

2024

Danh Mục Thuốc Toàn Diện

(Danh sách Thuốc Được Bao trả)

wellcare

TM

Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

20



**VUI LÒNG ĐỌC: TÀI LIỆU NÀY CHỨA THÔNG TIN VỀ LOẠI THUỐC
MÀ CHÚNG TÔI BAO TRẢ TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY**

ID Nộp Tập Tin Danh Mục Thuốc được HPMS Phê Duyệt 24154, Phiên Bản Số 16

Danh mục thuốc này được cập nhật vào ngày 09/01/2024. Để biết thêm thông tin mới nhất hoặc các câu hỏi khác, vui lòng liên hệ bộ phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare theo số **1-800-431-9007** (người dùng TTY nên gọi **711**), từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc 7 ngày/tuần, 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai– Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập **wellcare.com/healthnetCA**.

Lưu ý đối với các thành viên hiện tại: Danh mục thuốc này đã thay đổi từ năm ngoái. Vui lòng xem lại tài liệu này để đảm bảo tài liệu vẫn có các loại thuốc quý vị đang dùng.

Khi danh sách thuốc (danh mục thuốc) đề cập đến "chúng tôi" hay "của chúng tôi" có nghĩa là Wellcare. Khi đề cập đến "chương trình" hoặc "chương trình của chúng tôi", đó có nghĩa là Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP).

Tài liệu này bao gồm danh sách thuốc (danh mục thuốc) cho chương trình của chúng tôi hiện nay tính đến ngày 09/01/2024. Để nhận được danh mục thuốc cập nhật, vui lòng liên hệ với chúng tôi. Thông tin liên hệ của chúng tôi, cùng với ngày chúng tôi cập nhật lần cuối danh mục thuốc, có trên trang bìa trước và bìa sau.

Thông thường, quý vị phải sử dụng các nhà thuốc trong mạng lưới để nhận được phúc lợi thuốc theo đơn của mình. Phúc lợi, danh mục thuốc, mạng lưới nhà thuốc, và/hoặc khoản đồng thanh toán/khoản đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2024 và theo thời gian trong năm.

Danh mục thuốc Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) là gì?

Danh mục thuốc là danh sách các thuốc được bao trả do chương trình của chúng tôi chọn sau khi tham khảo với một nhóm các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, đại diện cho các liệu pháp trị liệu theo kê đơn cho là một phần cần thiết của chương trình điều trị có chất lượng. Nói chung, chương trình của chúng tôi sẽ bao trả cho các loại thuốc được liệt kê trong danh mục thuốc của chúng tôi miễn là thuốc đó cần thiết về mặt y tế, đơn thuốc được mua tại nhà thuốc trong mạng lưới chương trình và tuân theo các quy tắc khác của chương trình. Để biết thêm thông tin về cách mua đơn thuốc của quý vị, vui lòng xem lại Chứng Thực Bảo Hiểm của quý vị.

Danh mục thuốc (danh sách thuốc) có thể thay đổi không?

Hầu hết các thay đổi về bảo hiểm thuốc đều diễn ra vào ngày 1 tháng 1, nhưng chúng tôi có thể thêm hoặc loại bỏ thuốc khỏi Danh Sách Thuốc trong xuyên suốt năm, chuyển thuốc sang các bậc chia sẻ chi phí khác nhau hoặc thêm các hạn chế mới. Chúng tôi phải tuân thủ các quy định của Medicare trong việc thực hiện những thay đổi này.

Những thay đổi có thể ảnh hưởng đến quý vị trong năm nay: Trong các trường hợp dưới đây, quý vị sẽ bị ảnh hưởng bởi những thay đổi về bảo hiểm trong xuyên suốt năm:

- **Thuốc gốc mới.** Chúng tôi có thể loại bỏ ngay lập tức một thuốc chính hiệu trên Danh Sách Thuốc nếu chúng tôi thay bằng một thuốc gốc mới sẽ xuất hiện trên cùng bậc hoặc ở bậc chia sẻ chi phí thấp hơn và với cùng hoặc ít hạn chế hơn. Ngoài ra, khi thêm thuốc gốc mới, chúng tôi có thể quyết định giữ lại thuốc chính hiệu trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi, nhưng ngay lập tức chuyển thuốc đó sang một bậc chia sẻ chi phí khác hoặc thêm các hạn chế mới. Nếu quý vị hiện đang dùng thuốc chính hiệu đó, chúng tôi có thể sẽ không thông báo trước cho quý vị trước khi chúng tôi thực hiện thay đổi đó, nhưng sau đó chúng tôi sẽ gửi cho quý vị thông tin về (các) thay đổi cụ thể mà chúng tôi đã thực hiện.

- Nếu chúng tôi thực hiện thay đổi như vậy, quý vị hoặc bác sĩ kê đơn của quý vị có thể yêu cầu chúng tôi áp dụng ngoại lệ và tiếp tục bao trả thuốc chính hiệu cho quý vị. Thông báo chúng tôi cung cấp cho quý vị cũng sẽ bao gồm thông tin về cách yêu cầu ngoại lệ và quý vị có thể tìm thông tin trong phần bên dưới có tiêu đề "Làm thế nào để tôi yêu cầu một ngoại lệ cho Danh Mục Thuốc của Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)?"

Thuốc không còn được bán trên thị trường. Nếu Cơ quan Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm coi thuốc trong danh mục thuốc của chúng tôi là không an toàn hoặc nhà sản xuất thuốc ngừng bán thuốc đó trên thị trường, chúng tôi sẽ ngay lập tức loại bỏ thuốc khỏi danh mục thuốc của chúng tôi và gửi thông báo cho các thành viên đang dùng thuốc đó.

- **Những thay đổi khác.** Chúng tôi có thể thực hiện các thay đổi khác gây ảnh hưởng đến các hội viên hiện đang dùng thuốc. Ví dụ: chúng tôi có thể thêm một loại thuốc gốc không phải là sản phẩm mới trên thị trường để thay thế một loại thuốc chính hiệu hiện có trong danh mục thuốc hoặc thêm các hạn chế mới đối với thuốc chính hiệu hoặc chuyển thuốc đó sang bậc chia sẻ chi phí khác hoặc cả hai. Hoặc chúng tôi có thể thay đổi theo hướng dẫn lâm sàng mới. Nếu chúng tôi bỏ một số loại thuốc khỏi danh mục thuốc của chúng tôi, hoặc thêm hạn chế về cho phép trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước đối với thuốc hoặc chuyển thuốc sang bậc chia sẻ chi phí cao hơn, chúng tôi phải thông báo cho thành viên bị ảnh hưởng về thay đổi này ít nhất 30 ngày trước khi thay đổi có hiệu lực, hoặc tại thời điểm thành viên yêu cầu mua thêm thuốc thì thành viên sẽ nhận được lượng thuốc sử dụng trong 30 ngày.

