் மூலம் மருந்து கிடைக்காது என்பதாகும். இது உங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் தேவைகள்/வரம்புகள் நெடுவரிசையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. உங்கள் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளில் உள்ள பெரும்பாலான மருந்துகளை ஒரு மாதத்திற்கும் மேலாக அஞ்சல் சேவை மூலம் குறைக்கப்பட்ட செலவுப் பகிர்வில் நீங்கள் பெறலாம். மேலும் தகவலுக்கு, உங்கள் காப்பீட்டுச் சான்றுகளின் அத்தியாயம் 5 ஐப் பார்க்கவும்.
- PA என்பது முன்சூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரத்தைக் குறிக்கிறது: விவரங்களுக்கு பக்கம் VIII ஐப் பார்க்கவும்.
- PA-NS என்பது புதிய தொடக்கங்களுக்கான முன்சூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரத்தைக் குறிக்கிறது: இதன் பொருள், இந்த மருந்து உங்களுக்குப் புதியதாக இருந்தால், உங்கள் மருந்துச் சீட்டைக் கொண்டு மருந்தை வாங்குவதற்கு முன்பு எங்களிடம் ஒப்புதல் பெற வேண்டும். பதிவு செய்யும் நேரத்தில் இந்த மருந்தை நீங்கள் எடுத்துக் கொண்டால், ஒப்புதலுக்கான அளவுகோல்களை நீங்கள் நிறைவு செய்ய வேண்டியதில்லை.
- B/D என்பது Medicare B அல்லது D- இன் கீழ் காப்பீடு என்பதன் சுருக்கமாகும்: இந்த மருந்து Medicare Part B அல்லது Part D-இன் கீழ் பணம் செலுத்தத் தகுதியுடையதாக இருக்கலாம். இந்த மருந்தை நிரப்பும் முன்பு இந்த மருந்து Medicare Part D-இன் கீழ் உள்ளதா என்பதைத் தீர்மானிக்க நீங்கள் (அல்லது உங்கள் மருத்துவர்) எங்களிடமிருந்து முன்சூட்டியே பெறப்படும் அங்கீகாரத்தைப் பெற வேண்டும். முன் அனுமதி இல்லாமல், இந்த மருந்துக்கு நாங்கள் காப்பீடு வழங்க முடியாது.

- QL என்பது அளவுகளின் வரம்பைக் குறிக்கிறது: விவரங்களுக்கு பக்கம் VIII ஐப் பார்க்கவும்.
- LA என்பது கட்டுப்படுத்தப்பட்ட அணுகல் கொண்ட மருந்தைக் குறிக்கிறது. இந்த மருந்து சில குறிப்பிட்ட மருந்தகங்களில் மட்டுமே கிடைக்கும். மேலும் தகவலுக்கு, உங்கள் மருந்தகக் கையேட்டில் பார்க்கவும் அல்லது இந்த காப்பீடு பெறக்கூடிய மருந்துகளின் முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க அட்டைகளின் உட்பகுதியில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள தொலைபேசி எண்ணில் உறுப்பினர் சேவைகளை அழைக்கவும் அக்டோபர் 1 முதல் மார்ச் 31 வரை, பிரதிநிதிகள் வாரத்தில் ஏழு நாட்களும், காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை இருப்பார்கள். ஏப்ரல் 1 முதல் செப்டம்பர் 30 வரை, பிரதிநிதிகள் திங்கள்-வெள்ளிக்கிழமை காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை இருப்பார்கள்.
- ST என்பது படிப்படியான சிகிச்சை என்பதன் சுருக்கமாகும்: விவரங்களுக்கு பக்கம் VIII ஐப் பார்க்கவும்.
- ^ என்பது மருந்து 30 நாள் சப்ளைக்கு மட்டுமே கிடைக்கும் என்பதைக் குறிப்பதாகும்.

## மருந்து அடுக்கு இணைத் தொகை/கூட்டுக்காப்பீட்டுத் தொகைகள்

பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் ஒரு அடுக்காகத் தொகுக்கப்பட்டுள்ளன. உங்கள் மருந்து எந்த அடுக்கில் உள்ளது என்பதை அறிய, பக்கம் 1 இல் தொடங்கும் காப்பீடு பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளின் மருந்து அடுக்கு நெடுவரிசையைப் பார்க்கவும். மருந்துச் சீட்டுகளுக்கான நீங்கள் செலுத்தும் தொகை பற்றிய விரிவான தகவலுக்கு, பிடித்தத்துக்கு உட்பட்ட முன்கூட்டிய தொகை விலக்குகள் உட்பட, உங்கள் காப்பீட்டுச் சான்று மற்றும் காப்பீடு சார்ந்த பிற ஆவணங்களைப் பார்க்கவும்.

- அடுக்கு 1-இல் (ஒற்றை அடுக்கு) அனைத்து பொதுவான மற்றும் பிராண்டுப் பெயர் கொண்ட மருந்துகளையும் உள்ளடக்கும்.
  - இணைத் தொகை: \$0

உங்களின் பொருந்தக்கூடிய இணைத் தொகை/கூட்டுக்காப்பீடு மற்றும் தொகைகளுக்கு உங்கள் காப்பீட்டுச் சான்று அல்லது பலன்களின் சுருக்க விவரத்தைப் பார்க்கவும்.



## Table of Contents

இதர ஊட்டச்சத்து பொருட்கள்.....	3
இரப்பைக் கூடல் இயல்.....	3
கண் மரத்தாவம்.....	7
காது, மூக்கா / துண்டை மரந்துகள்.....	11
கார்டியோவாஸ்குலார், உயர் இரத்த அழுத்தம் / லிபிடுகள்.....	12
சுரமவியல்/டாப்பிகல் சிகிச்சை.....	21
சிறுநீரகவியல்.....	27
சுவாசம் சார்ந்தவமை மற்றும் ஒவ்வாமமை.....	28
தசைக்கூட்டு / வாதவியல்.....	33
தன்னியக்கமாளள் / CNS மரந்துகள், நரம்பியல் / உளவியல்.....	36
துற்று நுய் எதிர்ப்பு மரந்து.....	56
நாளமில்லாச் சூர்ப்பி/நீரிழிவு.....	69
நுய் கண்டறிதல் / இதர மகவர்கள்.....	76
நுய்த் தட்புத்திறனியல், தட்புச்சிகள் / உயிரித் துழில்நுட்பம்.....	78
புற்றுநுய் மாறிப்பி / நுய்த் தட்புப்பாற்றல் ஓடுக்கி மரந்துகள்.....	84
மகப்பறூ / மகளிர் மரத்தாவம்.....	97
வட்டமின்கள், இரத்த ஊக்கிகள் / எலக்ட்ரோலட்டுகள்.....	105



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
ின்  
அடக்  
கா****இதர ஊட்டச்சத்து பொருட்கள்****இதர ஊட்டச்சத்து பொருட்கள்**

ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	\$0 (1)	BD Preferred
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	BD Preferred

**இரப்பைக் காடல் இயல்****இதர இரப்பைக் காடல் இயல் மாகவர்கள்**

alose tron oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
alose tron oral tablet 1 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	B/D
aprepitant oral capsule,dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2)	\$0 (1)	B/D
balsalazide oral capsule 750 mg	\$0 (1)	
betaine oral powder 1 gram/scoop	\$0 (1)	LA; ^
budesonide oral capsule,delayed,extend.release 3 mg	\$0 (1)	
budesonide oral tablet,delayed and ext.release 9 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
compro rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
constulose oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணயைின் தடாடக்கத்திற்குச் சலெ்வதன் மலிலம் இந்த அட்டவணயைில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். ஸாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

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 (1)	
cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
enulose oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram	\$0 (1)	
gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (1)	
generlac oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (1)	B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	\$0 (1)	
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	\$0 (1)	PA; ^
lactulose oral solution 10 gram/15 ml, 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml	\$0 (1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg	\$0 (1)	
mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram	\$0 (1)	
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram, 800 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	\$0 (1)	
mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
OICALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (1)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	\$0 (1)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	\$0 (1)	
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 180 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	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 (1)	
SUCRAID ORAL SOLUTION 8,500 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL RECON SOLN 17.5-3.13-1.6 GRAM	\$0 (1)	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
VOWST ORAL CAPSULE	\$0 (1)	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 (1)	
<b>காடல்பாண் சிகிச்சை</b>		
dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதற்குக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml	\$0 (1)	
famotidine intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (1)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole intravenous recon soln 40 mg	\$0 (1)	
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 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sucralfate oral suspension 100 mg/ml	\$0 (1)	
sucralfate oral tablet 1 gram	\$0 (1)	

**வயிற்றுப்போக்காக்கான மருந்து / தசை  
வலிப்பிற்கான மருந்து**

dicyclomine oral capsule 10 mg	\$0 (1)	
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
dicyclomine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (1)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
loperamide oral capsule 2 mg	\$0 (1)	

**கண் மருத்துவம்****ஆண்டிபயாபிக்காகள்**

ak-poly-bac ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)	
--	---------	--

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
ின்  
அடக்  
கா**

bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram	\$0 (1)	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)	\$0 (1)	
gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram)	\$0 (1)	
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 %	\$0 (1)	
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	\$0 (1)	
neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml	\$0 (1)	
ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml	\$0 (1)	
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
<b>இதர கண் சார்ந்த நோய்கள்</b>		
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)	
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)	
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	\$0 (1)	
cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	\$0 (1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops  
10 %-0.23 % (0.25 %)

\$0 (1)

XDEMVI OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %

\$0 (1) PA; QL (10 ML per 42 days); ^

**காளுக்கோமாவாக்கான வாய்வழி  
மருந்துகள்**acetazolamide oral capsule, extended release 500  
mg

\$0 (1)

acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg

\$0 (1)

methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg

\$0 (1)

**சிம்பத்தோமிமெபிக்ஸ்**

ALPHAGAN P OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %

\$0 (1)

apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %

\$0 (1)

brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %

\$0 (1)

**பிற காளுக்கோமா மருந்துகள்**brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1  
%

\$0 (1)

COMBIGAN OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 %

\$0 (1)

dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %

\$0 (1)

dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-  
6.8 mg/ml

\$0 (1)

latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %

\$0 (1)

LUMIGAN OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %

\$0 (1)

RHOPRESSA OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 %

\$0 (1)

ROCKLATAN OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005  
%

\$0 (1)

travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 %

\$0 (1)

**பீட்டா-தடூப்பான்கள்**

betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %

\$0 (1)

carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %

\$0 (1)

levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %

\$0 (1)

timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5  
%

\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தடூடக்கத்திற்குச் சலெவதன் மலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். பூதூப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)
---	---------

**வரைஸ் எதிர்ப்பி**

trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)
---	---------

ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	\$0 (1)
------------------------------------	---------

**ஸ்டிரொய்டல் அல்லாத அழற்சி எதிர்ப்பு  
முகவர்கள்**

bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.075 %, 0.09 %	\$0 (1)
--	---------

diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)
--	---------

flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %	\$0 (1)
---	---------

ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %	\$0 (1)
---	---------

PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	\$0 (1)
--	---------

**ஸ்டிரொய்டு-ஆண்பிபயாபிக் கலவகைள்**

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

neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %	\$0 (1)
---	---------

neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %	\$0 (1)
--	---------

neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml	\$0 (1)
---	---------

TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (1)
--	---------

tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)
--	---------

**ஸ்டிரொய்டுகள்**

dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)
---	---------

difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)
---	---------

fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	\$0 (1)
---	---------

loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 %	\$0 (1)
---	---------

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (1)
--	---------

prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)
--	---------

**காது, மூக்கா / தடாண்டடை மருந்தாகள்****இதர ஓடிக் தயாரிப்புகள்**

acetic acid otic (ear) solution 2 %	\$0 (1)
-------------------------------------	---------

flac otic oil otic (ear) drops 0.01 %	\$0 (1)
---------------------------------------	---------

fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %	\$0 (1)
--	---------

ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	\$0 (1)
----------------------------------	---------

**இதர மாகவர்கள்**

azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %), 205.5 mcg (0.15 %)	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
--	---------	------------------------

chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)
--	---------

ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %)	\$0 (1)	QL (30 ML per 30 days)
---	---------	------------------------

ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 42 mcg (0.06 %)	\$0 (1)	QL (45 ML per 30 days)
---	---------	------------------------

kourzeq dental paste 0.1 %	\$0 (1)
----------------------------	---------

olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %	\$0 (1)
---	---------

periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)
--	---------

triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %	\$0 (1)
--	---------

**ஓடிக் ஸ்டீராய்டு / ஆண்டிபயாடிக்**

ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)	QL (7.5 ML per 7 days)
---	---------	------------------------

neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	\$0 (1)
--	---------

neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	\$0 (1)
--	---------

இந்த அட்டவணயைின் தடாடக்கத்திற்குச் சலெ்வதன் மலலம் இந்த அட்டவணயைில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதடைப் பற்றரிய தகவலடை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

**கார்பியோவாஸ்காலார், உயர் இரத்த  
அழுத்தம் / லிபிடுகள்**

**இதர கார்பியோவாஸ்காலார் மாகவர்கள்**

CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (450 ML per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	\$0 (1)	
digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 62.5 mcg (0.0625 mg)	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (1)	PA

**உயர் இரத்த அழுத்த எதிர்ப்பாச் சிகிச்சை**

acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
amiloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (1)	
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 (1)	
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (1)	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 (1)	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)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
betaxolol oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (1)	
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 (1)	
diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg	\$0 (1)	
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (1)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
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 (1)	
hydralazine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
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 (1)	QL (30 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
losartan oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 50-12.5 mg	\$0 (1)	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 (1)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்க  
கூ**

nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipin-hcthiaizid 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 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg	\$0 (1)	
taztia xt oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணயைின் தடொடக்கத்திற்குச் சலெ்வதன் மலிலம் இந்த அட்டவணயைில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காரூக்கின்றன என்பதபைப் பற்றரிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். ஸூதூப்பிக்கப்பட்டதூ  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
torse mide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml	\$0 (1)	PA; ^
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (1)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0 (1)	
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0 (1)	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 (1)	QL (30 EA per 30 days)
verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	

**உறவை சிகிச்சை**

aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg	\$0 (1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clopidogrel oral tablet 75 mg	\$0 (1)	
dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	\$0 (1)	QL (74 EA per 180 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml	\$0 (1)	
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 (1)	
fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml	\$0 (1)	^
fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml	\$0 (1)	
heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)	\$0 (1)	
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	\$0 (1)	
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NAACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	\$0 (1)	
heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml	\$0 (1)	
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 (1)	
prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
ின்  
அடக்  
கா**

PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; 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 (1)	QL (51 EA per 180 days)
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	QL (775 ML per 28 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

**சீரற்ற இதயத்தாபிப்பிற்கு எதிரான  
முகவர்கள்**

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

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

**நடைரட்டேடுகள்**

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

**லிப்பிடுகள்/கொழும்பகைக் கூறகைகூம்  
மகவர்கள்**

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 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine-aspartame oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral tablet 625 mg	\$0 (1)	
colestipol oral granules 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral packet 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral tablet 1 gram	\$0 (1)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணயைின் தடொடக்கத்திற்குச் சலெல்வதன் மலிலம் இந்த அட்டவணயைில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் கூறிக்ுகின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். பூதூப்பிக்ுகப்பட்டதூ  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	\$0 (1)	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	\$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	\$0 (1)	
fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	\$0 (1)	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
pitavastatin calcium oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
prevalite oral powder 4 gram	\$0 (1)	
prevalite oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM, 1 GRAM	\$0 (1)	