- Nếu chúng tôi thực hiện thay đổi như vậy, quý vị hoặc bác sĩ kê đơn của quý vị có thể yêu cầu chúng tôi áp dụng ngoại lệ và tiếp tục bao trả thuốc chính hiệu cho quý vị. Thông báo chúng tôi cung cấp cho quý vị cũng sẽ bao gồm thông tin về cách yêu cầu ngoại lệ và quý vị cũng có thể tìm thông tin trong phần bên dưới có tiêu đề "Làm thế nào để tôi yêu cầu một ngoại lệ cho Danh Mục Thuốc của Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)?"

Những thay đổi sẽ không ảnh hưởng đến quý vị nếu quý vị hiện đang dùng thuốc. Nhìn chung, nếu quý vị dùng thuốc trong danh mục thuốc 2024 của chúng tôi đã được bao trả vào đầu năm, chúng tôi sẽ không ngưng hoặc giảm bảo hiểm cho thuốc trong năm bảo hiểm 2024 ngoại trừ như mô tả ở trên. Điều này có nghĩa là sẽ vẫn có các loại thuốc này với cùng mức chia sẻ chi phí và không có hạn chế mới đối với những thành viên sử dụng thuốc trong quãng thời gian còn lại của năm bảo hiểm. Quý vị sẽ không nhận được thông báo trực tiếp trong năm nay về những thay đổi không ảnh hưởng đến quý vị. Tuy nhiên, vào ngày 1 tháng 1 của năm tiếp theo, những thay đổi này sẽ ảnh hưởng đến quý vị và điều quan trọng là phải kiểm tra Danh Sách Thuốc để biết năm phúc lợi mới về bất kỳ thay đổi nào đối với thuốc.

Danh mục thuốc đính kèm này có hiệu lực từ ngày 09/01/2024. Để biết thông tin cập nhật về thuốc được chương trình của chúng tôi bao trả, vui lòng liên hệ với chúng tôi. Thông tin liên hệ của chúng tôi có trên trang bìa trước và bìa sau.

Danh mục thuốc sẽ được cập nhật hàng tháng và được đăng trên trang web của chúng tôi. Để nhận bản danh mục thuốc được in cập nhật hoặc để biết thông tin về thuốc được bao trả trong chương trình của chúng tôi, vui lòng truy cập trang web của chúng tôi hoặc gọi bộ phận Dịch Vụ Thành Viên theo thông tin liên hệ của chúng tôi trên trang bìa trước và trang bìa sau.

Tôi sử dụng Danh Mục Thuốc như thế nào?

Có hai cách để quý vị tìm thuốc của mình trong danh mục thuốc:

Bệnh Lý

Danh mục thuốc bắt đầu từ trang 1. Các loại thuốc trong danh mục thuốc này được nhóm thành các loại tùy thuộc vào loại bệnh trạng mà thuốc được sử dụng để điều trị. Ví dụ, thuốc dùng để điều trị bệnh tim được liệt kê dưới hạng mục "Tim mạch, Cao Huyết Áp/ Chất Béo". Nếu quý vị biết mục đích sử dụng của thuốc, hãy tìm tên hạng mục trong danh sách bắt đầu trên trang 1. Sau đó tìm thuốc của quý vị trong nhóm đó.

Danh Sách Liệt Kê Theo Bảng Chữ Cái

Nếu quý vị không chắc chắn cần xem hạng mục nào, quý vị nên tìm thuốc của quý vị trong Mục Lục bắt đầu trên trang INDEX-1. Mục Lục này liệt kê theo thứ tự bảng chữ cái tất cả các loại thuốc được bao gồm trong tài liệu này. Cả thuốc có nhãn hiệu thương mĩ và thuốc không có nhãn hiệu thương mĩ đều được liệt kê trong bảng Mục Lục. Xem trong Mục Lục và tìm thuốc của quý vị. Bên cạnh thuốc của quý vị, quý vị sẽ thấy số trang mà quý vị có thể tìm thấy thông tin về bảo hiểm. Chuyển đến trang được liệt kê trong Mục Lục và tìm tên thuốc của quý vị trong cột đầu tiên của danh sách.

Thuốc gốc là gì?

Chương trình của chúng tôi bao trả cả thuốc chính hiệu và thuốc gốc. Thuốc gốc được FDA chấp thuận vì có cùng thành phần hoạt tính như thuốc chính hiệu. Thường thì, thuốc gốc ít tốn kém hơn thuốc chính hiệu.

Có hạn chế nào đối với bảo hiểm của tôi không?

Một số loại thuốc được bao trả có thể có yêu cầu hoặc hạn chế bổ sung về bảo hiểm. Những yêu cầu và giới hạn như vậy có thể bao gồm:

- **Cho Phép Trước:** Chương trình của chúng tôi yêu cầu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị phải được cho phép trước đối với một số loại thuốc nhất định. Điều này có nghĩa là quý vị sẽ cần xin phê duyệt từ chúng tôi trước khi mua những đơn thuốc này. Nếu quý vị không được phê duyệt, chương trình của chúng tôi có thể không bao trả cho thuốc đó.
- **Giới Hạn Số Lượng:** Đối với một số loại thuốc nhất định, chương trình của chúng tôi giới hạn lượng thuốc mà chương trình của chúng tôi sẽ bao trả. Ví dụ, chương trình của chúng tôi cung cấp 18 viên thuốc cho mỗi đơn thuốc rizatriptan 5mg. Ngoài ra, đơn thuốc này có thể áp dụng cho lượng thuốc một tháng hoặc ba tháng theo tiêu chuẩn.
- **Trị Liệu Từng Bước:** Trong một số trường hợp, chương trình của chúng tôi yêu cầu quý vị phải thử một số loại thuốc nhất định trước để điều trị bệnh lý của mình trước khi bao trả cho một loại thuốc khác dùng để điều trị bệnh lý đó. Ví dụ như nếu Thuốc A và Thuốc B cùng điều trị bệnh lý của quý vị, chương trình chúng tôi có thể không bao trả cho Thuốc B trừ khi quý vị thử Thuốc A trước. Nếu Thuốc A không có tác dụng với quý vị, chương trình chúng tôi sẽ bao trả cho Thuốc B.

Quý vị có thể tìm xem thuốc của quý vị có bất kỳ yêu cầu hoặc giới hạn bổ sung nào khác không bằng cách tra cứu danh mục thuốc bắt đầu từ trang 1. Quý vị cũng có thể nhận thêm thông tin về các hạn chế áp dụng cho thuốc được bao trả cụ thể bằng cách truy cập trang web của chúng tôi. Chúng tôi đã đăng các tài liệu trực tuyến giải thích về sự cho phép trước và các hạn chế trong trị liệu từng bước. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị một bản sao. Thông tin liên hệ của chúng tôi, cùng với ngày chúng tôi cập nhật lần cuối danh mục thuốc, có trên trang bìa trước và bìa sau.

Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi áp dụng ngoại lệ đối với các hạn chế hoặc giới hạn này hoặc cho một danh sách các loại thuốc tương tự khác có thể điều trị bệnh lý của quý vị. Xem phần, "Làm thế nào để tôi yêu cầu một ngoại lệ cho danh mục thuốc của Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)?" ở trang V để biết thông tin về cách yêu cầu một ngoại lệ.