**சரமவியல்/டாப்பிகல் சிகிச்சை****இதர சரம நோய்கள்**

ammonium lactate topical cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	\$0 (1)	
dermacinrx lidocan topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (1)	PA; QL (1.34 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
fluorouracil topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	\$0 (1)	QL (24 EA per 28 days)
lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %), 40 mg/ml (4 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl laryngotracheal solution 4 %	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane jelly 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan iv topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan v topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
pimecrolimus topical cream 1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
podofilox topical solution 0.5 %	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	QL (15 GM per 30 days); ^
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதற்குக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

silver sulfadiazine topical cream 1 %	\$0 (1)	
ssd topical cream 1 %	\$0 (1)	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
tridacaine iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	
tridacaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^

**டாப்பிகல் கார்பிகோஸ்டீராய்டுகள்**

ala-cort topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
alclometasone topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (100 ML per 28 days)
clobetasol topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 28 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical shampoo 0.05 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 28 days)
clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 28 days)
clodan topical shampoo 0.05 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 28 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

desonide topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical ointment 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide-e topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical lotion 2 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	\$0 (1)	
mometasone topical cream 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical solution 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triderm topical cream 0.5 %	\$0 (1)	
<b>டாப்பிகல் பாக்டீரிய எதிர்ப்பிகள்</b>		
gentamicin topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
gentamicin topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

mupirocin topical ointment 2 % \$0 (1) QL (44 GM per 30 days)

sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 % \$0 (1)

**டாப்பிகல் பஞ்சுசை எதிர்ப்பிகள்**

ciclopirox topical cream 0.77 % \$0 (1) QL (90 GM per 28 days)

ciclopirox topical gel 0.77 % \$0 (1) QL (100 GM per 28 days)

ciclopirox topical suspension 0.77 % \$0 (1) QL (60 ML per 28 days)

clotrimazole topical cream 1 % \$0 (1) QL (45 GM per 28 days)

clotrimazole topical solution 1 % \$0 (1) QL (30 ML per 28 days)

clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 % \$0 (1) QL (45 GM per 28 days)

clotrimazole-betamethasone topical lotion 1-0.05 % \$0 (1) QL (60 ML per 28 days)

ketoconazole topical cream 2 % \$0 (1) QL (60 GM per 28 days)

ketoconazole topical shampoo 2 % \$0 (1) QL (120 ML per 28 days)

klayesta topical powder 100,000 unit/gram \$0 (1) QL (120 GM per 30 days)

naftifine topical cream 1 % \$0 (1) QL (90 GM per 28 days)

naftifine topical cream 2 % \$0 (1) QL (60 GM per 28 days)

naftifine topical gel 2 % \$0 (1) QL (60 GM per 28 days)

nyamyc topical powder 100,000 unit/gram \$0 (1) QL (120 GM per 30 days)

nystatin topical cream 100,000 unit/gram \$0 (1) QL (30 GM per 28 days)

nystatin topical ointment 100,000 unit/gram \$0 (1) QL (30 GM per 28 days)

nystatin topical powder 100,000 unit/gram \$0 (1) QL (120 GM per 30 days)

nystop topical powder 100,000 unit/gram \$0 (1) QL (120 GM per 30 days)

**டாப்பிகல் ஸ்கபேசடைஸ் /  
பெபிக்யலிசிட்ஸ்**

malathion topical lotion 0.5 % \$0 (1)

permethrin topical cream 5 % \$0 (1) QL (60 GM per 30 days)

**தபிப்பாத் தோல் அழற்சி எதிர்ப்பு  
மருந்து/பொடாகா எதிர்ப்பு மருந்து**

acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg \$0 (1)

calcipotriene scalp solution 0.005 % \$0 (1) QL (120 ML per 30 days)

calcipotriene topical ointment 0.005 % \$0 (1) QL (120 GM per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2.5 ML per 28 days); ^
COSENTYX UNOREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	\$0 (1)	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TREMFYA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
<b>பரக்களக்கான சிகிச்சை</b>		
acutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
adapalene topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel 0.3 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel with pump 0.3 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
azelaic acid topical gel 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clindamycin phosphate topical gel 1 %	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical swab 1 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel with pump 1-5 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 %	\$0 (1)	
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	\$0 (1)	
metronidazole topical cream 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
neuac topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
tazarotene topical cream 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA
tretinoin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin microspheres topical gel with pump 0.04 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	

**சிறுநீரகவியல்****ஆன்பிகலோலினரெஜிக்ஸ் /  
ஆன்பிஸ்பாஸ்மோடிக்ஸ்**

MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
tropium oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

**இதர சிறுநீரகவியல் நோய்கள்**

bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)	\$0 (1)	
tadalafil oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

**தீங்கற்ற பாரோஸ்டேபிக்****ஹைபர்பிளாசியா (BPH) சிகிச்சை**

alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	\$0 (1)	
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	\$0 (1)	

**சுவாசம் சார்ந்தவலை மற்றும் ஒவ்வாமலை****ஆண்டிஹிஸ்டமனைன் /****ஆண்டிஅலர்ஜெனிக் மாகவர்கள்**

adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
cetirizine oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
cyproheptadine oral tablet 4 mg	\$0 (1)	PA
desloratadine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml	\$0 (1)	
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	\$0 (1)	QL (4 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
levocetirizine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
promethazine injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	
promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml	\$0 (1)	PA
promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
<b>நுரையீரல் மாகவர்கள்</b>		
acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)	\$0 (1)	B/D
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	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 (1)	QL (12 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	\$0 (1)	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	\$0 (1)	6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days)
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, 5 mg/ml	\$0 (1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml	\$0 (1)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
alyq oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0 (1)	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	\$0 (1)	B/D
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 5.8 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
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 (1)	B/D
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
pirfenidone oral capsule 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

pirfenidone oral tablet 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 801 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sajazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^
terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
theophylline oral elixir 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral solution 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	\$0 (1)	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 (1)	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 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதனைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	

**தசகைக்கல்ட்டு / வாதவியல்**

**எலும்பு தயேமானத்திற்கான சிகிச்சை**

alendronate oral solution 70 mg/75 ml	\$0 (1)	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 intravenous solution 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 90 days)
ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 90 days)
ibandronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
risedronate oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec) 35 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	\$0 (1)	PA; Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; QL (2.48 ML per 28 days); ^

**கீல்வாத சிகிச்சை**

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

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg

\$0 (1)

**பிற வாதவியல் நோய்கள்**

ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR  
162 MG/0.9 ML

\$0 (1) PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^

ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9  
ML

\$0 (1) PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^

BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG,  
400 MG

\$0 (1) PA; ^

BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200  
MG/ML

\$0 (1) PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^

BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML

\$0 (1) PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^

CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS  
PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML

\$0 (1) PA; QL (6 EA per 180 days); ^

CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS  
PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML

\$0 (1) PA; QL (4 EA per 180 days); ^

CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR  
KIT 40 MG/0.8 ML

\$0 (1) PA; QL (4 EA per 28 days); ^

CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10  
MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML

\$0 (1) PA; QL (2 EA per 28 days); ^

CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40  
MG/0.8 ML

\$0 (1) PA; QL (4 EA per 28 days); ^

ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50  
MG/ML (1 ML)

\$0 (1) PA; QL (8 ML per 28 days); ^

ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML

\$0 (1) PA; QL (8 ML per 28 days); ^

ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML  
(0.5), 50 MG/ML (1 ML)

\$0 (1) PA; QL (8 ML per 28 days); ^

ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR  
50 MG/ML (1 ML)

\$0 (1) PA; QL (8 ML per 28 days); ^

HUMIRA PEN PSOR-UEVITS-ADOL HS  
SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML

\$0 (1) PA; Only Humira NDCs starting  
00074 are covered; QL (6 EA per  
180 days); ^

HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT  
40 MG/0.8 ML

\$0 (1) PA; Only Humira NDCs starting  
00074 are covered; QL (6 EA per  
28 days); ^

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதூப்பிக்கப்பட்டதூ  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்க  
கூ**

HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (3 EA per 180 days); ^
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (4 EA per 180 days); ^
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (3 EA per 180 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	\$0 (1)	PA; QL (55 EA per 180 days); ^
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 180 days); ^
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	\$0 (1)	QL (55 EA per 180 days)
YUFLYMA(CF) AI CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (3 EA per 180 days); ^
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
YUFLYMA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
YUFLYMA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^

**தன்னியக்கமாள / CNS மருந்துகள்,  
நரம்பியல் / உளவியல்**

**PARKINSON எதிர்ப்பு மாகவர்கள்**

benztropine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA
bromocriptine oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
bromocriptine oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
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 (1)	
entacapone oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
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 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

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 (1)	
rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
<b>இதர நரம்பியல் நோய் சிகிச்சை</b>		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 180 days); ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14)	\$0 (1)	PA; QL (42 EA per 28 days); ^
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg	\$0 (1)	PA; QL (14 EA per 7 days); ^
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 180 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
donepezil oral tablet 23 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fingolimod oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	\$0 (1)	
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days); ^
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (12 ML per 28 days); ^
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA
memantine oral solution 2 mg/ml	\$0 (1)	PA
memantine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (20 ML per 180 days); ^
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	\$0 (1)	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 (1)	QL (30 EA per 30 days)
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
<b>ஒற்றைத் தலவைலி / தொடர்- தலவைலிக்கான சிகிச்சை</b>		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	^
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0 (1)	QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
<b>தசை தளர்த்திகள் / வலிப்பு நோயிற்கான சிகிச்சை</b>		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

**போததைப் பொருட்கள் அல்லாத வலி  
நிவாரணிகள்**

buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (1)	
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium topical gel 1 %	\$0 (1)	QL (1000 GM per 28 days)
diclofenac sodium topical solution in metered-dose pump 20 mg/gram /actuation(2 %)	\$0 (1)	QL (224 GM per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet, ir, delayed rel, biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	\$0 (1)	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
meloxicam oral tablet 15 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
meloxicam oral tablet 7.5 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
nalbuphine injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection solution 0.4 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone nasal spray,non-aerosol 4 mg/actuation	\$0 (1)	
naltrexone oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0 (1)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	
tramadol oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 380 MG	\$0 (1)	

**போதபைப் பொருட்கள் கலந்த வலி  
நிவாரணிகள்**

acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300- 30 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
methadone intensol oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine (pf) intravenous patient control.analgesia soln 30 mg/30 ml (1 mg/ml)	\$0 (1)	
morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
morphine injection syringe 4 mg/ml	\$0 (1)	
morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	
morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SYRINGE 8 MG/ML	\$0 (1)	
morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
oxycodone oral capsule 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<b>மனநலச் சிகிச்சை மருந்துகள்</b>		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 56 days)
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 56 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (4.8 ML per 365 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days)
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45- 105 MG	\$0 (1)	ST; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
bupirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
chlorpromazine injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (360 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 150 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg	\$0 (1)	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 (1)	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 (1)	QL (60 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diazepam injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	
duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	ST; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	\$0 (1)	ST; QL (8 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	\$0 (1)	QL (28 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet, chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet, chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (1)	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 (1)	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	\$0 (1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam injection syringe 2 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone oral tablet 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதனைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

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 (1)	QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet,chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
mirtazapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
olanzapine intramuscular recon soln 10 mg	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

paroxetine hcl oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
phenelzine oral tablet 15 mg	\$0 (1)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	
QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML, 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (1)	
risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg	\$0 (1)	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 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sertraline oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	
sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதற்குக் காரணிகின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tranylcypromine oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (1)	
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	\$0 (1)	
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 365 days); ^
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 365 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days)

**வலிப்படக்கிகள்**

APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml, 100 mg/5 ml (5 ml), 200 mg/10 ml	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet,chewable 100 mg	\$0 (1)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	\$0 (1)	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 (1)	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	\$0 (1)	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
lacosamide oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதற்குக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days); ^
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	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 (1)	PA-NS
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0 (1)	
phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
phenytoin oral tablet, chewable 50 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	\$0 (1)	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
roovepra oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^
rufinamide oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG, 250 MG, 500 MG, 750 MG	\$0 (1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (1)	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)	\$0 (1)	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)	\$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1 ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1 ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
vigabatrin oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

vigadrone oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigpoder oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	\$0 (1)	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 (1)	QL (28 EA per 180 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1100 ML per 30 days); ^

**தொற்று நோய் எதிர்ப்பு மருந்து**

**இதர தொற்று நோய் எதிர்ப்பி**

albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^
amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml	\$0 (1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	\$0 (1)	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0 (1)	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days); ^
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	\$0 (1)	
clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ertapenem injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	QL (14 EA per 14 days)
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	\$0 (1)	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	\$0 (1)	
gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml	\$0 (1)	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (20 EA per 30 days)
linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	\$0 (1)	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
linezolid-0.9% sodium chloride intravenous parenteral solution 600 mg/300 ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

mefloquine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
meropenem intravenous recon soln 1 gram	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
meropenem intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	QL (10 EA per 10 days)
metro i.v. intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
neomycin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days); ^
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	\$0 (1)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	\$0 (1)	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	\$0 (1)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; ^
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0 (1)	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (1)	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	\$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	\$0 (1)	^
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (280 ML per 28 days); ^
tobramycin sulfate injection recon soln 1.2 gram	\$0 (1)	
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML	\$0 (1)	QL (4000 ML per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	\$0 (1)	QL (1000 ML per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	\$0 (1)	QL (4050 ML per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg	\$0 (1)	QL (20 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 1.25 gram, 1.5 gram	\$0 (1)	
vancomycin intravenous recon soln 10 gram, 5 gram	\$0 (1)	QL (2 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	QL (10 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 750 mg	\$0 (1)	QL (27 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 125 mg	\$0 (1)	QL (40 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	\$0 (1)	QL (80 EA per 10 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^

**எரித்ரோமசைன்கள் / மற்ற  
மகேரோலடைகூ**

azithromycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
azithromycin oral packet 1 gram	\$0 (1)	
azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)	
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 (1)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	QL (20 EA per 10 days); ^
ery-tab oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg	\$0 (1)	
erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG \$0 (1)

erythromycin oral capsule,delayed release(dr/ec)  
250 mg \$0 (1)

erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg \$0 (1)

erythromycin oral tablet,delayed release (dr/ec) 250  
mg, 333 mg, 500 mg \$0 (1)**காயினலோன்கள்**ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750  
mg \$0 (1)ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback  
200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml \$0 (1)ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon  
500 mg/5 ml \$0 (1)levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250  
mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml \$0 (1)

levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml \$0 (1)

levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml \$0 (1)

levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg \$0 (1)

moxifloxacin oral tablet 400 mg \$0 (1)

moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous  
piggyback 400 mg/250 ml \$0 (1)**கபெல்லோஸ்போரினஸ்**

cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg \$0 (1)

cefaclor oral suspension for reconstitution 250  
mg/5 ml \$0 (1)

cefadroxil oral capsule 500 mg \$0 (1)

cefadroxil oral suspension for reconstitution 250  
mg/5 ml, 500 mg/5 ml \$0 (1)cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback  
1 gram/50 ml \$0 (1)cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 100  
gram, 300 gram, 500 mg \$0 (1)

cefazolin intravenous recon soln 1 gram \$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதூப்பிக்கப்பட்டதூ  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
ின்  
அடக்  
கா**

cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (1)
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
cefepime in dextrose,iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefixime oral capsule 400 mg	\$0 (1)
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)
cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)
cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)
cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)
ceftriaxone in dextrose,iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	\$0 (1)
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	\$0 (1)
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

tazicef intravenous recon soln 1 gram, 2 gram \$0 (1)

TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG \$0 (1) ^

**சிறுநீர் பாதை மாகவர்கள்**

methenamine hippurate oral tablet 1 gram \$0 (1)

nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg \$0 (1)

nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg \$0 (1)

trimethoprim oral tablet 100 mg \$0 (1)

**சால்ஃபாவின் / தடொடர்புடயை மாகவர்கள்**

sulfadiazine oral tablet 500 mg \$0 (1)

sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml \$0 (1)

sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml \$0 (1)

sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg \$0 (1)