Nếu thuốc của tôi không có trong Danh Mục Thuốc thì sao?

Nếu thuốc của quý vị không nằm trong danh mục thuốc này (danh sách thuốc được bao trả), trước tiên quý vị nên liên hệ với bộ phận Dịch Vụ Thành Viên và hỏi xem thuốc của quý vị có được bao trả hay không.

Nếu quý vị biết là chương trình của chúng tôi không bao trả thuốc của mình, quý vị có hai lựa chọn:

- Quý vị có thể yêu cầu bộ phận Dịch Vụ Thành Viên để nhận danh sách các loại thuốc tương tự được chương trình của chúng tôi bao trả. Khi quý vị nhận được danh sách, hãy đưa cho bác sĩ của quý vị và yêu cầu bác sĩ kê đơn một loại thuốc tương tự được chương trình của chúng tôi bao trả.
- Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi áp dụng ngoại lệ và bao trả cho thuốc của quý vị. Xem bên dưới để biết thông tin về cách yêu cầu ngoại lệ.

Làm thế nào để tôi yêu cầu một ngoại lệ cho Danh Mục Thuốc của Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)?

Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi áp dụng ngoại lệ cho các quy tắc bảo hiểm của chúng tôi. Có một số loại ngoại lệ mà quý vị có thể yêu cầu chúng tôi thực hiện.

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bao trả một loại thuốc ngay cả khi thuốc đó không có trong danh mục thuốc của chúng tôi. Nếu được phê duyệt, thuốc này sẽ được bao trả ở mức chia sẻ chi phí đã xác định trước và quý vị sẽ không thể yêu cầu chúng tôi cung cấp thuốc ở mức chia sẻ chi phí thấp hơn.
- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi miễn trừ các hạn chế hoặc giới hạn bảo hiểm đối với thuốc của quý vị. Ví dụ, đối với một số loại thuốc nhất định, chương trình của chúng tôi giới hạn lượng thuốc mà chúng tôi sẽ bao trả. Nếu thuốc của quý vị có áp dụng giới hạn số lượng, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi miễn trừ giới hạn và bao trả cho lượng thuốc lớn hơn.

Thông thường, chương trình của chúng tôi sẽ chỉ chấp thuận yêu cầu của quý vị cho một ngoại lệ nếu các loại thuốc thay thế trong danh mục thuốc của chương trình hoặc hạn chế sử dụng bổ sung sẽ không hiệu quả trong điều trị bệnh lý của quý vị và/hoặc có thể gây ra tác dụng y tế bất lợi cho quý vị.

Quý vị nên liên hệ với chúng tôi để yêu cầu chúng tôi đưa ra quyết định bảo hiểm ban đầu cho danh mục thuốc hoặc ngoại lệ hạn chế sử dụng. **Khi quý vị yêu cầu ngoại lệ danh mục thuốc hoặc giới hạn sử dụng, quý vị nên gửi giấy xác nhận từ bác sĩ kê đơn hoặc bác sĩ hỗ trợ yêu cầu của quý vị.** Nói chung, chúng tôi sẽ phải đưa ra quyết định của mình trong vòng 72 giờ sau khi nhận được giấy xác nhận của bác sĩ kê đơn của quý vị. Quý vị có thể yêu cầu phê duyệt ngoại lệ giải quyết nhanh (cấp tốc) nếu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị tin rằng sức khỏe của mình có thể bị tổn hại nghiêm trọng nếu phải chờ đến 72 giờ để có quyết định. Nếu yêu cầu giải quyết nhanh của quý vị được chấp nhận, chúng tôi phải đưa ra quyết định cho quý vị muộn nhất là 24 giờ sau khi chúng tôi nhận được giấy xác nhận từ bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê đơn khác.

Tôi phải làm gì trước khi trao đổi với bác sĩ của tôi về việc thay đổi thuốc của tôi hoặc yêu cầu một ngoại lệ?

Là thành viên mới hoặc hiện đang tham gia trong chương trình của chúng tôi, quý vị có thể đang dùng các loại thuốc không có trong danh mục thuốc của chúng tôi. Hoặc, quý vị có thể đang dùng một loại thuốc có trong danh mục thuốc của chúng tôi nhưng khả năng quý vị nhận được thuốc đó bị giới hạn. Ví dụ, quý vị có thể cần sự cho phép trước của chúng tôi trước khi mua đơn thuốc. Quý vị nên trao đổi với bác sĩ của mình để quyết định xem quý vị có nên chuyển sang loại thuốc thích hợp mà chúng tôi bao trả hay yêu cầu một ngoại lệ về danh mục thuốc để chúng tôi bao trả cho loại thuốc quý vị dùng hay không. Trong khi quý vị trao đổi với bác sĩ để xác định hành động phù hợp với mình, chúng tôi có thể bao trả thuốc của quý vị trong một số trường hợp nhất định trong 90 ngày đầu tiên quý vị trở thành thành viên chương trình của chúng tôi.

Đối với mỗi loại thuốc của quý vị mà không có trong danh mục thuốc của chúng tôi hoặc nếu khả năng nhận được thuốc của quý vị bị giới hạn, chúng tôi sẽ bao trả cho lượng thuốc tạm thời sử dụng trong 30 ngày. Nếu đơn thuốc của quý vị được kê cho ít ngày sử dụng hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua thêm lượng thuốc cho tối đa trong 30 ngày. Sau lượng thuốc sử dụng trong 30 ngày lần đầu tiên đó, chúng tôi sẽ không thanh toán cho các loại thuốc này, ngay cả khi quý vị là thành viên của chương trình dưới 90 ngày.

Nếu quý vị là người cư trú trong cơ sở chăm sóc dài hạn và quý vị cần một loại thuốc không có trong danh mục thuốc của chúng tôi hoặc nếu khả năng quý vị nhận được thuốc bị giới hạn, nhưng quý vị đã vượt quá thời hạn 90 ngày đầu tiên trở thành thành viên trong chương trình của chúng tôi, chúng tôi sẽ bao trả cho lượng thuốc cấp cứu sử dụng trong 31 ngày trong khi quý vị yêu cầu một ngoại lệ về danh mục thuốc.

Nếu quý vị có sự thay đổi về mức chăm sóc (chẳng hạn như được ra viện hoặc được nhận vào cơ sở chăm sóc dài hạn), bác sĩ hoặc nhà thuốc của quý vị có thể gọi cho Trung Tâm Dịch Vụ Nhà Cung Cấp của chúng tôi và yêu cầu được gia hạn cấp thuốc một lần. Gia hạn cấp thuốc một lần này sẽ có lượng thuốc sử dụng trong 30 ngày (trừ khi quý vị có đơn thuốc được kê ít ngày hơn).

Để biết thêm thông tin

Để biết thêm thông tin chi tiết về bảo hiểm thuốc theo đơn của chương trình quý vị, vui lòng xem Chứng Thực Bảo Hiểm của quý vị và các tài liệu khác của chương trình.

Nếu quý vị có thắc mắc về chương trình của chúng tôi, vui lòng liên hệ với chúng tôi. Thông tin liên hệ của chúng tôi, cùng với ngày chúng tôi cập nhật lần cuối danh mục thuốc, có trên trang bìa trước và bìa sau.

Nếu quý vị có câu hỏi thông thường nào về bảo hiểm thuốc kê đơn của Medicare, vui lòng gọi Medicare theo số 1-800-MEDICARE (**1-800-633-4227**) 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Người dùng TTY vui lòng gọi **1-877-486-2048**. Hoặc truy cập <http://www.medicare.gov>.

Danh Mục Thuốc thuộc chương trình của chúng tôi

Danh mục thuốc dưới đây cung cấp thông tin bảo hiểm về thuốc được bao trả theo chương trình của chúng tôi. Nếu quý vị gặp vấn đề khi tìm thuốc của quý vị trong danh sách này, hãy chuyển tới Mục Lục bắt đầu trên trang INDEX-1.

Cột đầu tiên của biểu đồ liệt kê tên thuốc. Thuốc chính hiệu **được in hoa** (ví dụ: **ELIQUIS**) và thuốc gốc được liệt kê ở định dạng in nghiêng chữ thường (ví dụ: **simvastatin**).

Thông tin trong cột Yêu Cầu/Giới Hạn cho quý vị biết liệu chương trình của chúng tôi có yêu cầu đặc biệt nào về bảo hiểm thuốc của quý vị hay không.

- **NM** có nghĩa là thuốc không được cung cấp theo phúc lợi dịch vụ đặt mua thuốc hàng tháng qua đường bưu điện. Điều này được ghi chú trong cột Yêu Cầu/Giới Hạn của danh mục thuốc. Quý vị có thể nhận được nhiều hơn một tháng sử dụng cho hầu hết các loại thuốc trong danh mục thuốc của quý vị bằng dịch vụ chuyển thuốc qua bưu điện với mức chia sẻ chi phí được giảm trừ. Vui lòng xem Chương 5 trong Chứng Thực Bảo Hiểm của quý vị để biết thêm thông tin.
- **PA** là từ viết tắt của Prior Authorization (Cho Phép Trước): Vui lòng xem trang IV để biết thông tin chi tiết.
- **PA-NS** là từ viết tắt của Prior Authorization for New Starts (Cho Phép Trước cho Bắt Đầu Mới): Điều này có nghĩa là nếu loại thuốc này mới đổi với quý vị, quý vị sẽ cần phải có sự phê duyệt của chúng tôi trước khi mua đơn thuốc. Nếu quý vị đang dùng thuốc này tại thời điểm đăng ký, quý vị sẽ không được yêu cầu phải đáp ứng các tiêu chí để được phê duyệt.
- **B/D** là từ viết tắt của Covered under Medicare B or D (Được bảo hiểm theo Medicare Part B hoặc Part D): Thuốc này có thể đủ điều kiện để theo thanh toán theo Medicare Part B hoặc Part D. Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu xin sự cho phép trước từ chúng tôi để xác định rằng thuốc này được bao trả trong Medicare Part D trước khi quý vị mua toa thuốc cho thuốc này. Nếu không có phê duyệt trước, chúng tôi có thể không bao trả thuốc này.
- **QL** là viết tắt của Quantity Limits (Giới Hạn Số Lượng): Vui lòng xem trang IV để biết thông tin chi tiết.
- **LA** là chữ viết tắt của thuốc Limited Access (Giới Hạn Tiếp Cận). Chỉ có thể mua loại thuốc này tại một số nhà thuốc nhất định. Để biết thêm thông tin tư vấn Danh Mục Nhà Thuốc hoặc gọi cho bộ phận Dịch Vụ Thành Viên theo số **1-800-431-9007** (người dùng TTY nên gọi **711**), từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc 7 ngày/tuần, 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai– Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập **wellcare.com/healthnetCA**.
- **ST** là từ viết tắt của Step Therapy (Trị Liệu Từng Bước): Vui lòng xem trang IV để biết thông tin chi tiết.
- **^** nghĩa là Thuốc được cung cấp với lượng chỉ đủ dùng trong tối đa 30 ngày.

Khoản đồng thanh toán/đồng bảo hiểm theo bậc thuốc

Thuốc kê đơn được nhóm thành một bậc. Để tìm hiểu xem thuốc của quý vị thuộc bậc nào, hãy xem cột Bậc Thuốc của danh mục thuốc bắt đầu từ trang 1. Để biết thêm thông tin chi tiết về chi phí tự trả cho thuốc kê đơn của quý vị, bao gồm mọi khoản khấu trừ có thể áp dụng, vui lòng xem Chứng Thực Bảo Hiểm của quý vị và các tài liệu chương trình khác.

- **Bậc 1 (Tất cả các loại thuốc được bao trả theo Part D)** bao gồm các loại thuốc chính hiệu và thuốc gốc
 - Khoản đồng thanh toán: \$0

Tham khảo Chứng Thực Bảo Hiểm hoặc Tóm Tắt Phúc Lợi của quý vị để biết các khoản đồng thanh toán/đồng bảo hiểm và những khoản tiền áp dụng cho quý vị.

Table of Contents

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| CÁC NGUỒN CẤP HỖN HỢP | 3 |
| CƠ XƯƠNG KHỚP / KHOA THẤP KHỚP | 4 |
| HÔ HẤP VÀ DỊ ỨNG | 7 |
| HỢP CHẮT DÙNG CHO CHẨN ĐOÁN/HỖN HỢP | 11 |
| KHOA TIÊU HÓA..... | 13 |
| LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ DA LIỄU/CỤC BỘ | 17 |
| MIỄN DỊCH, VẮC-XIN/CÔNG NGHỆ SINH HỌC | 22 |
| NHÃN KHOA | 26 |
| NỘI TIẾT/ĐÁI THÁO ĐƯỜNG | 29 |
| NON-FRF | 35 |
| SẢN KHOA/PHỤ KHOA | 35 |
| THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG | 40 |
| THUỐC CHỐNG UNG THƯ/THUỐC ỨC CHẾ MIỄN DỊCH | 51 |
| THUỐC DÀNH CHO THẦN KINH TỰ CHỦ/THẦN KINH TRUNG ƯƠNG, KHOA THẦN KINH / TÂM THẦN | 61 |
| TIẾT NIỆU | 78 |
| TIM MẠCH, TĂNG HUYẾT ÁP/LIPID | 79 |
| VITAMIN, THUỐC BỔ HUYẾT / CHẤT ĐIỆN GIẢI | 87 |

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****CÁC CHẾ PHẨM HỖN HỢP CHO TAI**

| | |
|-----------------------------------------------------------|---|
| <i>acetic acid otic (ear) solution 2 %</i> | 1 |
| <i>flac otic oil otic (ear) drops 0.01 %</i> | 1 |
| <i>fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %</i> | 1 |
| <i>ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %</i> | 1 |