**டடெராசகைல்லைகள்**

demeclocycline oral tablet 150 mg, 300 mg \$0 (1)

doxy-100 intravenous recon soln 100 mg \$0 (1)

doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg \$0 (1)

doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg \$0 (1)

doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg \$0 (1)

doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg \$0 (1)

doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg \$0 (1)

minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg \$0 (1)

minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg \$0 (1)

tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg \$0 (1)

**புஞ்சகை எதிர்ப்பு மாகவர்கள்**

ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML \$0 (1) B/D

இந்த அட்டவணயைின் தடொடக்கத்திற்குச் சகெல்வதன் மலிலம் இந்த அட்டவணயைில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதகைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதூப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

amphotericin b injection recon soln 50 mg	\$0 (1) B/D
caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	\$0 (1)
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	\$0 (1)
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (1) PA; ^
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)
fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1) PA; ^
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (1)
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0 (1)
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0 (1) PA; QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1) PA
miconazole intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	\$0 (1)
nystatin oral tablet 500,000 unit	\$0 (1)
posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg	\$0 (1) PA; QL (96 EA per 30 days); ^
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	\$0 (1) PA; ^
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (1) PA; ^
voriconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1) PA; QL (120 EA per 30 days)
voriconazole oral tablet 50 mg	\$0 (1) PA; QL (480 EA per 30 days)
<b>பென்சிலின்ஸ்</b>	
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)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதனைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet,chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (1)
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 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet,chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0 (1)
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram	\$0 (1)
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram	\$0 (1)
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	\$0 (1)
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
nafcillin injection recon soln 10 gram	\$0 (1) ^
oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	\$0 (1)
penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit	\$0 (1)
penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
pfizerpen-g injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram	\$0 (1)

**வரைஸ் எதிர்ப்பி**

abacavir oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)
abacavir oral tablet 300 mg	\$0 (1)
abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg	\$0 (1)
acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (1)
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	\$0 (1)
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (1)
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1) B/D
adefovir oral tablet 10 mg	\$0 (1)
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (1)
amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1) ^
atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1) ^
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (1) ^
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (1) ^
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (1) ^
darunavir oral tablet 600 mg	\$0 (1) QL (60 EA per 30 days); ^
darunavir oral tablet 800 mg	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days); ^
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (1) ^
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (1)	^
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (1)	^
efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (1)	^
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	\$0 (1)	
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG	\$0 (1)	^
ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (1)	
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ORAL TABLET 90-400 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பாதூப்பிக்கப்பட்டதூ  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	^
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg	\$0 (1)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
oseltamivir oral capsule 30 mg	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	\$0 (1)	QL (20 EA per 90 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 90 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	\$0 (1)	^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
rimantadine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	\$0 (1) ^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1) ^
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1) ^
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (1) PA; QL (28 EA per 28 days); ^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1) ^
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	\$0 (1) ^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (1)
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1) ^
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	\$0 (1) ^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1) ^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	\$0 (1)
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1) ^
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML)	\$0 (1) ^
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	\$0 (1)
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	\$0 (1) ^
valganciclovir oral tablet 450 mg	\$0 (1)
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1) ^
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1) ^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	\$0 (1) ^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	\$0 (1) ^
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (1)
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

zidovudine oral tablet 300 mg

\$0 (1)

**நாளமில்லாச் சார்ப்பி/நீரிழிவா****அட்ரீனல் ஹார்மோன்கள்**

dexamethasone intensol oral drops 1 mg/ml

\$0 (1)

dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml

\$0 (1)

dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml

\$0 (1)

dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg,  
1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg

\$0 (1)

dexamethasone sodium phos (pf) injection solution  
10 mg/ml

\$0 (1)

dexamethasone sodium phosphate injection  
solution 10 mg/ml, 4 mg/ml

\$0 (1)

dexamethasone sodium phosphate injection  
syringe 4 mg/ml

\$0 (1)

fludrocortisone oral tablet 0.1 mg

\$0 (1)

hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg

\$0 (1)

methylprednisolone acetate injection suspension  
40 mg/ml, 80 mg/ml

\$0 (1)

methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg,  
8 mg

\$0 (1) B/D

methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg

\$0 (1)

methylprednisolone sodium succ injection recon  
soln 125 mg, 40 mg

\$0 (1)

methylprednisolone sodium succ intravenous recon  
soln 1,000 mg, 500 mg

\$0 (1)

prednisolone oral solution 15 mg/5 ml

\$0 (1)

prednisolone sodium phosphate oral solution 15  
mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 25 mg/5 ml  
(5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)

\$0 (1)

prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml

\$0 (1)

prednisone oral solution 5 mg/5 ml

\$0 (1)

prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg,  
5 mg, 50 mg

\$0 (1)

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதற்குக் காரிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	\$0 (1)	
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	\$0 (1)	
<b>இதர ஹார்மோன்கள்</b>		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	\$0 (1)	
calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (1)	
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	
cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days); ^
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
desmopressin injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (1)	
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (1)	
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	\$0 (1)	PA; ^
mifepristone oral tablet 300 mg	\$0 (1)	PA; ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml)	\$0 (1)	
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (1)	
sapropterin oral powder in packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sapropterin oral tablet,soluble 100 mg	\$0 (1)	PA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone transdermal gel 50 mg/5 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml	\$0 (1)	
<b>தரைய்டு எதிர்ப்பி மாகவர்கள்</b>		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
<b>தரைய்டு ஹார்ட்டோன்கள்</b>		
euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
levo-t 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)	

இந்த அட்டவணையின் தடாடக்கத்திற்குச் சலெவதன் மலலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். பாதூப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

levothyroxine 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)	
levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0 (1)	
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 (1)	
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)	
<b>நீரிழிவா சிகிச்சை</b>		
acarbose oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.4 ML per 28 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (1)	^
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)
GVOKE HYOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)
INSULIN ASP PRT-INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)
INSULIN ASP PRT-INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)
INSULIN DEGLUDEC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML), 200 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)
INSULIN DEGLUDEC SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)
INSULIN GLARGINE U-300 CONC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML), 300 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; 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 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
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 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.8 ML per 30 days)
pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	QL (960 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 1 mg	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
saxagliptin oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	\$0 (1)	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 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	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 (1)	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 (1)	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 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML)	\$0 (1)	QL (15 ML per 30 days)

**நோய் கண்டறிதல் / இதர மாகவர்கள்**

**இதர மாகவர்கள்**

acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg	\$0 (1)	
acetic acid irrigation solution 0.25 %	\$0 (1)	
anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
cevimeline oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 %	\$0 (1)	
dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe	\$0 (1)	
dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
droxidopa oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
ENDARI ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM	\$0 (1)	PA; LA; ^
glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram	\$0 (1)	PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
kionex (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (1)	
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levocarnitine oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (1)	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; ^
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+-)/20 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதூப்பிக்கப்பட்டதூ  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
ின்  
அடக்  
கூ**

riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback	\$0 (1)	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	\$0 (1)	PA; ^
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) rectal enema 30-40 gram/120 ml	\$0 (1)	
trientine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
water for irrigation, sterile irrigation solution	\$0 (1)	
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml	\$0 (1)	

**புகைபிடித்தல் தடாப்பிகள்**

bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML	\$0 (1)	
varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)	\$0 (1)	
varenicline oral tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)	\$0 (1)	

**நோய்த் தடாப்பாத்திறனியல்,  
தடாப்பலசிகள் / உயிரித் தடாழில்நட்பம்****உயிரித் தடாழில்நட்ப மருந்துகள்**

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

இந்த அட்டவணையின் தடாடக்கத்திற்குச் சலெவதன் மலில் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA; QL (14 EA per 28 days); ^
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; ^
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	\$0 (1)	PA; ^
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 5.8 MG	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; QL (4 ML per 28 days); ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
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 (1)	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^

**தட்ப்புசிகள் / இதர  
தட்ப்புத்திறனியல்கள்**

ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM

இந்த அட்டவணையின் தட்ப்புக்கத்திற்குச் சலெவதன் மலிலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION 15-18 % RANGE	\$0 (1)	NM
GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML)	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	\$0 (1)	NM
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML), 10 % (25 ML), 10 % (300 ML), 10 % (50 ML)	\$0 (1)	PA; NM; ^

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயைல் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். லுதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	\$0 (1)	NM
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML, 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP6 CCID50/ML	\$0 (1)	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	\$0 (1)	NM

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (2 EA per 999 days)
STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML(2.5 ML IN 1 VIAL)	\$0 (1)	NM

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்க  
கூ**

**புற்றுநோய் மாறிப்பி /  
நோய்த்தடும்பாற்றல் ஓடக்கி மருந்துகள்  
தூணை மாகவர்கள்**

leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg \$0 (1)

MESNEX ORAL TABLET 400 MG \$0 (1) ^

XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) \$0 (1) B/D; ^

**புற்றுநோய் மாறிப்பி /  
நோய்த்தடும்பாற்றல் ஓடக்கி மருந்துகள்**

abiraterone oral tablet 250 mg \$0 (1) PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

abiraterone oral tablet 500 mg \$0 (1) PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG \$0 (1) PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG \$0 (1) PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^

ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG \$0 (1) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG \$0 (1) PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)-180 MG (23) \$0 (1) PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days); ^

anastrozole oral tablet 1 mg \$0 (1)

AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG \$0 (1) PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^

AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG \$0 (1) PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

azacitidine injection recon soln 100 mg \$0 (1) ^

azathioprine oral tablet 50 mg \$0 (1) B/D

BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG \$0 (1) PA-NS; LA; ^

BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML \$0 (1) ^

bexarotene oral capsule 75 mg \$0 (1) PA-NS; ^

bexarotene topical gel 1 % \$0 (1) PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^

bicalutamide oral tablet 50 mg \$0 (1)

இந்த அட்டவணயைின் தடாக்கத்திற்குச் சலெவதன் மலம் இந்த அட்டவணயைில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். புதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்க  
கூ**

BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	B/D; ^
bortezomib injection recon soln 3.5 mg	\$0 (1)	B/D; ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (330 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
carboplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
cisplatin intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg	\$0 (1)	B/D
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)	\$0 (1)	^
doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml	\$0 (1)	
doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml	\$0 (1)	^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	\$0 (1)	PA-NS
ELLECE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML	\$0 (1)	
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

ENVARUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (1)	B/D
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML	\$0 (1)	B/D; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
etoposide intravenous solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	\$0 (1)	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	\$0 (1)	B/D; ^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml	\$0 (1)	^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg	\$0 (1)	
gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)	\$0 (1)	
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
gengraf oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்க  
கூ**

IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (324 ML per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 560 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml	\$0 (1)	
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். ஸ்தூப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml	\$0 (1)	^
lapatinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	\$0 (1)	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 (1)	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 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	^
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	\$0 (1)	PA-NS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4)	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (140 EA per 28 days); ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	\$0 (1)	PA
megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolic acid dr 180 mg tb	\$0 (1)	B/D; mycophenolate sodium = mycophenolic acid
mycophenolic acid dr 360 mg tb	\$0 (1)	B/D; mycophenolate sodium = mycophenolic acid
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (1)	^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதனைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	\$0 (1)	^
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)	\$0 (1)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	\$0 (1)	PA-NS; QL (16 EA per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6)	\$0 (1)	PA-NS; QL (24 EA per 28 days); ^
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	
paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml	\$0 (1)	
paraplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
pazopanib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)	
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	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 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days); ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days); ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	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 (1)	PA; LA; ^
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	\$0 (1)	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
sorafenib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days); ^
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML)	\$0 (1)	B/D; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
toremifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (1)	B/D; ^
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 420 MG	\$0 (1)	^
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	\$0 (1)	^
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days); ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (7 EA per 7 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 180 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml	\$0 (1)	
vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days); ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (20 MG X 5), 40MG TWICE WEEK (80 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (20 MG X 4)	\$0 (1)	PA-NS; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (40 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (20 MG X 2), 60 MG/WEEK (20 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். லுதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

**மகப்பறோ / மகளிர் மருத்துவம்****இதர OB/GYN**

clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (1)	
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)	
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)	
haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)	
LILETTA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.4 MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG	\$0 (1)	
metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	\$0 (1)	
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	\$0 (1)	
norelgestromin-ethin.estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (1)	
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0 (1)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0 (1)	

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரக்கங்கள் எதிகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
ின்  
அடக்  
கூ**

tranexamic acid oral tablet 650 mg \$0 (1)

xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr \$0 (1)

zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr \$0 (1)

**ஈஸ்ட்ரோஜன்கள் / பாரோஜஸ்டின்கள்**

camila oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

deblitane oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS  
SYRINGE 104 MG/0.65 ML \$0 (1)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)  
0.1 mg/24 hr

emzahn oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

errin oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg \$0 (1)

estradiol transdermal patch semiweekly 0.025  
mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 \$0 (1)  
mg/24 hr, 0.1 mg/24 hrestradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr,  
0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, \$0 (1)  
0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr

estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram) \$0 (1)

estradiol vaginal tablet 10 mcg \$0 (1)

estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40  
mg/ml \$0 (1)estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg,  
1-0.5 mg \$0 (1)

fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg \$0 (1)

heather oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

incassia oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg \$0 (1)

lyleq oral tablet 0.35 mg \$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

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 (1)
---	---------

lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
--------------------------	---------

medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)
--	---------

medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
---	---------

medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
---	---------

mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (1)
-----------------------------	---------

nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
-----------------------------	---------

norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
---	---------

norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (1)
--	---------

norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
---	---------

PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (1)
--------------------------------------	---------

progesterone intramuscular oil 50 mg/ml	\$0 (1)
---	---------

progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	\$0 (1)
---	---------

sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
------------------------------	---------

yuvaferm vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)
--------------------------------	---------

**வாய்வழி கருத்தடை மருந்துகள் /  
தொடர்புடைய மருந்துகள்**

altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
--	---------

alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
---	---------

alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
--	---------

amethia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
---	---------

apri oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
-------------------------------	---------

aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
---	---------

ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
---	---------

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதனைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
aurovela fe 1-20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
camrese lo oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
camrese oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
dolishale oral tablet 90-20 mcg (28)	\$0 (1)
drospirenone-e.estradiol-lm.fa oral tablet 3-0.02-0.451 mg (24) (4)	\$0 (1)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
emoquette oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
finzala oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (1)
gemmily oral capsule 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
hailey fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
hailey fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
jolessa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)

இந்த அட்டவணயின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

kaitlib fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (1)
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
kelnor 1/50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
l norgest/e.estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
layolis fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

mibelas 24 fe oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (1)
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
mono-lynyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
noreth-ethinyl estradiol-iron oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7), 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg- mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (1)
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	\$0 (1)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

ocella oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
pirmella oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
rivelsa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	\$0 (1)
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
sprintec (28) oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	\$0 (1)
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
wymzya fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	\$0 (1)
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)

**வடைட்டமின்கள், இரத்த ஊக்கிகள் /  
எலக்ட்ரோலடைட்டுகள்****எலக்ட்ரோலடைட்டுகள்**

klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	\$0 (1)
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	\$0 (1)
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	\$0 (1)
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	\$0 (1)
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (1)
lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது

11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்**

**மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	\$0 (1)
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)	\$0 (1)
magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)	\$0 (1)
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/50 ml	\$0 (1)
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (1)
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml	\$0 (1)
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq	\$0 (1)
potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024



**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கா**

potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
---	---------

potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)
---	---------

sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %	\$0 (1)
---	---------

sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %	\$0 (1)
--	---------

sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %	\$0 (1)
--	---------

sodium chloride intravenous solution 2.5 meq/ml, 4 meq/ml	\$0 (1)
---	---------

**பிற ஊட்டச்சத்து தயாரிப்புகள்**

CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1) B/D
---	-------------

CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1) B/D
--	-------------

CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1) B/D
--	-------------

CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 6-5 %	\$0 (1)
--	---------

CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 %	\$0 (1)
---	---------

CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 %	\$0 (1)
---	---------

electrolyte-148 intravenous parenteral solution	\$0 (1)
---	---------

electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution	\$0 (1)
---	---------

electrolyte-a intravenous parenteral solution	\$0 (1)
---	---------

intralipid intravenous emulsion 20 %	\$0 (1) B/D
--------------------------------------	-------------

ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)
--	---------

ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)
---	---------

இந்த அட்டவணையின் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணையில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சாரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதபைப் பற்றிய தகவலபை நீங்கள் காணலாம். பூதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

**மருந்தின் பெயர்****மருந்த தவேகைள்/வரம்புகள்  
இன்  
அடக்  
கூ**

ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	\$0 (1) B/D
premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1) B/D
travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1) B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	\$0 (1) B/D

**வடைட்டமின்கள் / இரத்த ஊக்கிகள்**

fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	\$0 (1)
fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	\$0 (1)
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg	\$0 (1)

இந்த அட்டவணயைத் தொடக்கத்திற்குச் செல்வதன் மூலம் இந்த அட்டவணயில் உள்ள சின்னங்கள் மற்றும் சூரூக்கங்கள் எதகைக் காறிக்கின்றன என்பதைப் பற்றிய தகவலை நீங்கள் காணலாம். பாதுப்பிக்கப்பட்டது  
11/07/2024

## மருந்துகளின் அட்டவணை

<i>abacavir</i> .....	65	ALUNBRIG.....	84	<i>aspirin-dipyridamole</i> .....	17
<i>abacavir-lamivudine</i> .....	65	<i>alyacen 1/35 (28)</i> .....	99	ASSURE ID INSULIN SAFETY.....	3
ABELCET.....	62	<i>alyacen 7/7/7 (28)</i> .....	99	<i>atazanavir</i> .....	65
ABILIFY ASIMTUFII.....	43	<i>alyq</i> .....	29	<i>atenolol</i> .....	12
ABILIFY MAINTENA.....	43	<i>amantadine hcl</i> .....	65	<i>atenolol-chlorthalidone</i> .....	12
<i>abiraterone</i> .....	84	<i>ambrisentan</i> .....	29	<i>atomoxetine</i> .....	44
ABRYSVO (PF).....	79	<i>amethia</i> .....	99	<i>atorvastatin</i> .....	20
<i>acamprosate</i> .....	76	<i>amikacin</i> .....	56	<i>atovaquone</i> .....	56
<i>acarbose</i> .....	72	<i>amiloride</i> .....	12	<i>atovaquone-proguanil</i> .....	56
<i>accutane</i> .....	26	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	12	<i>atropine</i> .....	8
<i>acebutolol</i> .....	12	<i>amiodarone</i> .....	19	ATROVENT HFA.....	30
<i>acetaminophen-codeine</i> .....	41	<i>amitriptyline</i> .....	43	<i>aubra eq</i> .....	100
<i>acetazolamide</i> .....	9	<i>amlodipine</i> .....	12	AUGTYRO.....	84
<i>acetic acid</i> .....	11, 76	<i>amlodipine-atorvastatin</i> .....	20	<i>aurovela fe 1.5/30 (28)</i> .....	100
<i>acetylcysteine</i> .....	29	<i>amlodipine-benazepril</i> .....	12	<i>aurovela fe 1-20 (28)</i> .....	100
<i>acitretin</i> .....	25	<i>amlodipine-olmesartan</i> .....	12	AUSTEDO.....	37
ACTEMRA.....	34	<i>amlodipine-valsartan</i> .....	12	AUSTEDO XR.....	37
ACTEMRA ACTPEN.....	34	<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i> ..	12	AUSTEDO XR TITRATION	
ACTHIB (PF).....	79	<i>ammonium lactate</i> .....	21	KT(WK1-4).....	37
ACTIMMUNE.....	78	<i>amnesteem</i> .....	26	AUVELITY.....	44
<i>acyclovir</i> .....	65	<i>amoxapine</i> .....	43	<i>aviane</i> .....	100
<i>acyclovir sodium</i> .....	65	<i>amoxicillin</i> .....	63, 64	AYVAKIT.....	84
ADACEL(TDAP		<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> .....	64	<i>azacitidine</i> .....	84
ADOLESN/ADULT)(PF).....	79	<i>amphotericin b</i> .....	63	<i>azathioprine</i> .....	84
<i>adapalene</i> .....	26	<i>ampicillin</i> .....	64	<i>azelaic acid</i> .....	26
<i>adefovir</i> .....	65	<i>ampicillin sodium</i> .....	64	<i>azelastine</i> .....	8, 11
ADEMPAS.....	29	<i>ampicillin-sulbactam</i> .....	64	<i>azithromycin</i> .....	59
<i>adrenalin</i> .....	28	<i>anagrelide</i> .....	76	<i>aztreonam</i> .....	56
ADVAIR HFA.....	29	<i>anastrozole</i> .....	84	<i>azurette (28)</i> .....	100
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	39	ANORO ELLIPTA.....	29	<i>bacitracin</i> .....	8
AKEEGA.....	84	<i>apraclonidine</i> .....	9	<i>bacitracin-polymyxin b</i> .....	8
<i>ak-poly-bac</i> .....	7	<i>aprepitant</i> .....	3	<i>baclofen</i> .....	39
<i>ala-cort</i> .....	23	<i>apri</i> .....	99	<i>balsalazide</i> .....	3
<i>albendazole</i> .....	56	APTIOM.....	51	BALVERSA.....	84
<i>albuterol sulfate</i> .....	29	APTIVUS.....	65	<i>balziva (28)</i> .....	100
<i>alclometasone</i> .....	23	<i>aranelle (28)</i> .....	99	BARACLUDE.....	65
<i>alcohol pads</i> .....	72	ARCALYST.....	78	BCG VACCINE, LIVE (PF).....	79
ALDURAZYME.....	70	AREXVY (PF).....	79	BELSOMRA.....	44
ALECENSA.....	84	<i>arformoterol</i> .....	30	<i>benazepril</i> .....	13
<i>alendronate</i> .....	33	ARIKAYCE.....	56	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	13
<i>alfuzosin</i> .....	28	<i>aripiprazole</i> .....	43	BENDEKA.....	84
<i>aliskiren</i> .....	12	ARISTADA.....	43, 44	BENLYSTA.....	34
<i>allopurinol</i> .....	33	ARISTADA INITIO.....	43	<i>benztropine</i> .....	36
<i>alosectron</i> .....	3	<i>armodafinil</i> .....	44	BESREMI.....	78
ALPHAGAN P.....	9	ARNUITY ELLIPTA.....	30	<i>betaine</i> .....	3
<i>alprazolam</i> .....	43	<i>asenapine maleate</i> .....	44	<i>betamethasone dipropionate</i> .....	23
<i>altavera (28)</i> .....	99	<i>ashlyna</i> .....	99	<i>betamethasone valerate</i> .....	23

<i>betamethasone, augmented</i> .....	23	CALQUENCE (ACALABRUTINIB	<i>chlorthalidone</i> .....	13
BETASERON.....	79	MAL).....	<i>cholestyramine (with sugar)</i> .....	20
<i>betaxolol</i> .....	9, 13	<i>camila</i> .....	<i>cholestyramine light</i> .....	20
<i>bethanechol chloride</i> .....	28	<i>camrese</i> .....	<i>cholestyramine-aspartame</i> .....	20
BEVESPI AEROSPHERE.....	30	<i>camrese lo</i> .....	<i>ciclopirox</i> .....	25
<i>bexarotene</i> .....	84	<i>candesartan</i> .....	<i>cilostazol</i> .....	18
BEXSERO.....	79	<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i> ..	CIMDUO.....	65
<i>bicalutamide</i> .....	84	CAPLYTA.....	<i>cinacalcet</i> .....	70
BICILLIN L-A.....	64	CAPRELSA.....	<i>ciprofloxacin</i> .....	60
BIKTARVY.....	65	<i>captopril</i> .....	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	8, 60
<i>bisoprolol fumarate</i> .....	13	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i> ....	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i> .....	60
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ...	13	<i>carbamazepine</i> .....	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> .....	11
BIVIGAM.....	80	<i>carbidopa</i> .....	<i>cisplatin</i> .....	85
<i>blisovi 24 fe</i> .....	100	<i>carbidopa-levodopa</i> .....	<i>citalopram</i> .....	45
<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i> .....	100	<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>claravis</i> .....	26
<i>blisovi fe 1/20 (28)</i> .....	100	<i>entacapone</i> .....	<i>clarithromycin</i> .....	59
BOOSTRIX TDAP.....	80	<i>carboplatin</i> .....	<i>clindamycin hcl</i> .....	57
BORTEZOMIB.....	85	<i>carglumic acid</i> .....	<i>clindamycin in 5 % dextrose</i> .....	57
<i>bortezomib</i> .....	85	<i>carteolol</i> .....	<i>clindamycin phosphate</i> ...	26, 57, 97
<i>bosentan</i> .....	30	<i>cartia xt</i> .....	<i>clindamycin-benzoyl peroxide</i> .....	27
BOSULIF.....	85	<i>carvedilol</i> .....	CLINIMIX 5%/D15W SULFITE	
BRAFTOVI.....	85	<i>casprofungin</i> .....	FREE.....	107
BREO ELLIPTA.....	30	CAYSTON.....	CLINIMIX 4.25%/D10W SULF	
<i>breyna</i> .....	30	<i>cefaclor</i> .....	FREE.....	107
BREZTRI AEROSPHERE.....	30	<i>cefadroxil</i> .....	CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT	
<i>briellyn</i> .....	100	<i>cefazolin</i> .....	FREE.....	76
BRILINTA.....	17	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i> .....	CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-	
<i>brimonidine</i> .....	9	<i>cefdinir</i> .....	FREE).....	107
<i>brinzolamide</i> .....	9	<i>cefepime</i> .....	CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-	
BRIVIACT.....	51, 52	<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i> .....	FREE).....	107
<i>bromfenac</i> .....	10	<i>cefixime</i> .....	CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-	
<i>bromocriptine</i> .....	36	<i>cefoxitin</i> .....	FREE).....	107
BRUKINSA.....	85	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i> .....	CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-	
<i>budesonide</i> .....	3, 30	<i>cefpodoxime</i> .....	FREE).....	107
<i>bumetanide</i> .....	13	<i>cefprozil</i> .....	<i>clobazam</i> .....	52
<i>buprenorphine hcl</i> .....	41	<i>ceftazidime</i> .....	<i>clobetasol</i> .....	23
<i>buprenorphine-naloxone</i> .....	40	<i>ceftriaxone</i> .....	<i>clobetasol-emollient</i> .....	23
<i>bupropion hcl</i> .....	44	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i> .....	<i>clodan</i> .....	23
<i>bupropion hcl (smoking deter)</i> ....	78	<i>cefuroxime axetil</i> .....	<i>clomipramine</i> .....	45
<i>buspiron</i> .....	44	<i>cefuroxime sodium</i> .....	<i>clonazepam</i> .....	52
<i>butorphanol</i> .....	40	<i>celecoxib</i> .....	<i>clonidine</i> .....	13
BYDUREON BCISE.....	72	<i>cephalexin</i> .....	<i>clonidine hcl</i> .....	13
<i>cabergoline</i> .....	70	<i>cetirizine</i> .....	<i>clopidogrel</i> .....	18
CABOMETYX.....	85	<i>cevimeline</i> .....	<i>clorazepate dipotassium</i> .....	45
<i>calcipotriene</i> .....	25	CHEMET.....	<i>clotrimazole</i> .....	25, 63
<i>calcitonin (salmon)</i> .....	70	<i>chlorhexidine gluconate</i> .....	<i>clotrimazole-betamethasone</i> .....	25
<i>calcitriol</i> .....	70	<i>chloroquine phosphate</i> .....	<i>clozapine</i> .....	45
CALQUENCE.....	85	<i>chlorpromazine</i> .....	COARTEM.....	57

<i>colchicine</i> .....	33	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC)	<i>diclofenac-misoprostol</i> .....	40
<i>colesevelam</i> .....	20	(PF).....	<i>dicloxacillin</i> .....	64
<i>colestipol</i> .....	20	<i>daptomycin</i> .....	<i>dicyclomine</i> .....	7
<i>colistin (colistimethate na)</i> .....	57	<i>darunavir</i> .....	DIFICID.....	59
COLUMVI.....	85	<i>dasetta 1/35 (28)</i> .....	<i>diflunisal</i> .....	40
COMBIGAN.....	9	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i> .....	<i>difluprednate</i> .....	10
COMBIVENT RESPIMAT.....	30	DAURISMO.....	<i>digoxin</i> .....	12
COMETRIQ.....	85	<i>daysee</i> .....	<i>dihydroergotamine</i> .....	39
COMPLERA.....	65	<i>deblitane</i> .....	DILANTIN.....	52
<i>compro</i> .....	3	<i>deferasirox</i> .....	DILANTIN EXTENDED.....	52
<i>constulose</i> .....	3	DELSTRIGO.....	DILANTIN INFATABS.....	52
COPIKTRA.....	85	<i>demeclocycline</i> .....	DILANTIN-125.....	52
CORLANOR.....	12	DENGVAXIA (PF).....	<i>diltiazem hcl</i> .....	13, 14
COSENTYX.....	26	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	<i>dilt-xr</i> .....	14
COSENTYX (2 SYRINGES).....	26	<i>dermacinrx lidocan</i> .....	<i>dimethyl fumarate</i> .....	37, 38
COSENTYX PEN.....	26	DESCOVY.....	<i>diphenhydramine hcl</i> .....	29
COSENTYX PEN (2 PENS).....	26	<i>desipramine</i> .....	<i>diphenoxylate-atropine</i> .....	7
COSENTYX UNOREADY PEN.....	26	<i>desloratadine</i> .....	<i>dipyridamole</i> .....	18
COTELLIC.....	85	<i>desmopressin</i> .....	<i>disopyramide phosphate</i> .....	19
CREON.....	4	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i> ....	<i>disulfiram</i> .....	77
CRESEMBA.....	63	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> ....	<i>divalproex</i> .....	52, 53
<i>cromolyn</i> .....	4, 8, 30	<i>desonide</i> .....	<i>docetaxel</i> .....	86
<i>cryselle (28)</i> .....	100	<i>desvenlafaxine succinate</i> .....	<i>dofetilide</i> .....	19
<i>cyclobenzaprine</i> .....	39	<i>dexamethasone</i> .....	<i>dolishale</i> .....	100
<i>cyclophosphamide</i> .....	86	<i>dexamethasone intensol</i> .....	<i>donepezil</i> .....	38
CYCLOPHOSPHAMIDE.....	86	<i>dexamethasone sodium phos</i>	DOPTELET (10 TAB PACK).....	18
<i>cyclosporine</i> .....	8, 86	<i>(pf)</i> .....	DOPTELET (15 TAB PACK).....	18
<i>cyclosporine modified</i> .....	86	<i>dexamethasone sodium</i>	DOPTELET (30 TAB PACK).....	18
CYLTEZO(CF).....	34	<i>phosphate</i> .....	<i>dorzolamide</i> .....	9
CYLTEZO(CF) PEN.....	34	<i>dexlansoprazole</i> .....	<i>dorzolamide-timolol</i> .....	9
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-		<i>dexmethylphenidate</i> .....	<i>dotti</i> .....	98
HS.....	34	<i>dextroamphetamine sulfate</i> .....	DOVATO.....	66
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV.	34	<i>dextroamphetamine-</i>	<i>doxazosin</i> .....	14
<i>cyproheptadine</i> .....	28	<i>amphetamine</i> .....	<i>doxepin</i> .....	46
<i>cyred eq</i> .....	100	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i> ....	<i>doxercalciferol</i> .....	70
CYSTAGON.....	28	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i> ..	<i>doxorubicin</i> .....	86
CYSTARAN.....	8	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i> .....	<i>doxorubicin, peg-liposomal</i> .....	86
<i>cytarabine</i> .....	86	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i> ....	<i>doxy-100</i> .....	62
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i> ....	76	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i> ..	<i>doxycycline hyclate</i> .....	62
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i> ..	76	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i> ..	<i>doxycycline monohydrate</i> .....	62
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i> ..	76	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i> ..	DRIZALMA SPRINKLE.....	46
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i> .....	76	<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i> ..	<i>dronabinol</i> .....	4
<i>dabigatran etexilate</i> .....	18	DIACOMIT.....	<i>drospirenone-e.estradiol-lm.fa</i> ..	100
<i>dalfampridine</i> .....	37	<i>diazepam</i> .....	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ..	100
<i>danazol</i> .....	70	<i>diazepam intensol</i> .....	DROXIA.....	86
<i>dantrolene</i> .....	39	<i>diazoxide</i> .....	<i>droxidopa</i> .....	77
<i>dapsone</i> .....	57	<i>diclofenac potassium</i> .....	<i>duloxetine</i> .....	46
		<i>diclofenac sodium</i> .....	DUPIXENT PEN.....	21