HỢP CHẤT HỖN HỢP

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i> | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
| <i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %</i> | 1 | |
| <i>ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %), 42 mcg (0.06 %)</i> | 1 | |
| <i>kourzeq dental paste 0.1 %</i> | 1 | |
| <i>olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %</i> | 1 | |
| <i>periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %</i> | 1 | |
| <i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %</i> | 1 | |

STEROID/KHÁNG SINH CHO TAI

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>CIPRO HC OTIC (EAR) DROPS,SUSPENSION 0.2-1 %</i> | 1 | |
| <i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %</i> | 1 | QL (7.5 ML per 7 days) |
| <i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i> | 1 | |
| <i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i> | 1 | |

CÁC NGUỒN CẤP HỖN HỢP**CÁC NGUỒN CẤP HỖN HỢP**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|
| <i>ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"</i> | 1 | |
| <i>GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "</i> | 1 | |
| <i>INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE</i> | 1 | BD Preferred |
| <i>OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</i> | 1 | PA; QL (1 EA per 365 days) |
| <i>OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</i> | 1 | PA; QL (15 EA per 30 days) |
| <i>OMNIPOD CLASSIC PDM KIT(GEN 3)</i> | 1 | PA; QL (1 EA per 365 days) |
| <i>OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</i> | 1 | PA; QL (15 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (1 EA per 365 days) |
| OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| OMNIPOD GO PODS SUBCUTANEOUS CARTRIDGE | 1 PA; QL (15 EA per 30 days) |
| PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" | 1 BD Preferred |
| V-GO 20 DEVICE | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| V-GO 30 DEVICE | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| V-GO 40 DEVICE | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| CƠ XƯƠNG KHỚP / KHOA THẤP KHỚP | |
| CÁC BỆNH THẤP KHỚP KHÁC | |
| ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML | 1 PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^ |
| ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML | 1 PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^ |
| BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG, 400 MG | 1 PA; LA; ^ |
| BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML | 1 PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML | 1 PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML | 1 PA; QL (6 EA per 180 days); ^ |
| CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML | 1 PA; QL (4 EA per 180 days); ^ |
| CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML | 1 PA; QL (4 EA per 28 days); ^ |
| CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML | 1 PA; QL (2 EA per 28 days); ^ |
| CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML | 1 PA; QL (4 EA per 28 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------|
| ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML) | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML) | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML) | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^ |
| HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^ |
| HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^ |
| HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^ |
| HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^ |
| HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^ |
| HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^ |
| HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (4 EA per 28 days); ^ |
| HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (2 EA per 28 days); ^ |
| HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML | 1 | Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^ |
| IDACIO(CF) PEN CROHN-UC STARTR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML | 1 | PA; QL (6 EA per 180 days); ^ |
| IDACIO(CF) PEN PSORIASIS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML | 1 | PA; QL (4 EA per 28 days); ^ |
| IDACIO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML | 1 | PA; QL (4 EA per 180 days); ^ |
| IDACIO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML | 1 | PA; QL (4 EA per 28 days); ^ |
| <i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| OTEZLA ORAL TABLET 20 MG | 1 | PA; ^ |
| OTEZLA ORAL TABLET 30 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51) | 1 | PA; ^ |
| OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47) | 1 | PA; QL (55 EA per 180 days); ^ |
| penicillamine oral tablet 250 mg | 1 | ^ |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG | 1 | PA; QL (84 EA per 180 days); ^ |
| SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42) | 1 | PA |
| XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML | 1 | PA; QL (480 ML per 24 days); ^ |
| XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days); ^ |

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ BỆNH GÚT

| | | |
|----------------------------------------------|---|-------------------------|
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg | 1 | |
| colchicine oral tablet 0.6 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg | 1 | |
| MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| probenecid oral tablet 500 mg | 1 | |
| probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg | 1 | |

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ LOĂNG XƯƠNG

| | | |
|-----------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| alendronate oral solution 70 mg/75 ml | 1 | QL (300 ML per 28 days) |
| alendronate oral tablet 10 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg | 1 | QL (4 EA per 28 days) |
| FORTEO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML) | 1 | PA; ^ |
| FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70 MG- 2,800 UNIT, 70 MG- 5,600 UNIT | 1 | ST; QL (4 EA per 28 days) |
| ibandronate intravenous solution 3 mg/3 ml | 1 | QL (3 ML per 68 days) |
| ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml | 1 | QL (3 ML per 68 days) |
| ibandronate oral tablet 150 mg | 1 | QL (1 EA per 30 days) |
| PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML | 1 | QL (1 ML per 180 days) |
| raloxifene oral tablet 60 mg | 1 | |
| risedronate oral tablet 150 mg | 1 | QL (1 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack) | 1 QL (4 EA per 28 days) |
| risedronate oral tablet 5 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec) 35 mg | 1 QL (4 EA per 28 days) |
| TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML) | 1 Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; PA; QL (2.48 ML per 28 days); ^ |
| TYMLOS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML) | 1 PA; ^ |
| HÔ HẤP VÀ DỊ ỨNG | |
| HỢP CHẤT THUỐC KHÁNG HISTAMIN / CHỐNG DỊ ỨNG | |
| adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml) | 1 |
| cetirizine oral solution 1 mg/ml | 1 |
| cyproheptadine oral tablet 4 mg | 1 PA |
| desloratadine oral tablet 5 mg | 1 |
| diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml | 1 |
| diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml | 1 |
| epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml | 1 |
| EPINEPHRINE INJECTION AUTO-INJECTOR 0.3 MG/0.3 ML | 1 |
| hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg | 1 PA |
| hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg | 1 PA |
| levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml | 1 |
| levocetirizine oral tablet 5 mg | 1 |
| promethazine injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml | 1 PA |
| promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml | 1 PA |
| promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 1 PA |
| HỢP CHẤT THUỐC VỀ PHỔI | |
| acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %) | 1 B/D |
| ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG | 1 PA-NS; 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 | 1 QL (12 GM per 30 days) |
| albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation | 1 8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)</i> | 1 | 6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days) |
| ALBUTEROL SULFATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION (NDA020983) | 1 | 18 gm inhaler; QL (36 GM per 30 days) |
| <i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| <i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i> | 1 | |
| <i>alyq oral tablet 20 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i> | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml</i> | 1 | B/D; QL (120 ML per 30 days) |
| ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION | 1 | QL (25.8 GM per 30 days) |
| BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT (10 ML) | 1 | PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^ |
| BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG | 1 | QL (10.7 GM per 30 days) |
| <i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i> | 1 | PA-NS; 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 | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation</i> | 1 | QL (30.9 GM per 30 days) |
| BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION | 1 | Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days) |
| <i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i> | 1 | B/D |
| COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION | 1 | QL (8 GM per 30 days) |
| <i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i> | 1 | B/D |
| FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML | 1 | PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^ |
| FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML | 1 | PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML | 1 PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^ |
| <i>flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)</i> | 1 QL (75 ML per 30 days) |
| <i>fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation</i> | 1 QL (16 GM per 30 days) |
| <i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i> | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| <i>formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml</i> | 1 B/D; QL (120 ML per 30 days) |
| HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT | 1 PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT | 1 PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^ |
| <i>icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i> | 1 PA; QL (27 ML per 30 days); ^ |
| INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| <i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i> | 1 B/D |
| <i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i> | 1 B/D |
| KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 5.8 MG | 1 PA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG | 1 PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| KALYDECO ORAL TABLET 150 MG | 1 PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| <i>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</i> | 1 B/D |
| LEVALBUTEROL TARTRATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION | 1 QL (30 GM per 30 days) |
| <i>mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation</i> | 1 QL (34 GM per 30 days) |
| <i>montelukast oral granules in packet 4 mg</i> | 1 |
| <i>montelukast oral tablet 10 mg</i> | 1 |
| <i>montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg</i> | 1 |
| OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG | 1 PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG | 1 PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG | 1 PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG | 1 PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^ |
| <i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i> | 1 PA; QL (270 EA per 30 days); ^ |
| <i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i> | 1 PA; QL (270 EA per 30 days); ^ |
| PIRFENIDONE ORAL TABLET 534 MG | 1 PA; QL (90 EA per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------|
| <i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION | 1 | QL (2 EA per 30 days) |
| PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION | 1 | QL (3 EA per 30 days) |
| PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML | 1 | B/D; ^ |
| <i>roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg</i> | 1 | |
| <i>sazazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i> | 1 | PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^ |
| SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i> | 1 | generic for Revatio; PA-NS; QL (90 EA per 30 days) |
| SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N) | 1 | PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| <i>tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg</i> | 1 | generic for Adcirca; PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5 ML (4 MG/ML) | 1 | PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^ |
| <i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| THEO-24 ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG | 1 | |
| <i>theophylline oral elixir 80 mg/15 ml</i> | 1 | |
| <i>theophylline oral solution 80 mg/15 ml</i> | 1 | |
| <i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i> | 1 | |
| <i>theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG | 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) | 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) | 1 | PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^ |
| VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML | 1 | B/D; LA; ^ |
| VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION | 1 | QL (36 GM per 30 days) |
| XHANCE NASAL AEROSOL BREATH ACTIVATED 93 MCG/ACTUATION | 1 | PA; QL (32 ML per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