DUPIXENT SYRINGE.....	22	ENVARBUS XR.....	87	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i> .....	7
<i>dutasteride</i> .....	28	EPIDIOLEX.....	53	FANAPT.....	46
<i>dutasteride-tamsulosin</i> .....	28	<i>epinephrine</i> .....	29	FARXIGA.....	72
<i>ec-naproxen</i> .....	40	<i>epitol</i> .....	53	FASENRA.....	30
EDARBI.....	14	EPKINLY.....	87	FASENRA PEN.....	30
EDARBYCLOR.....	14	<i>eplerenone</i> .....	14	<i>febuxostat</i> .....	33
EDURANT.....	66	EPRONTIA.....	53	<i>felbamate</i> .....	53
<i>efavirenz</i> .....	66	<i>ergotamine-caffeine</i> .....	39	<i>felodipine</i> .....	14
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i> ... 66		ERIVEDGE.....	87	<i>fenofibrate</i> .....	21
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i> .. 66		ERLEADA.....	87	<i>fenofibrate micronized</i> .....	21
<i>electrolyte-148</i> .....	107	<i>erlotinib</i> .....	87	<i>fenofibrate nanocrystallized</i> .....	21
<i>electrolyte-48 in d5w</i> .....	107	<i>errin</i> .....	98	<i>fenofibric acid (choline)</i> .....	21
<i>electrolyte-a</i> .....	107	<i>ertapenem</i> .....	57	<i>fentanyl</i> .....	42
ELIGARD.....	86	<i>ery pads</i> .....	27	<i>fentanyl citrate</i> .....	41
ELIGARD (3 MONTH).....	86	<i>ery-tab</i> .....	59	FETZIMA.....	46
ELIGARD (4 MONTH).....	86	ERYTHROCIN.....	60	<i>finasteride</i> .....	28
ELIGARD (6 MONTH).....	86	<i>erythrocin (as stearate)</i> .....	59	<i>ingolimod</i> .....	38
<i>elinest</i> .....	101	<i>erythromycin</i> .....	8, 60	FINTEPLA.....	53
ELIQUIS.....	18	<i>erythromycin with ethanol</i> .....	27	<i>finzala</i> .....	101
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D		<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i> .. 27		FIRMAGON KIT W DILUENT	
START.....	18	<i>escitalopram oxalate</i> .....	46	SYRINGE.....	87
ELLECE.....	86	<i>esomeprazole magnesium</i> .....	6	<i>flac otic oil</i> .....	11
ELMIRON.....	28	<i>estarylla</i> .....	101	<i>flecainide</i> .....	19
ELREXFIO.....	86	<i>estradiol</i> .....	98	<i>fluconazole</i> .....	63
<i>eluryng</i> .....	97	<i>estradiol valerate</i> .....	98	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> .....	63
<i>emoquette</i> .....	101	<i>estradiol-norethindrone acet</i> .....	98	<i>flucytosine</i> .....	63
EMSAM.....	46	<i>ethambutol</i> .....	57	<i>fludrocortisone</i> .....	69
<i>emtricitabine</i> .....	66	<i>ethosuximide</i> .....	53	<i>flunisolide</i> .....	30
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i> .....	66	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> ... 101		<i>fluocinolone</i> .....	24
EMTRIVA.....	66	<i>etodolac</i> .....	40	<i>fluocinolone acetonide oil</i> .....	11
EMVERM.....	57	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ....	97	<i>fluocinolone and shower cap</i> .....	24
<i>emzahn</i> .....	98	<i>etoposide</i> .....	87	<i>fluocinonide</i> .....	24
<i>enalapril maleate</i> .....	14	<i>etravirine</i> .....	66	<i>fluocinonide-e</i> .....	24
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> ....	14	EULEXIN.....	87	<i>fluocinonide-emollient</i> .....	24
ENBREL.....	34	<i>euthyrox</i> .....	71	<i>fluoride (sodium)</i> .....	108
ENBREL MINI.....	34	<i>everolimus (antineoplastic)</i> .....	87	<i>fluorometholone</i> .....	10
ENBREL SURECLICK.....	34	<i>everolimus</i>		<i>fluorouracil</i> .....	22, 87
ENDARI.....	77	<i>(immunosuppressive)</i> .....	87	<i>fluoxetine</i> .....	46
<i>endocet</i> .....	41	EVOTAZ.....	66	<i>fluphenazine decanoate</i> .....	46
ENGERIX-B (PF).....	80	<i>exemestane</i> .....	87	<i>fluphenazine hcl</i> .....	47
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF).....	80	EXKIVITY.....	87	<i>flurbiprofen</i> .....	40
<i>enoxaparin</i> .....	18	<i>ezetimibe</i> .....	20	<i>flurbiprofen sodium</i> .....	10
<i>enpresse</i> .....	101	<i>ezetimibe-simvastatin</i> .....	20	<i>fluticasone propionate</i> .....	24, 30
<i>enskyce</i> .....	101	FABRAZYME.....	70	<i>fluticasone propion-salmeterol</i> ...31	
<i>entacapone</i> .....	36	<i>falmina (28)</i> .....	101	<i>fluvastatin</i> .....	21
<i>entecavir</i> .....	66	<i>famciclovir</i> .....	66	<i>fluvoxamine</i> .....	47
ENTRESTO.....	12	<i>famotidine</i> .....	7	<i>fondaparinux</i> .....	18
<i>enulose</i> .....	4	<i>famotidine (pf)</i> .....	6	<i>formoterol fumarate</i> .....	31



<i>fosamprenavir</i> .....	66	<i>glutamine (sickle cell)</i> .....	77	<i>hydrochlorothiazide</i> .....	14
<i>fosinopril</i> .....	14	<i>glycopyrrolate</i> .....	7	<i>hydrocodone-acetaminophen</i> .....	42
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i> .....	14	<i>glydo</i> .....	22	<i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....	42
FOTIVDA .....	88	GLYXAMBI .....	73	<i>hydrocortisone</i> .....	4, 24, 69
FRUZAQLA .....	88	<i>granisetron (pf)</i> .....	4	<i>hydromorphone</i> .....	42
<i>fulvestrant</i> .....	88	<i>granisetron hcl</i> .....	4	<i>hydroxychloroquine</i> .....	57
<i>furosemide</i> .....	14	<i>griseofulvin microsize</i> .....	63	<i>hydroxyurea</i> .....	88
FUZEON .....	66	<i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....	63	<i>hydroxyzine hcl</i> .....	29
<i>fyavolv</i> .....	98	<i>guanfacine</i> .....	14, 47	<i>hydroxyzine pamoate</i> .....	29
FYCOMPA .....	53	GVOKE .....	73	<i>ibandronate</i> .....	33
<i>gabapentin</i> .....	53	GVOKE HYPOPEN 1-PACK .....	73	IBRANCE .....	88
<i>galantamine</i> .....	38	GVOKE HYPOPEN 2-PACK .....	73	<i>ibu</i> .....	40
GAMASTAN .....	80	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE .....	73	<i>ibuprofen</i> .....	40
GAMMAGARD LIQUID .....	80	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE .....	73	<i>icatibant</i> .....	31
GAMMAGARD S-D (IGA < 1		HAEGARDA .....	31	<i>iclevia</i> .....	101
MCG/ML) .....	80	<i>hailey 24 fe</i> .....	101	ICLUSIG .....	88
GAMMAKED .....	80	<i>hailey fe 1.5/30 (28)</i> .....	101	IDHIFA .....	88
GAMMAPLEX .....	80	<i>hailey fe 1/20 (28)</i> .....	101	<i>imatinib</i> .....	88
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) .....	80	<i>halobetasol propionate</i> .....	24	IMBRUVICA .....	88, 89
GAMUNEX-C .....	80	<i>haloette</i> .....	97	<i>imipenem-cilastatin</i> .....	57
<i>ganciclovir sodium</i> .....	66	<i>haloperidol</i> .....	47	<i>imipramine hcl</i> .....	47
GARDASIL 9 (PF) .....	80	<i>haloperidol decanoate</i> .....	47	<i>imiquimod</i> .....	22
<i>gatifloxacin</i> .....	8	<i>haloperidol lactate</i> .....	47	IMOVAX RABIES VACCINE (PF) .....	81
GATTEX 30-VIAL .....	4	HAVRIX (PF) .....	81	<i>incassia</i> .....	98
GATTEX ONE-VIAL .....	4	<i>heather</i> .....	98	INCRELEX .....	77
GAUZE PAD .....	3	<i>heparin (porcine)</i> .....	18	INCRUSE ELLIPTA .....	31
<i>gavilyte-c</i> .....	4	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i> .....	18	<i>indapamide</i> .....	14
<i>gavilyte-g</i> .....	4	HEPARIN(PORCINE) IN 0.45%		INFANRIX (DTAP) (PF) .....	81
GAVRETO .....	88	NACL .....	18	INFLECTRA .....	4
<i>gefitinib</i> .....	88	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i> .....	18	INLYTA .....	89
<i>gemcitabine</i> .....	88	HEPLISAV-B (PF) .....	81	INQOVI .....	89
GEMCITABINE .....	88	HIBERIX (PF) .....	81	INREBIC .....	89
<i>gemfibrozil</i> .....	21	HUMIRA .....	35	INSULIN ASP PRT-INSULIN	
<i>gemmily</i> .....	101	HUMIRA PEN .....	34	ASPART .....	73
<i>generlac</i> .....	4	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-		INSULIN ASPART U-100 .....	73
<i>engraf</i> .....	88	ADOL HS .....	34	INSULIN DEGLUDEC .....	73
<i>gentak</i> .....	8	HUMIRA(CF) .....	35	INSULIN GLARGINE U-300 CONC .....	73
<i>gentamicin</i> .....	8, 24, 57	HUMIRA(CF) PEN .....	35	INSULIN GLARGINE-YFGN .....	73
<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i> .....	57	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-		INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i> .....	57	HS .....	35	100 .....	3
GENVOYA .....	66	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC .....	35	INTELENCE .....	66
GILOTRIF .....	88	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-		<i>intralipid</i> .....	107
<i>glatiramer</i> .....	38	ADOL HS .....	35	<i>introvale</i> .....	101
<i>glatopa</i> .....	38	HUMULIN R U-500 (CONC)		INVEGA HAFYERA .....	47
GLEOSTINE .....	88	INSULIN .....	73	INVEGA SUSTENNA .....	47
<i>glimepiride</i> .....	72	HUMULIN R U-500 (CONC)		INVEGA TRINZA .....	47, 48
<i>glipizide</i> .....	72	KWIKPEN .....	73	IPOL .....	81
<i>glipizide-metformin</i> .....	72	<i>hydralazine</i> .....	14	<i>ipratropium bromide</i> .....	11, 31

<i>ipratropium-albuterol</i> .....	31	<i>ketoconazole</i> .....	25, 63	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i> .....	54
<i>irbesartan</i> .....	14	<i>ketorolac</i> .....	10	<i>levobunolol</i> .....	9
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	15	KEYTRUDA.....	89	<i>levocarnitine</i> .....	77
<i>irinotecan</i> .....	89	KINRIX (PF).....	81	<i>levocarnitine (with sugar)</i> .....	77
ISENTRESS.....	66	<i>kionex (with sorbitol)</i> .....	77	<i>levocetirizine</i> .....	29
ISENTRESS HD.....	66	KISQALI.....	89, 90	<i>levofloxacin</i> .....	60
<i>isibloom</i> .....	101	KISQALI FEMARA CO-PACK.....	89	<i>levofloxacin in d5w</i> .....	60
ISOLYTE S PH 7.4.....	107	<i>klayesta</i> .....	25	<i>levonest (28)</i> .....	102
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE.....	107	<i>klor-con</i> .....	105	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ....	102
ISOLYTE-S.....	108	<i>klor-con 10</i> .....	105	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ...	102
<i>isoniazid</i> .....	57	<i>klor-con 8</i> .....	105	<i>levora-28</i> .....	102
<i>isosorbide dinitrate</i> .....	20	<i>klor-con m10</i> .....	105	<i>levo-t</i> .....	71
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	20	<i>klor-con m15</i> .....	105	<i>levothyroxine</i> .....	72
<i>isotretinoin</i> .....	27	<i>klor-con m20</i> .....	105	<i>levoxyl</i> .....	72
<i>isradipine</i> .....	15	KORLYM.....	70	LEXIVA.....	67
<i>itraconazole</i> .....	63	KOSELUGO.....	90	LIBERVANT.....	54
<i>ivabradine</i> .....	12	<i>kourzeq</i> .....	11	<i>lidocaine</i> .....	22
<i>ivermectin</i> .....	57	KRAZATI.....	90	<i>lidocaine (pf)</i> .....	22
IWILFIN.....	89	<i>kurvelo (28)</i> .....	102	<i>lidocaine hcl</i> .....	22
IXCHIQ (PF).....	81	<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i> ...	102	<i>lidocaine viscous</i> .....	22
IXIARO (PF).....	81	<i>labetalol</i> .....	15	<i>lidocaine-prilocaine</i> .....	22
JAKAFI.....	89	<i>lacosamide</i> .....	53	<i>lidocan iii</i> .....	22
<i>jantoven</i> .....	18	<i>lactated ringers</i> .....	105	<i>lidocan iv</i> .....	22
JANUMET.....	73	<i>lactulose</i> .....	4	<i>lidocan v</i> .....	22
JANUMET XR.....	74	<i>lamivudine</i> .....	66	LILETTA.....	97
JANUVIA.....	74	<i>lamivudine-zidovudine</i> .....	66	<i>linezolid</i> .....	57
JARDIANCE.....	74	<i>lamotrigine</i> .....	53, 54	<i>linezolid in dextrose 5%</i> .....	57
<i>jasmiel (28)</i> .....	101	<i>lanreotide</i> .....	90	<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i> ...	57
JAYPIRCA.....	89	<i>lansoprazole</i> .....	7	LINZESS.....	4
JENTADUETO.....	74	<i>lapatinib</i> .....	90	<i>liothyronine</i> .....	72
JENTADUETO XR.....	74	<i>larin 1.5/30 (21)</i> .....	102	<i>lisdexamfetamine</i> .....	48
<i>jinteli</i> .....	98	<i>larin 1/20 (21)</i> .....	102	<i>lisinopril</i> .....	15
<i>jolessa</i> .....	101	<i>larin 24 fe</i> .....	102	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ....	15
<i>juleber</i> .....	101	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i> .....	102	<i>lithium carbonate</i> .....	48
JULUCA.....	66	<i>larin fe 1/20 (28)</i> .....	102	<i>lithium citrate</i> .....	48
<i>junel 1.5/30 (21)</i> .....	101	<i>latanoprost</i> .....	9	LIVTENCITY.....	67
<i>junel 1/20 (21)</i> .....	101	<i>layolis fe</i> .....	102	LOKELMA.....	77
<i>junel fe 1.5/30 (28)</i> .....	101	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	66	LONSURF.....	90
<i>junel fe 1/20 (28)</i> .....	101	<i>leflunomide</i> .....	35	<i>loperamide</i> .....	7
<i>junel fe 24</i> .....	101	<i>lenalidomide</i> .....	90	<i>lopinavir-ritonavir</i> .....	67
JYNNEOS (PF).....	81	LENVIMA.....	90	<i>lorazepam</i> .....	48
KADCYLA.....	89	<i>lessina</i> .....	102	<i>lorazepam intensol</i> .....	48
<i>kaitlib fe</i> .....	102	<i>letrozole</i> .....	90	LORBRENA.....	90
KALYDECO.....	31	<i>leucovorin calcium</i> .....	84	<i>loryna (28)</i> .....	102
<i>kariva (28)</i> .....	102	LEUKERAN.....	90	<i>losartan</i> .....	15
<i>kelnor 1/35 (28)</i> .....	102	<i>leuprolide</i> .....	90	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> ....	15
<i>kelnor 1/50 (28)</i> .....	102	<i>levabuterol hcl</i> .....	31	<i>loteprednol etabonate</i> .....	10
KERENDIA.....	15	<i>levetiracetam</i> .....	54	<i>lovastatin</i> .....	21