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

HỢP CHẤT DÙNG CHO CHẨN ĐOÁN/HỖN HỢP**HỢP CHẤT ĐỂ CAI THUỐC LÁ**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>bupropion hcl (smoking deterrent) oral tablet extended release 12 hr 150 mg</i> | 1 | |
| NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG | 1 | |
| NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML | 1 | |
| <i>varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)</i> | 1 | QL (56 EA per 28 days) |
| <i>varenicline oral tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)</i> | 1 | |

HỢP CHẤT HỖN HỢP

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---|-----------|
| <i>acamprostate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg</i> | 1 | |
| <i>acetic acid irrigation solution 0.25 %</i> | 1 | |
| <i>anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i> | 1 | |
| ARALAST NP INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 500 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| <i>carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg</i> | 1 | PA; LA; ^ |
| <i>cevimeline oral capsule 30 mg</i> | 1 | |
| CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | |
| CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 % | 1 | B/D |
| <i>d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i> | 1 | PA; ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------|
| deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg | 1 | PA; ^ |
| deferasirox oral tablet 90 mg | 1 | PA |
| deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg | 1 | PA |
| deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg | 1 | PA; ^ |
| dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 % | 1 | |
| dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 % | 1 | |
| dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution | 1 | |
| dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe | 1 | |
| dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution | 1 | |
| disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 | |
| droxidopa oral capsule 100 mg | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg | 1 | PA; QL (180 EA per 30 days) |
| ENDARI ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM | 1 | PA; LA; ^ |
| INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML | 1 | PA; LA; ^ |
| levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml | 1 | B/D |
| levocarnitine oral solution 100 mg/ml | 1 | |
| levocarnitine oral tablet 330 mg | 1 | B/D |
| LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM | 1 | |
| midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | |
| nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg | 1 | PA; ^ |
| pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg | 1 | |
| PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML | 1 | PA; LA; ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| riluzole oral tablet 50 mg | 1 |
| risedronate oral tablet 30 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| sevelamer carbonate oral powder in packet 0.8 gram | 1 QL (540 EA per 30 days) |
| sevelamer carbonate oral powder in packet 2.4 gram | 1 QL (180 EA per 30 days) |
| sevelamer carbonate oral tablet 800 mg | 1 QL (540 EA per 30 days) |
| sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution | 1 |
| sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback | 1 |
| sodium chloride irrigation solution 0.9 % | 1 |
| sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram | 1 PA; ^ |
| sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg | 1 PA; ^ |
| sodium polystyrene sulfonate oral powder | 1 |
| sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml | 1 |
| sps (with sorbitol) rectal enema 30-40 gram/120 ml | 1 |
| trientine oral capsule 250 mg | 1 PA; ^ |
| VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE 500 MG | 1 QL (180 EA per 30 days) |
| VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM | 1 |
| water for irrigation, sterile irrigation solution | 1 |
| ZEMAIRA INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 4,000 MG, 5,000 MG | 1 PA; LA; ^ |
| zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml | 1 |
| KHOA TIÊU HÓA | |
| ĐIỀU TRỊ TIÊU CHẨY/CHỐNG CO THẮT | |
| dicyclomine oral capsule 10 mg | 1 |
| dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml | 1 |
| dicyclomine oral tablet 20 mg | 1 |
| diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml | 1 |
| diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg | 1 |
| glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 |
| loperamide oral capsule 2 mg | 1 |
| LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ LOÉT | |
| CARAFATE ORAL SUSPENSION 100 MG/ML | 1 |
| dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30 mg, 60 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| <i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg</i> | 1 | |
| <i>esomeprazole magnesium oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml</i> | 1 | |
| <i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml</i> | 1 | |
| <i>famotidine intravenous solution 10 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i> | 1 | QL (300 ML per 30 days) |
| <i>famotidine oral tablet 20 mg</i> | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| <i>famotidine oral tablet 40 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg</i> | 1 | |
| <i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>lansoprazole oral tablet, disintegrat, delay rel 15 mg, 30 mg</i> | 1 | |
| <i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i> | 1 | |
| <i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i> | 1 | |
| <i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>pantoprazole intravenous recon soln 40 mg</i> | 1 | |
| <i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg</i> | 1 | |
| <i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 40 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>rabeprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg</i> | 1 | |
| <i>sucralfate oral suspension 100 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>sucralfate oral tablet 1 gram</i> | 1 | |
| THUỐC TIÊU HÓA HỖN HỢP | | |
| <i>alosetron oral tablet 0.5 mg</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| <i>alosetron oral tablet 1 mg</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>aprepitant oral capsule, dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2)</i> | 1 | B/D |
| <i>balsalazide oral capsule 750 mg</i> | 1 | |
| <i>betaine oral powder 1 gram/scoop</i> | 1 | LA; ^ |
| <i>budesonide oral capsule, delayed, extend.release 3 mg</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>budesonide oral tablet, delayed and ext.release 9 mg</i> | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| <i>compro rectal suppository 25 mg</i> | 1 |
| <i>constulose oral solution 10 gram/15 ml</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| <i>cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 |
| <i>enulose oral solution 10 gram/15 ml</i> | 1 |
| <i>GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG</i> | 1 |
| <i>GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG</i> | 1 |
| <i>gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram</i> | 1 |
| <i>gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i> | 1 |
| <i>generlac oral solution 10 gram/15 ml</i> | 1 |
| <i>GOLYTELY ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM</i> | 1 |
| <i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i> | 1 |
| <i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)</i> | 1 |
| <i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i> | 1 |
| <i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml</i> | 1 |
| <i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %</i> | 1 |
| <i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml, 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml</i> | 1 |
| <i>LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG</i> | 1 |
| <i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i> | 1 |
| <i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i> | 1 |
| <i>mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg</i> | 1 |
| <i>mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram</i> | 1 |
| <i>mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram, 800 mg</i> | 1 |
| <i>mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml</i> | 1 |
| <i>mesalamine rectal suppository 1,000 mg</i> | 1 |
| <i>mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit 4 gram/60 ml</i> | 1 |
| <i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i> | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml | 1 |
| metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml | 1 |
| metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 |
| MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG | 1 PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml | 1 |
| ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml | 1 |
| ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml | 1 |
| ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml | 1 |
| ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg | 1 |
| ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg | 1 |
| peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram | 1 |
| peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram | 1 |
| PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM | 1 |
| prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml) | 1 |
| prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 |
| prochlorperazine rectal suppository 25 mg | 1 |
| procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 |
| proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 |
| protozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 % | 1 |
| RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W) | 1 QL (30 GM per 30 days) |
| RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6 ML | 1 PA; ^ |
| RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML, 8 MG/0.4 ML | 1 PA; ^ |
| REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG | 1 PA; ^ |
| scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days | 1 PA; QL (10 EA per 30 days) |
| SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML | 1 PA; QL (30 ML per 135 days); ^ |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML) | 1 PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^ |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) | 1 PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml) | 1 |
| SUCRAID ORAL SOLUTION 8,500 UNIT/ML | 1 PA; ^ |
| sulfasalazine oral tablet 500 mg | 1 |
| sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg | 1 |
| SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL RECON SOLN 17.5-3.13-1.6 GRAM | 1 |
| TRULANCE ORAL TABLET 3 MG | 1 |
| ursodiol oral capsule 300 mg | 1 |
| ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 |
| 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 | 1 |