<i>low-ogestrel (28)</i> .....	102	<i>methotrexate sodium (pf)</i> .....	91	MRESVIA (PF).....	81
<i>loxapine succinate</i> .....	48	<i>methsuximide</i> .....	54	MULTAQ.....	19
<i>lubiprostone</i> .....	4	<i>methylphenidate hcl</i> .....	48, 49	<i>mupirocin</i> .....	25
LUMAKRAS.....	90	<i>methylprednisolone</i> .....	69	<i>mycophenolate mofetil</i> .....	91
LUMIGAN.....	9	<i>methylprednisolone acetate</i> .....	69	<i>mycophenolate sodium</i> .....	91
LUMIZYME.....	70	<i>methylprednisolone sodium</i>		<i>myorisan</i> .....	27
LUPRON DEPOT.....	90	<i>succ</i> .....	69	MYRBETRIQ.....	27
<i>lurasidone</i> .....	48	<i>metoclopramide hcl</i> .....	5	<i>nabumetone</i> .....	41
<i>lutra (28)</i> .....	102	<i>metolazone</i> .....	15	<i>nadolol</i> .....	15
<i>lyleq</i> .....	98	<i>metoprolol succinate</i> .....	15	<i>nafcilin</i> .....	64
<i>lyllana</i> .....	99	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i> ..	15	<i>nafcilin in dextrose iso-osm</i> .....	64
LYNPARZA.....	90	<i>metoprolol tartrate</i> .....	15	<i>naftifine</i> .....	25
LYSODREN.....	90	<i>metro i.v.</i> .....	58	NAGLAZYME.....	70
LYTGOBI.....	90, 91	<i>metronidazole</i> .....	27, 58, 97	<i>nalbuphine</i> .....	41
<i>lyza</i> .....	99	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i> .....	58	<i>naloxone</i> .....	41
<i>magnesium sulfate</i> .....	106	<i>metyrosine</i> .....	15	<i>naltrexone</i> .....	41
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	106	<i>mexiletine</i> .....	19	NAMZARIC.....	38
<i>magnesium sulfate in water</i> .....	106	<i>mibelas 24 fe</i> .....	103	<i>naproxen</i> .....	41
<i>malathion</i> .....	25	<i>micafungin</i> .....	63	<i>naproxen sodium</i> .....	41
<i>maraviroc</i> .....	67	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i> .....	103	<i>naratriptan</i> .....	39
<i>marlissa (28)</i> .....	102	<i>microgestin 1/20 (21)</i> .....	103	NATACYN.....	8
MARPLAN.....	48	<i>microgestin 24 fe</i> .....	103	<i>nateglinide</i> .....	74
MATULANE.....	91	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i> .....	103	NAYZILAM.....	54
<i>matzim la</i> .....	15	<i>microgestin fe 1/20 (28)</i> .....	103	<i>nebivolol</i> .....	15
<i>meclizine</i> .....	4	<i>midodrine</i> .....	77	<i>necon 0.5/35 (28)</i> .....	103
<i>medroxyprogesterone</i> .....	99	<i>mifepristone</i> .....	70	<i>nefazodone</i> .....	49
<i>mefloquine</i> .....	58	<i>mili</i> .....	103	<i>neomycin</i> .....	58
<i>megestrol</i> .....	91	<i>mimvey</i> .....	99	<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> .....	10
MEKINIST.....	91	<i>minocycline</i> .....	62	<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> ....	8
MEKTOVI.....	91	<i>minoxidil</i> .....	15	<i>neomycin-polymyxin b-</i>	
<i>meloxicam</i> .....	40	<i>mirtazapine</i> .....	49	<i>dexameth</i> .....	10
<i>memantine</i> .....	38	<i>misoprostol</i> .....	7	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ...8	
MENACTRA (PF).....	81	M-M-R II (PF).....	81	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> .....	10, 11
MENQUADFI (PF).....	81	<i>modafinil</i> .....	49	NERLYNX.....	91
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) ..	81	<i>moexipril</i> .....	15	<i>neuac</i> .....	27
<i>mercaptapurine</i> .....	91	<i>molindone</i> .....	49	NEUPRO.....	36
<i>meropenem</i> .....	58	<i>mometasone</i> .....	24, 31	<i>nevirapine</i> .....	67
<i>mesalamine</i> .....	4, 5	MONJUVI.....	91	NEXPLANON.....	97
<i>mesalamine with cleansing</i>		<i>mono-lynyah</i> .....	103	<i>niacin</i> .....	21
<i>wipe</i> .....	5	<i>montelukast</i> .....	31	<i>nicardipine</i> .....	15
MESNEX.....	84	<i>morphine</i> .....	42	NICOTROL.....	78
<i>metformin</i> .....	74	MORPHINE.....	42	NICOTROL NS.....	78
<i>methadone</i> .....	42	<i>morphine (pf)</i> .....	42	<i>nifedipine</i> .....	16
<i>methadone intensol</i> .....	42	<i>morphine concentrate</i> .....	42	<i>nikki (28)</i> .....	103
<i>methazolamide</i> .....	9	MOUNJARO.....	74	<i>nilutamide</i> .....	91
<i>methenamine hippurate</i> .....	62	MOVANTIK.....	5	<i>nimodipine</i> .....	16
<i>methimazole</i> .....	71	<i>moxifloxacin</i> .....	8, 60	NINLARO.....	92
<i>methotrexate sodium</i> .....	91	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i> ....	60	<i>nitazoxanide</i> .....	58

<i>nitisinone</i> .....	77	ODOMZO.....	92	<i>paroxetine hcl</i> .....	49, 50
<i>nitro-bid</i> .....	20	OFEV.....	31	PAXLOVID.....	67
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	62	<i>ofloxacin</i> .....	8, 11	<i>pazopanib</i> .....	92
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i> <i>cryst</i> .....	62	OGSIVEO.....	92	PEDIARIX (PF).....	82
<i>nitroglycerin</i> .....	5, 20	OJEMDA.....	92	PEDVAX HIB (PF).....	82
NIVESTYM.....	79	OJJAARA.....	92	<i>peg 3350-electrolytes</i> .....	5
<i>nizatidine</i> .....	7	<i>olanzapine</i> .....	49	PEGASYS.....	79
<i>nora-be</i> .....	99	<i>olmesartan</i> .....	16	<i>peg-electrolyte soln</i> .....	5
<i>norelgestromin-ethin.estradiol</i> ...	97	<i>olmesartan-amlodipin-hcthiazid</i> .16		PEMAZYRE.....	92
<i>noreth-ethinyl estradiol-iron</i> .....	103	<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> 16		<i>pemetrexed disodium</i> .....	93
<i>norethindrone (contraceptive)</i> ...	99	<i>olopatadine</i> .....	11	PEN NEEDLE, DIABETIC.....	3
<i>norethindrone acetate</i> .....	99	<i>omeprazole</i> .....	7	PENBRAYA (PF).....	82
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i> .....	99, 103	OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5).....	3	<i>penicillamine</i> .....	35
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> . 103		OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5).....	3	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE. 64	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> . 103		OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4).....	3	<i>penicillin g potassium</i> .....	64
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> .....	103	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)... 3		<i>penicillin g sodium</i> .....	65
<i>nortrel 1/35 (21)</i> .....	103	OMNITROPE.....	79	<i>penicillin v potassium</i> .....	65
<i>nortrel 1/35 (28)</i> .....	103	<i>ondansetron</i> .....	5	PENTACEL (PF).....	82
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i> .....	103	<i>ondansetron hcl</i> .....	5	<i>pentamidine</i> .....	58
<i>nortriptyline</i> .....	49	<i>ondansetron hcl (pf)</i> .....	5	<i>pentoxifylline</i> .....	18
NORVIR.....	67	ONUREG.....	92	<i>perindopril erbumine</i> .....	16
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN. 74		OPSUMIT.....	31	<i>periogard</i> .....	11
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100.74		ORGOVYX.....	92	<i>permethrin</i> .....	25
NOVOLIN N FLEXPEN.....	74	ORKAMBI.....	31	<i>perphenazine</i> .....	50
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN 74		ORSERDU.....	92	<i>pfizerpen-g</i> .....	65
NOVOLIN R FLEXPEN.....	74	<i>oseltamivir</i> .....	67	<i>phenelzine</i> .....	50
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN.....	75	OTEZLA.....	35	<i>phenobarbital</i> .....	54
NUBEQA.....	92	OTEZLA STARTER.....	35	<i>phenobarbital sodium</i> .....	54
NUDEXTA.....	38	<i>oxacillin</i> .....	64	<i>phenytoin</i> .....	54
NULOJIX.....	92	<i>oxaliplatin</i> .....	92	<i>phenytoin sodium</i> .....	54
NUPLAZID.....	49	<i>oxaprozin</i> .....	41	<i>phenytoin sodium extended</i> .....	54
NURTEC ODT.....	39	<i>oxcarbazepine</i> .....	54	<i>philith</i> .....	104
<i>nyamyc</i> .....	25	<i>oxybutynin chloride</i> .....	27, 28	PIFELTRO.....	67
<i>nylia 1/35 (28)</i> .....	103	<i>oxycodone</i> .....	42, 43	<i>pilocarpine hcl</i> .....	8, 77
<i>nylia 7/7/7 (28)</i> .....	103	<i>oxycodone-acetaminophen</i> .....	43	<i>pimecrolimus</i> .....	22
<i>nymyo</i> .....	103	OZEMPIC.....	75	<i>pimozide</i> .....	50
<i>nystatin</i> .....	25, 63	<i>pacerone</i> .....	19	<i>pimtree (28)</i> .....	104
<i>nystop</i> .....	25	<i>paclitaxel</i> .....	92	<i>pindolol</i> .....	16
NYVEPRIA.....	79	<i>paliperidone</i> .....	49	<i>pioglitazone</i> .....	75
OCALIVA.....	5	<i>pamidronate</i> .....	71	<i>pioglitazone-glimepiride</i> .....	75
<i>ocella</i> .....	104	PANRETIN.....	22	<i>pioglitazone-metformin</i> .....	75
OCREVUS.....	38	<i>pantoprazole</i> .....	7	<i>piperacillin-tazobactam</i> .....	65
OCTAGAM.....	81	PANZYGA.....	81	PIQRAY.....	93
<i>octreotide acetate</i> .....	92	<i>paraplatin</i> .....	92	<i>pirfenidone</i> .....	31, 32
ODEFSEY.....	67	<i>paricalcitol</i> .....	71	<i>pirmella</i> .....	104

PLENAMINE .....	108	<i>prochlorperazine</i> .....	5	RETEVMO .....	93
PLENVU .....	5	<i>prochlorperazine edisylate</i> .....	5	REXULTI .....	50
<i>podofilox</i> .....	22	<i>prochlorperazine maleate</i> .....	5	REYATAZ .....	67
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i> .....	8	<i>procto-med hc</i> .....	5	REZLIDHIA .....	93
POMALYST .....	93	<i>proctosol hc</i> .....	5	REZUROCK .....	93
<i>portia 28</i> .....	104	<i>proctozone-hc</i> .....	5	RHOPRESSA .....	9
<i>posaconazole</i> .....	63	<i>progesterone</i> .....	99	<i>ribavirin</i> .....	67
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i> .....	106	<i>progesterone micronized</i> .....	99	<i>rifabutin</i> .....	58
<i>potassium chloride</i> .....	106	PROGRAF .....	93	<i>rifampin</i> .....	58
<i>potassium chloride in 0.9%nacl</i> .....	106	PROLASTIN-C .....	77	<i>riluzole</i> .....	78
<i>potassium chloride in 5 % dex.</i> .....	106	PROLENSA .....	10	<i>rimantadine</i> .....	67
<i>potassium chloride in water</i> .....	106	PROLIA .....	33	RINVOQ .....	35
<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i> .....	106	PROMACTA .....	19	<i>risedronate</i> .....	33, 78
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i> .....	107	<i>promethazine</i> .....	29	RISPERDAL CONSTA .....	50
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i> .....	107	<i>propafenone</i> .....	19	<i>risperidone</i> .....	50
<i>potassium citrate</i> .....	28	<i>propranolol</i> .....	16	<i>ritonavir</i> .....	67
PRALUENT PEN .....	21	<i>propylthiouracil</i> .....	71	<i>rivastigmine</i> .....	38
<i>pramipexole</i> .....	37	PROQUAD (PF) .....	82	<i>rivastigmine tartrate</i> .....	38
<i>prasugrel</i> .....	18	<i>protriptyline</i> .....	50	<i>rivelsa</i> .....	104
<i>pravastatin</i> .....	21	PULMOZYME .....	32	<i>rizatriptan</i> .....	39
<i>praziquantel</i> .....	58	PURIXAN .....	93	ROCKLATAN .....	9
<i>prazosin</i> .....	16	<i>pyrazinamide</i> .....	58	<i>roflumilast</i> .....	32
<i>prednisolone</i> .....	69	<i>pyridostigmine bromide</i> .....	39	<i>ropinirole</i> .....	37
<i>prednisolone acetate</i> .....	11	<i>pyrimethamine</i> .....	58	<i>rosuvastatin</i> .....	21
<i>prednisolone sodium phosphate</i> .....	11, 69	QINLOCK .....	93	ROTARIX .....	82
<i>prednisone</i> .....	69, 70	QUADRACEL (PF) .....	82	ROTATEQ VACCINE .....	82
<i>prednisone intensol</i> .....	69	<i>quetiapine</i> .....	50	<i>roweepra</i> .....	55
<i>pregabalin</i> .....	55	QUETIAPINE .....	50	ROZLYTREK .....	93
PREHEVBRIO (PF) .....	82	<i>quinapril</i> .....	16	RUBRACA .....	93
PREMARIN .....	99	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> ....	16	<i>rufinamide</i> .....	55
<i>premasol 10 %</i> .....	108	<i>quinidine sulfate</i> .....	19	RUKOBIA .....	68
<i>prenatal vitamin plus low iron</i> ..	108	<i>quinine sulfate</i> .....	58	RUXIENCE .....	93
<i>prevalite</i> .....	21	RABAVERT (PF) .....	82	RYBELSUS .....	75
PREVYMIS .....	67	<i>rabeprazole</i> .....	7	RYDAPT .....	93
PREZCOBIX .....	67	RADICAVA ORS .....	38	<i>sajazir</i> .....	32
PREZISTA .....	67	RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP .....	38	SANDIMMUNE .....	93
PRIFTIN .....	58	<i>raloxifene</i> .....	33	SANTYL .....	22
PRIMAQUINE .....	58	<i>ramipril</i> .....	16	<i>sapropterin</i> .....	71
PRIMIDONE .....	55	<i>ranolazine</i> .....	12	SAVELLA .....	35, 36
<i>primidone</i> .....	55	<i>rasagiline</i> .....	37	<i>saxagliptin</i> .....	75
PRIORIX (PF) .....	82	<i>reclipsen (28)</i> .....	104	SCSEMBLIX .....	94
PRIVIGEN .....	82	RECOMBIVAX HB (PF) .....	82	<i>scopolamine base</i> .....	6
<i>probenecid</i> .....	33	RECTIV .....	6	SECUADO .....	50
<i>probenecid-colchicine</i> .....	34	REGRANEX .....	22	<i>selegiline hcl</i> .....	37
		RELENZA DISKHALER .....	67	<i>selenium sulfide</i> .....	26
		<i>repaglinide</i> .....	75	SELZENTRY .....	68
		RETACRIT .....	79	SEREVENT DISKUS .....	32
				<i>sertraline</i> .....	50