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ DA LIỄU/CỤC BỘ**CORTICOSTEROID CỤC BỘ**

| | |
|----------------------------------------------------|------------------------------|
| ala-cort topical cream 1 %, 2.5 % | 1 |
| alclometasone topical cream 0.05 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| alclometasone topical ointment 0.05 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| betamethasone dipropionate topical cream 0.05 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 % | 1 QL (120 ML per 30 days) |
| betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone valerate topical cream 0.1 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone valerate topical lotion 0.1 % | 1 QL (120 ML per 30 days) |
| betamethasone valerate topical ointment 0.1 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical cream 0.05 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical gel 0.05 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical lotion 0.05 % | 1 QL (120 ML per 30 days) |
| betamethasone, augmented topical ointment 0.05 % | 1 QL (120 GM per 30 days) |
| clobetasol scalp solution 0.05 % | 1 QL (50 ML per 30 days) |
| clobetasol topical cream 0.05 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| clobetasol topical gel 0.05 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| clobetasol topical ointment 0.05 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| clobetasol-emollient topical cream 0.05 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 % | 1 QL (118.28 ML per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|
| <i>fluocinolone topical cream 0.01 %</i> | 1 | QL (60 GM per 30 days) |
| <i>fluocinolone topical cream 0.025 %</i> | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| <i>fluocinolone topical oil 0.01 %</i> | 1 | QL (118.28 ML per 30 days) |
| <i>fluocinolone topical ointment 0.025 %</i> | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| <i>fluocinolone topical solution 0.01 %</i> | 1 | QL (90 ML per 30 days) |
| <i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i> | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| <i>fluocinonide topical gel 0.05 %</i> | 1 | QL (60 GM per 30 days) |
| <i>fluocinonide topical ointment 0.05 %</i> | 1 | QL (60 GM per 30 days) |
| <i>fluocinonide topical solution 0.05 %</i> | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
| <i>fluocinonide-e topical cream 0.05 %</i> | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| <i>fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %</i> | 1 | QL (120 GM per 30 days) |
| <i>fluticasone propionate topical cream 0.05 %</i> | 1 | |
| <i>halobetasol propionate topical cream 0.05 %</i> | 1 | QL (50 GM per 30 days) |
| <i>halobetasol propionate topical ointment 0.05 %</i> | 1 | QL (50 GM per 30 days) |
| <i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i> | 1 | |
| <i>hydrocortisone topical lotion 2 %, 2.5 %</i> | 1 | |
| <i>hydrocortisone topical ointment 2.5 %</i> | 1 | |
| <i>mometasone topical cream 0.1 %</i> | 1 | |
| <i>mometasone topical ointment 0.1 %</i> | 1 | |
| <i>mometasone topical solution 0.1 %</i> | 1 | |
| <i>triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.5 %</i> | 1 | |
| <i>triamcinolone acetonide topical cream 0.1 %</i> | 1 | QL (454 GM per 30 days) |
| <i>triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %</i> | 1 | |
| <i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i> | 1 | |