<i>setlakin</i> .....	104	<i>sulfadiazine</i> .....	62	<i>teriflunomide</i> .....	38
<i>sharobel</i> .....	99	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> .....	62	TERIPARATIDE.....	33
SHINGRIX (PF).....	83	<i>sulfasalazine</i> .....	6	<i>testosterone</i> .....	71
SIGNIFOR.....	94	<i>sulindac</i> .....	41	<i>testosterone cypionate</i> .....	71
<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i> ....	32	<i>sumatriptan</i> .....	39	<i>testosterone enanthate</i> .....	71
<i>silver sulfadiazine</i> .....	23	<i>sumatriptan succinate</i> .....	39	TETANUS,DIPHThERIA TOX	
<i>simvastatin</i> .....	21	<i>sunitinib malate</i> .....	94	PED(PF).....	83
<i>sirolimus</i> .....	94	SUNLENCA.....	68	<i>tetrabenazine</i> .....	38, 39
SIRTURO.....	58	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	6	<i>tetracycline</i> .....	62
SKYRIZI.....	6, 26	<i>syeda</i> .....	104	THALOMID.....	95
<i>sodium chloride</i> .....	78, 107	SYMDEKO.....	32	THEO-24.....	32
<i>sodium chloride 0.45 %</i> .....	107	SYMPAZAN.....	55	<i>theophylline</i> .....	32
<i>sodium chloride 0.9 %</i> .....	78	SYMTUZA.....	68	<i>thioridazine</i> .....	51
<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i> .....	107	SYNJARDY.....	75	<i>thiothixene</i> .....	51
<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i> .....	107	SYNJARDY XR.....	75	<i>tiadylt er</i> .....	17
SODIUM OXYBATE.....	50	SYNTHROID.....	72	<i>tiagabine</i> .....	55
<i>sodium phenylbutyrate</i> .....	78	TABLOID.....	94	TIBSOVO.....	95
<i>sodium polystyrene sulfonate</i> ....	78	TABRECTA.....	94	TICOVAC.....	83
<i>sodium,potassium,mag sulfates</i> ...	6	<i>tacrolimus</i> .....	23, 94	<i>tigecycline</i> .....	58
SOFOBUVIR-VELPATASVIR.....	68	<i>tadalafil</i> .....	28	<i>tilia fe</i> .....	104
<i>solifenacin</i> .....	28	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i> ....	32	<i>timolol maleate</i> .....	9, 10, 17
SOLQUA 100/33.....	75	TAFINLAR.....	94	<i>tinidazole</i> .....	58
SOLTAMOX.....	94	TAGRISSO.....	94	TIVICAY.....	68
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) ...	70	TALVEY.....	94	TIVICAY PD.....	68
SOMATULINE DEPOT.....	94	TALZENNA.....	94	<i>tizanidine</i> .....	39
SOMAVERT.....	71	<i>tamoxifen</i> .....	94	TOBRADEX.....	10
<i>sorafenib</i> .....	94	<i>tamsulosin</i> .....	28	<i>tobramycin</i> .....	8
<i>sorine</i> .....	19	<i>tarina 24 fe</i> .....	104	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> .....	58
<i>sotalol</i> .....	19	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i> .....	104	<i>tobramycin sulfate</i> .....	58
<i>sotalol af</i> .....	19	TASIGNA.....	94, 95	<i>tobramycin-dexamethasone</i> .....	10
<i>spironolactone</i> .....	16	<i>tazarotene</i> .....	27	<i>tolterodine</i> .....	28
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i> ..	16	<i>tazicef</i> .....	61, 62	<i>tolvaptan</i> .....	71
<i>sprintec (28)</i> .....	104	<i>taztia xt</i> .....	16	<i>topiramate</i> .....	55
SPRITAM.....	55	TAZVERIK.....	95	<i>toremifene</i> .....	95
SPRYCEL.....	94	TDVAX.....	83	<i>torse mide</i> .....	17
<i>sps (with sorbitol)</i> .....	78	TECENTRIQ.....	95	TRADJENTA.....	75
<i>sronyx</i> .....	104	TEFLARO.....	62	<i>tramadol</i> .....	41
<i>ssd</i> .....	23	<i>telmisartan</i> .....	16	<i>tramadol-acetaminophen</i> .....	41
STAMARIL (PF).....	83	<i>telmisartan-amlodipine</i> .....	16	<i>trandolapril</i> .....	17
STELARA.....	26	<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i> ..	17	<i>tranexamic acid</i> .....	98
STIVARGA.....	94	<i>temazepam</i> .....	50, 51	<i>tranylcypramine</i> .....	51
STREPTOMYCIN.....	58	TENIVAC (PF).....	83	<i>travasol 10 %</i> .....	108
STRIBILD.....	68	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> ....	68	<i>travoprost</i> .....	9
SUCRAID.....	6	TEPMETKO.....	95	TRAZIMERA.....	95
<i>sucrafate</i> .....	7	<i>terazosin</i> .....	17	<i>trazodone</i> .....	51
<i>sulfacetamide sodium</i> .....	8	<i>terbinafine hcl</i> .....	63	TRECATOR.....	58
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> .....	25	<i>terbutaline</i> .....	32	TRELEGY ELLIPTA.....	32
<i>sulfacetamide-prednisolone</i> .....	9	<i>terconazole</i> .....	97	TREMFYA.....	26



<i>treprostinil sodium</i> .....	17	<i>ursodiol</i> .....	6	VYNDAQEL.....	12
<i>tretinoin</i> .....	27	<i>valacyclovir</i> .....	68	<i>warfarin</i> .....	19
<i>tretinoin (antineoplastic)</i> .....	95	VALCHLOR.....	23	<i>water for irrigation, sterile</i> .....	78
<i>tretinoin microspheres</i> .....	27	<i>valganciclovir</i> .....	68	WELIREG.....	96
<i>triamcinolone acetonide</i> .....	11, 24	<i>valproate sodium</i> .....	55	<i>wera (28)</i> .....	105
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> .....	17	<i>valproic acid</i> .....	55	<i>wymzya fe</i> .....	105
<i>tridacaine</i> .....	23	<i>valproic acid (as sodium salt)</i> .....	55	XALKORI.....	96
<i>tridacaine ii</i> .....	23	<i>valsartan</i> .....	17	XARELTO.....	19
<i>tridacaine iii</i> .....	23	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> .....	17	XARELTO DVT-PE TREAT 30D	
<i>triderm</i> .....	24	VALTOCO.....	55	START.....	19
<i>trientine</i> .....	78	<i>vancomycin</i> .....	59	XATMEP.....	96
<i>tri-estarylla</i> .....	104	VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM		XCOPRI.....	56
<i>trifluoperazine</i> .....	51	CHL.....	59	XCOPRI MAINTENANCE PACK.....	56
<i>trifluridine</i> .....	10	VANFLYTA.....	95	XCOPRI TITRATION PACK.....	56
<i>trihexyphenidyl</i> .....	37	VAQTA (PF).....	83	XDEMVI.....	9
TRIJARDY XR.....	75	<i>varenicline</i> .....	78	XERMELO.....	96
TRIKAFTA.....	32	VARIVAX (PF).....	83	XGEVA.....	84
<i>tri-legest fe</i> .....	104	VASCEPA.....	21	XIFAXAN.....	59
<i>tri-linyah</i> .....	104	<i>velivet triphasic regimen (28)</i> .....	105	XIGDUO XR.....	76
<i>tri-lo-estarylla</i> .....	104	VEMLIDY.....	68	XOLAIR.....	32, 33
<i>tri-lo-marzia</i> .....	104	VENCLEXTA.....	95	XOSPATA.....	96
<i>tri-lo-mili</i> .....	104	VENCLEXTA STARTING PACK.....	95	XPOVIO.....	96
<i>tri-lo-sprintec</i> .....	104	<i>venlafaxine</i> .....	51	XTANDI.....	97
<i>trimethoprim</i> .....	62	VENTOLIN HFA.....	32	<i>xulane</i> .....	98
<i>tri-mili</i> .....	104	<i>verapamil</i> .....	17	XULTOPHY 100/3.6.....	76
<i>trimipramine</i> .....	51	VERQUVO.....	12	YF-VAX (PF).....	83
TRINTELLIX.....	51	VERSACLOZ.....	51	YUFLYMA(CF).....	36
<i>tri-nymyo</i> .....	104	VERZENIO.....	95	YUFLYMA(CF) AI CROHN'S-UC-	
<i>tri-sprintec (28)</i> .....	105	<i>vestura (28)</i> .....	105	HS.....	36
TRIUMEQ.....	68	<i>vienna</i> .....	105	YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR.....	36
TRIUMEQ PD.....	68	<i>vigabatrin</i> .....	55	<i>yuvafem</i> .....	99
<i>trivora (28)</i> .....	105	<i>vigadrone</i> .....	56	<i>zafemy</i> .....	98
<i>tri-vylibra</i> .....	105	<i>vigpoder</i> .....	56	<i>zafirlukast</i> .....	33
<i>tri-vylibra lo</i> .....	105	<i>vilazodone</i> .....	51	ZEJULA.....	97
TRIZIVIR.....	68	<i>vincristine</i> .....	95	ZELBORAF.....	97
TROGARZO.....	68	<i>vinorelbine</i> .....	95	<i>zenatane</i> .....	27
TROPHAMINE 10 %.....	108	<i>viorele (28)</i> .....	105	ZENPEP.....	6
<i>trospium</i> .....	28	VIRACEPT.....	68	<i>zidovudine</i> .....	68, 69
TRULANCE.....	6	VIREAD.....	68	<i>ziprasidone hcl</i> .....	51
TRULICITY.....	75	VITRAKVI.....	96	<i>ziprasidone mesylate</i> .....	51
TRUMENBA.....	83	VIVITROL.....	41	ZIRABEV.....	97
TRUQAP.....	95	VIZIMPRO.....	96	ZIRGAN.....	10
TUKYSA.....	95	VONJO.....	96	<i>zoledronic acid</i> .....	71
TURALIO.....	95	<i>voriconazole</i> .....	63	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	
<i>turqoz (28)</i> .....	105	VOWST.....	6	.....	71, 78
TWINRIX (PF).....	83	VRAYLAR.....	51	ZOLINZA.....	97
TYPHIM VI.....	83	<i>vyfemla (28)</i> .....	105	<i>zolmitriptan</i> .....	39
<i>unithroid</i> .....	72	<i>vylibra</i> .....	105	<i>zolpidem</i> .....	51

ZONISADE .....	56
<i>zonisamide</i> .....	56
<i>zovia 1-35 (28)</i> .....	105
ZTALMY .....	56
<i>zumandimine (28)</i> .....	105
ZURZUVAE .....	51
ZYDELIG .....	97
ZYKADIA .....	97
ZYPREXA RELPREVV .....	51

“Wellcare” ஐ வலங்குவோர் Coordinated Care of Washington, Inc ஆகும்.

“Wellcare” ஐ வலங்குவோர் WellCare Health Insurance Company of Washington, Inc ஆகும்.

Texas D-SNP உறுப்பினர்கள்: Wellcare HMO D-SNP உறுப்பினர் என்ற அடிப்படையில், உங்களுக்கு Medicare மற்றும் Medicaid இரண்டின் காப்பீடும் உள்ளது. நீங்கள் Wellcare மூலம் Medicare சுகாதாரம் தொடர்பான பராமரிப்பையும், பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துக் காப்பீட்டையும் பெறுகிறீர்கள், மேலும் Texas Medicaid மூலம் கூடுதல் சுகாதாரச் சேவைகள் மற்றும் காப்பீட்டைப் பெறவும் தகுதி பெறுவீர்கள். Texas Medicaid இல் பங்கேற்கும் வலங்குநர்களைப் பற்றி மேலும் அறிய இந்த இணையதளத்தைப் பார்வையிடவும் <https://www.wellcarefindaprovider.com/navigate-a-network.html>. Texas Medicaid நற்பயன்கள் பற்றிய விரிவான தகவலுக்கு, Texas Medicaid இன் இணையதளத்தைப் பார்வையிடவும் <https://www.hhs.texas.gov/services/health/medicaid-chip/medicaid-chip-members/starplus>. எங்கள் Medicaid வலங்குநரின் கையேட்டின் எழுத்துப்பூர்வ நகலைக் கோர, எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

**Multi-Language Insert**  
**Multi-language Interpreter Services**

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Contamos con los servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

**Chinese (Mandarin):** 我们提供免费的口译服务，可解答您对我们的健康或药物计划的有关疑问。如需译员，请拨打 **1-877-374-4056 (TTY: 711)**。您将获得中文普通话口译员的帮助。这是一项免费服务。

**Chinese (Cantonese):** 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 **1-877-374-4056 (TTY: 711)**。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。

**Tagalog:** May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

**French:** Nous mettons à votre disposition des services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Un interlocuteur francophone pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

**German:** Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Wenn Sie einen Dolmetscher brauchen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, **1-877-374-4056(TTY: 711)**번으로 당사에 연락해 주십시오. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

**Russian:** Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

**Arabic:** نوّقر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية. وتتوفر هذه الخدمة بشكل مجاني.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें **1-877-374-4056 (TTY: 711)** पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला/वाली कोई सहायक आपकी मदद कर सकता/सकती है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

**Italian:** Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte nos através do número **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Yon moun ki pale Kreyol Ayisyen ka ede w. Se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

**Japanese:** 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、**1-877-374-4056 (TTY: 711)** にお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

**Hawaiian:** Loa‘a iā mākou nā lawelawe unuhi ‘ōlelo manuahi e pane i nā nīnau āu e pili ana i kā mākou papahana olakino a lā‘au paha. No ka loa‘a ‘ana o ka unuhi ‘ōlelo e kelepona iā mākou ma **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Hiki i kekahi kanaka ‘ōlelo Hawai‘i ke kōkua iā ‘oe. He lawelawe manuahi kēia.

**Ilocano:** Adda iti libre a serbisyo ti panagpatarus mi tapno masungbatan ti anyaman a saludsod mo maipanggep iti plano ti salun-at wenno agas mi. Tapno makaala ti maysa nga agipatpatarus pakiawagan dakami laeng iti **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Mabalín nga makatulóng kenka ti maysa nga agsasao iti Ilocano. Daytoy ket libre a serbisio.

**Samoan:** E iai matou auaunaga faamatala upu e tali atu i soo se fesili e te ono fesili ai e uiga ia matou fuafuaga tau soifua maloloina poo fualaa. Ina ia maua se tagata faamatala upu na’o le vili mai a matou i le **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. E mafai ona fesoasoani atu ia te oe se tasi e tautala i le gagana Samoan. E leai se totogi o lenei auaunaga.

**Ukrainian:** Ми безкоштовно надаємо послуги перекладачів, щоб ви могли отримати відповіді на будь-які запитання щодо нашого плану медичного обслуговування чи забезпечення лікарськими засобами. Щоб отримати допомогу перекладача, просто зателефонуйте нам за номером **1-877-374-4056 (TTY: 711)**. Спеціаліст, який володіє українською, допоможе вам. Ця послуга безкоштовна.

**Lao:** ພວກເຮົາມີບໍລິການຄົນພາສາພຣີ ເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍຄືນແປພາສາ ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ເບີ 1-877-374-4056 (TTY: 711). ມີຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນບໍລິການພຣີ.

**Cambodian:** យើងមានសេវាកម្មប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលអ្នកមានអំពីគម្រោងឱសថបូគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ គ្រាន់តែទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-877-374-4056 (TTY: 711)។ មនុស្សម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរបានអាចជួយអ្នកបាន។ នេះជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ។

**Hmong:** Peb muaj cov kev pab cuam kws txhais lus pab dawb los teb cov nqe lus nug twg uas koj yuav muaj hais txog peb lub phiaj xwm duav roos kev noj qab haus huv thiab tshuaj. Yog xav tau ib tug kws txhais lus ces tsuas hu rau peb tau ntawm 1-877-374-4056 (TTY: 711). Ib tug neeg twg uas hais tau lus Hmoob yuav pab tau koj. Qhov no yog kev pab cuam pab dawb xwb.

**Thai:** เรามีบริการล่ามแปลภาษาให้ฟรีเพื่อตอบคำถามใดๆ ที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนด้านสุขภาพหรือยาของเรา หากต้องการล่ามแปลภาษา โปรดติดต่อเราที่หมายเลข 1-877-374-4056 (TTY: 711) คนที่พูดภาษาไทยได้สามารถช่วยคุณได้ บริการนี้ไม่มีค่าใช้จ่าย



**Multi-Language Insert**  
**Multi-language Interpreter Services**

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Contamos con los servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

**Chinese (Mandarin):** 我们提供免费的口译服务，可解答您对我们的健康或药物计划的有关疑问。如需译员，请拨打 **1-844-428-2224 (TTY: 711)**。您将获得中文普通话口译员的帮助。这是一项免费服务。

**Chinese (Cantonese):** 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 **1-844-428-2224 (TTY: 711)**。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。

**Tagalog:** May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

**French:** Nous mettons à votre disposition des services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Un interlocuteur francophone pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

**German:** Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Wenn Sie einen Dolmetscher brauchen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, **1-844-428-2224(TTY: 711)**번으로 당사에 연락해 주십시오. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

**Russian:** Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

**Arabic:** نوّفر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية. وتتوفر هذه الخدمة بشكل مجاني.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें **1-844-428-2224 (TTY: 711)** पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला/वाली कोई सहायक आपकी मदद कर सकता/सकती है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

**Italian:** Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte nos através do número **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Yon moun ki pale Kreyol Ayisyen ka ede w. Se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

**Japanese:** 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、**1-844-428-2224 (TTY: 711)** にお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

**Bengali:** আমাদের স্বাস্থ্য বা ড্রাগ বিষয়ক পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার সম্ভাব্য যে কোন প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার জন্য আমাদের কাছে বিনামূল্যে ইন্টারপ্রেটার পরিষেবা রয়েছে। একজন ইন্টারপ্রেটার পেতে, খালি আমাদের **1-844-428-2224 (TTY: 711)** নম্বরে কল করুন। বাংলা বলতে পারে এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারে। এই পরিষেবাটির জন্য কোনও খরচ নেই।

**Nepali:** हाम्रा स्वास्थ्य वा औषधिसम्बन्धी प्लानहरूको सम्बन्धमा तपाईंसँग हुन सक्ने जुनसुकै प्रश्नको जवाफ दिन हामीसँग निःशुल्क दोभासे सेवाहरू छन्। कुनै दोभासेको सेवा प्राप्त गर्न तपाईंले **1-844-428-2224 (TTY: 711)** मा हामीलाई कल मात्र गरे पुग्छ। नेपाली भाषा बोल्ने कुनै व्यक्तिले तपाईंलाई मदत गर्नुहुने छ। यो एक निःशुल्क सेवा हो।

**Swahili:** Tuna huduma za mkalimani zisizolipiwa wa kujibu maswali yoyote ambayo unaweza kuwa nayo kuhusu mpango wetu wa afya au dawa. Ili kupata mkalimani, tupigie tu simu kupitia **1-844-428-2224 (TTY: 711)**. Mtu anayezungumza Kiswahili anaweza kukusaidia. Huduma hii ni ya bila malipo.

**Tamil:** எங்கள் உடல்நலம் அல்லது மருந்துத் திட்டம் பற்றி உங்களுக்கு ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால் பதிலளிப்பதற்காக இலவச மொழிபெயர்ப்பாளர் சேவைகளை வழங்குகிறோம். ஒரு மொழிபெயர்ப்பாளரை அணுக, **1-844-428-2224 (TTY: 711)** என்ற எண்ணில் எங்களை அழைக்கவும். தமிழ் பேசத் தெரிந்த ஒருவர் உங்களுக்கு உதவுவார். இது ஒரு இலவச சேவையாகும்.

**Multi-Language Insert**  
**Multi-language Interpreter Services**

**English:** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

**Spanish:** Contamos con los servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

**Chinese (Mandarin):** 我们提供免费的口译服务，可解答您对我们的健康或药物计划的有关疑问。如需译员，请拨打 **1-800-247-1447 (TTY: 711)**。您将获得中文普通话口译员的帮助。这是一项免费服务。

**Chinese (Cantonese):** 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 **1-800-247-1447 (TTY: 711)**。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。

**Tagalog:** May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

**French:** Nous mettons à votre disposition des services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. Un interlocuteur francophone pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese:** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

**German:** Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Wenn Sie einen Dolmetscher brauchen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean:** 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, **1-800-247-1447(TTY: 711)**번으로 당사에 연락해 주십시오. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

**Russian:** Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

**Arabic:** نوْفِر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-800-247-1447 (TTY: 711)**. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية. وتتوفر هذه الخدمة بشكل مجاني.

**Hindi:** हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें 1-800-247-1447 (TTY: 711) पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला/वाली कोई सहायक आपकी मदद कर सकता/सकती है। यह एक नि:शुल्क सेवा है।

**Italian:** Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il 1-800-247-1447 (TTY: 711). Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

**Portuguese:** Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte nos através do número 1-800-247-1447 (TTY: 711). Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

**French Creole:** Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan 1-800-247-1447 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen ka ede w. Se yon sèvis ki gratis.

**Polish:** Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer 1-800-247-1447 (TTY: 711). Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

**Japanese:** 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、1-800-247-1447 (TTY: 711) にお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

**Albanian:** Ne ofrojmë shërbime interpretimi pa pagesë për t'u përgjigjur për çdo pyetje që mund të keni lidhur me planin tonë shëndetësor ose të barnave. Për t'u lidhur me një interpret, na telefononi në numrin 1-800-247-1447 (TTY: 711). Një person që flet shqip mund t'ju ndihmojë. Ky shërbim është pa pagesë.

**Urdu:** ہمارے صحت یا منشیات کے منصوبے کے متعلق آپ کے سوالات کا جواب دینے کے لیے ہمارے پاس مفت انٹرپریٹر سروسز ہیں۔ انٹرپریٹر حاصل کرنے کے لیے، بس ہمیں اس نمبر پر کال کریں 1-800-247-1447 (TTY: 711)۔ اردو زبان بولنے والا کوئی شخص آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ یہ ایک مفت سروس ہے۔

**Benga:** Tina zéma za mbumba za mbósi zi kual a ebi búló ekoté ya anyi mbi ya mbúno ya wumbúlu o ya vóta. Ku kual a mbumba, betha ne ka naamba ya 1-800-247-1447 (TTY: 711). Muntu oozáni Benga onibisa. Iyi ni zéma ya mbósi.

**Greek:** Διαθέτουμε δωρεάν υπηρεσία διερμηνείας για να απαντήσουμε σε τυχόν ερωτήσεις μπορεί να έχετε σχετικά με το πλάνο ιατρικής ή φαρμακευτικής περίθαλψης. Για να επικοινωνήσετε με διερμηνέα, απλώς καλέστε μας στο 1-800-247-1447 (TTY: 711). Κάποιος που μιλάει ελληνικά μπορεί να σας βοηθήσει. Αυτή είναι μια δωρεάν υπηρεσία.

**Yiddish:** מיר האבן אומזיסטע איבערטייטשונג סערוויסעס צו ענטפערן סיי וועלכע פראגן איר קענט האבן וועגן אייער געזונט אדער מעדיצין פלאן. צו באקומען אן איבערטייטשער, דארפט איר אונדז בלויז רופן אויף 1-800-247-1447 (TTY: 711). איינער וואס רעדט יידיש קען אייך העלפן. די סערוויס איז אומזיסט.

**Bengali:** আমাদের স্বাস্থ্য বা ড্রাগ বিষয়ক পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার সম্ভাব্য যে কোন প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার জন্য আমাদের কাছে বিনামূল্যে ইন্টারপ্রেটার পরিষেবা রয়েছে। একজন ইন্টারপ্রেটার পেতে, খালি আমাদের 1-800-247-1447 (TTY: 711) নম্বরে কল করুন। বাংলা বলতে পারে এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারে। এই পরিষেবাটির জন্য কোনও খরচ নেই।

## **Race, Ethnicity and Language Information (REL)**

Wellcare By Allwell promises to keep your race, ethnicity, and language (REL) information private. We use some of the following ways to protect your information:

- Keeping paper documents in locked file cabinets.
- Requiring that all electronic information stays on physically secure media.
- Maintaining your electronic information in password-protected files.

We may use or share your REL info to perform our work. These activities may include:

- Finding health care gaps.
- Making intervention programs.
- Designing and directing outreach materials.
- Telling health care professionals and doctors about your language needs.

We will never use your REL information for approving, rate setting, or benefit decisions. We will not give your REL information to unauthorized people.

If you need these services, contact Wellcare By Allwell at **1-844-796-6811** (TTY: **711**). Between October 1 and March 31, representatives are available seven days a week, 8 a.m. to 8 p.m. Between April 1 and September 30, representatives are available Monday–Friday, 8 a.m. to 8 p.m.

### English

Attention: If you speak English, language assistance services are available to you free of charge. Call **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### Español (Spanish)

Atención: Si habla español, hay servicios de asistencia lingüística disponibles sin costo para usted. Llame al **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### Lus Hmoob (Hmong)

Ua Tib Zoo Saib: Yog tias koj hais lus Hmoob, peb muaj cov kev pab cuam txhais lus uas koj tsis tas them nqi dab tsi. Hu rau **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### 普通话 (Mandarin Chinese)

请注意：如果您说普通话，我们可以为您提供免费语言支持服务。请致电 **1-844-796-6811** (TTY: **711**)。

### ພາສາລາວ (Laotian)

ຂໍຄວນໃສ່ໃຈ: ຫາກວາທານເວົ້າພາສາລາວ, ພວກເຮົາມີການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທຫາ **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### မြန်မာဘာသာ (Burmese)

သတိပြုရန်- သင်သည် မြန်မာစကားပြောဆိုပါက၊ ဘာသာစကားအကူအညီ ဝန်ဆောင်မှုများကို အခမဲ့ရယူနိုင်သည်။ **1-844-796-6811** (TTY: **711**) သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

### Somali (Somali)

Fiiro gaar ah: Hadii aad ku hadasho Soomaali, adeegyada kaalmada luuqada ayaad heleysaa oo kuu bilaash ah. La hadal **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### Русский (Russian)

Внимание: если вы говорите на русском языке, вы можете бесплатно получить помощь переводчика. Позвоните по номеру **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### Hrvatski (Croatian)

Pažnja: ako govorite hrvatski, usluge jezične pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### German (German)

Achtung: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos Sprachdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie dazu folgende Nummer an: **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### العربية (Arabic)

انتباه: في حال كنت تتحدث اللغة العربية، تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. اتصل على الرقم **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

### Tiếng Việt (Vietnamese)

Lưu ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi số **1-844-796-6811** (TTY: **711**).



**한국어 (Korean)**

주의: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. **1-844-796-6811** (TTY: **711**)번으로 전화해 주십시오.

**Deitsch (Pennsylvania Dutch)**

Wichdich: Wann du Deitsch schwetzscht, kannscht du en Interpreter griege unni as es ennich eppes koschte zellt. Ruf **1-844-796-6811** (TTY: **711**) uff.

**Polski (Polish)**

Uwaga: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

**हिंदी (Hindi)**

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो भाषा सहायता सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं. **1-844-796-6811** (TTY: **711**) पर कॉल करें.

**Shqip (Albanian)**

Vëmendje: Nëse flisni shqip, shërbimet e asistencës gjuhësore ju vihen në dispozicion falas. Telefononi **1-844-796-6811** (TTY: **711**).

## **Arkansas**

Wellcare Dual Access Harmony (HMO-POS D-SNP)

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

Wellcare Dual Liberty (HMO-POS D-SNP),

Wellcare Dual Reserve (HMO-POS D-SNP)

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/allwellAR](https://www.wellcare.com/allwellAR)**

## **Connecticut**

HMO-POS D-SNP

**1-866-892-8340 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **Delaware**

HMO-POS D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/DE](https://www.wellcare.com/DE)**

## **Georgia**

HMO-POS D-SNP

**1-866-892-8340 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **Iowa**

HMO-POS D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **Kansas**

HMO-POS D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/allwellKS](https://www.wellcare.com/allwellKS)**

## **Kentucky**

HMO-POS D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **Maine**

PPO D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **Mississippi**

HMO-POS D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **North Carolina**

HMO-POS D-SNP, PPO D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**[wellcare.com/medicare](https://www.wellcare.com/medicare)**

## **New York**

Wellcare Dual Access (HMO D-SNP)

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

Wellcare Fidelis Dual Plus (HMO D-SNP)

**1-800-247-1447 (TTY: 711)**

**wellcare.com/fidelisNY**

## **Oklahoma**

PPO D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/OK**

## **Pennsylvania**

HMO D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellPA**

## **South Carolina**

HMO-POS D-SNP

**1-866-892-8340 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Texas**

Wellcare Dual Reserve (HMO D-SNP)

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

Wellcare Dual Access (HMO D-SNP),

Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellTX**

## **Washington**

HMO-POS D-SNP, PPO D-SNP

**1-833-444-9089 (TTY: 711)**

**wellcare.com/medicare**

## **Wisconsin**

HMO-POS D-SNP

**1-844-796-6811 (TTY: 711)**

**wellcare.com/allwellWI**



இந்தக் காப்பீடை பெறக்கூடிய பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் 11/07/2024 அன்று புதுப்பிக்கப்பட்டன.

மேலும் சமீபத்திய தகவல் அல்லது பிற கேள்விகளுக்கு, எங்களைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள், Wellcare உறுப்பினர் சேவைகள், தொலைபேசி எண் அல்லது இணையதளத்தில் காப்பீடு பெறக்கூடிய இந்த பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகள் முன்பக்க மற்றும் பின்பக்க உள் அட்டைகளில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள, உங்கள் திட்டத்திற்கான இணையதளத்தில், அக்டோபர் 1 முதல் மார்ச் 31 வரை, பிரதிநிதிகளை வாரத்தில் ஏழு நாட்களும் காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை தொடர்பு கொள்ளலாம். ஏப்ரல் 1 முதல் செப்டம்பர் 30 வரை, பிரதிநிதிகளைத் திங்கள்-வெள்ளிக்கிழமை, காலை 8 மணி முதல் இரவு 8 மணி வரை தொடர்பு கொள்ளலாம்.

11/07/2024

Medicare<sup>Rx</sup>  
Prescription Drug Coverage