DA LIỄU HỖN HỢP

| | | |
|-----------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <i>ammonium lactate topical cream 12 %</i> | 1 | |
| <i>ammonium lactate topical lotion 12 %</i> | 1 | |
| <i>dermacinrx lidocan topical adhesive patch, medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML</i> | 1 | PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^ |
| <i>DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML</i> | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| <i>DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML</i> | 1 | PA; QL (1.34 ML per 28 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------|
| DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML | 1 | PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^ |
| DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days); ^ |
| <i>fluorouracil topical cream 5 %</i> | 1 | QL (40 GM per 30 days) |
| <i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i> | 1 | QL (10 ML per 30 days) |
| <i>glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %</i> | 1 | PA; QL (60 ML per 30 days) |
| <i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i> | 1 | QL (24 EA per 30 days) |
| <i>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 %)</i> | 1 | |
| <i>lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)</i> | 1 | |
| <i>lidocaine hcl laryngotracheal solution 4 %</i> | 1 | PA; QL (50 ML per 30 days) |
| <i>lidocaine hcl mucous membrane jelly 2 %</i> | 1 | PA; QL (30 ML per 30 days) |
| <i>lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %</i> | 1 | |
| <i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i> | 1 | PA; QL (50 ML per 30 days) |
| <i>lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>lidocaine topical ointment 5 %</i> | 1 | PA; QL (50 GM per 30 days) |
| <i>lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %</i> | 1 | |
| <i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i> | 1 | PA; QL (30 GM per 30 days) |
| <i>lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>lidocan iv topical adhesive patch,medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>lidocan v topical adhesive patch,medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 % | 1 | PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^ |
| <i>podofilox topical solution 0.5 %</i> | 1 | QL (7 ML per 28 days) |
| REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 % | 1 | QL (15 GM per 30 days); ^ |
| SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM | 1 | QL (180 GM per 30 days) |
| <i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i> | 1 | |
| <i>ssd topical cream 1 %</i> | 1 | |
| <i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i> | 1 | QL (100 GM per 30 days) |
| <i>tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>tridacaine iii topical adhesive patch,medicated 5 %</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 % | 1 | PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^ |
| ZYCLARA TOPICAL CREAM IN METERED-DOSE PUMP 2.5 % | 1 | QL (7.5 GM per 28 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****ĐIỀU TRỊ BỆNH VẨY NẾN / CHỐNG TIẾT BÃ**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| <i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i> | 1 | PA |
| <i>calcipotriene scalp solution 0.005 %</i> | 1 | PA; QL (120 ML per 30 days) |
| <i>calcipotriene topical ointment 0.005 %</i> | 1 | PA; QL (120 GM per 30 days) |
| <i>ENSTILAR TOPICAL FOAM 0.005-0.064 %</i> | 1 | PA; QL (120 GM per 30 days) |
| <i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i> | 1 | |
| <i>SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML</i> | 1 | PA; QL (6 ML per 365 days); ^ |
| <i>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML</i> | 1 | PA; QL (6 ML per 365 days); ^ |
| <i>STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML</i> | 1 | PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^ |
| <i>STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML</i> | 1 | PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^ |
| <i>STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML</i> | 1 | PA; QL (1 ML per 28 days); ^ |
| <i>TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML</i> | 1 | PA; QL (3 ML per 28 days); ^ |
| <i>TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML</i> | 1 | PA; QL (3 ML per 28 days); ^ |
| <i>TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML</i> | 1 | PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^ |
| <i>TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.25 ML, 40 MG/0.5 ML</i> | 1 | PA; LA; ^ |
| <i>TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/ML</i> | 1 | PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^ |

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ MỤN TRỨNG CÁ

| | | |
|-------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>azelaic acid topical gel 15 %</i> | 1 | QL (50 GM per 30 days) |
| <i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>clindamycin phosphate topical gel 1 %</i> | 1 | QL (75 GM per 30 days) |
| <i>clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %</i> | 1 | QL (75 ML per 30 days) |
| <i>clindamycin phosphate topical lotion 1 %</i> | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
| <i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i> | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
| <i>ery pads topical swab 2 %</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>erythromycin with ethanol topical solution 2 %</i> | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
| <i>FINACEA TOPICAL FOAM 15 %</i> | 1 | QL (50 GM per 30 days) |
| <i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> | 1 | |
| <i>metronidazole topical cream 0.75 %</i> | 1 | QL (45 GM per 30 days) |
| <i>metronidazole topical gel 0.75 %</i> | 1 | QL (45 GM per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|
| metronidazole topical lotion 0.75 % | 1 QL (59 ML per 30 days) |
| myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | 1 |
| NORITATE TOPICAL CREAM 1 % | 1 QL (60 GM per 30 days); ^ |
| tazarotene topical cream 0.1 % | 1 PA; QL (60 GM per 30 days) |
| tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 % | 1 PA |
| TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 % | 1 PA; QL (60 GM per 30 days) |
| tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 % | 1 PA; QL (45 GM per 30 days) |
| tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 % | 1 PA; QL (45 GM per 30 days) |
| zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | 1 |
| THUỐC KHÁNG KHUẨN CỤC BỘ | |
| gentamicin topical cream 0.1 % | 1 QL (30 GM per 30 days) |
| gentamicin topical ointment 0.1 % | 1 QL (30 GM per 30 days) |
| mupirocin topical ointment 2 % | 1 QL (44 GM per 30 days) |
| sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 % | 1 QL (118 ML per 30 days) |
| SULFAMYLYON TOPICAL CREAM 85 MG/G | 1 QL (453.6 GM per 30 days) |
| THUỐC TRỊ GHẺ/THUỐC DIỆT CHẤY RẬN CỤC BỘ | |
| malathion topical lotion 0.5 % | 1 QL (59 ML per 30 days) |
| permethrin topical cream 5 % | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| THUỐC TRỊ NẤM CỤC BỘ | |
| ciclopirox topical cream 0.77 % | 1 QL (90 GM per 30 days) |
| ciclopirox topical suspension 0.77 % | 1 QL (60 ML per 30 days) |
| clotrimazole topical cream 1 % | 1 QL (45 GM per 28 days) |
| clotrimazole topical solution 1 % | 1 QL (30 ML per 28 days) |
| clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 % | 1 QL (45 GM per 30 days) |
| ketoconazole topical cream 2 % | 1 QL (60 GM per 28 days) |
| ketoconazole topical shampoo 2 % | 1 QL (120 ML per 28 days) |
| klayesta topical powder 100,000 unit/gram | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| nyamyc topical powder 100,000 unit/gram | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| nystatin topical cream 100,000 unit/gram | 1 QL (30 GM per 30 days) |
| nystatin topical ointment 100,000 unit/gram | 1 QL (30 GM per 30 days) |
| nystatin topical powder 100,000 unit/gram | 1 QL (60 GM per 30 days) |
| nystop topical powder 100,000 unit/gram | 1 QL (60 GM per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****MIỄN DỊCH, VẮC-XIN/CÔNG NGHỆ SINH HỌC****THUỐC CÔNG NGHỆ SINH HỌC**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG | 1 | PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^ |
| GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.2 MG/0.25 ML, 0.4 MG/0.25 ML, 0.6 MG/0.25 ML, 0.8 MG/0.25 ML, 1 MG/0.25 ML, 1.2 MG/0.25 ML, 1.4 MG/0.25 ML, 1.6 MG/0.25 ML, 1.8 MG/0.25 ML, 2 MG/0.25 ML | 1 | PA; ^ |
| GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG/ML (36 UNIT/ML), 5 MG/ML (15 UNIT/ML) | 1 | PA; ^ |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML | 1 | PA; QL (4 ML per 28 days); ^ |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML | 1 | PA; QL (2 ML per 28 days); ^ |
| PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML | 1 | PA |
| PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML | 1 | PA; ^ |
| ZARXIO INJECTION SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML | 1 | PA; ^ |
| ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML | 1 | PA; ^ |

VẮC-XIN/MIỄN DỊCH HỖN HỢP

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
| ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML | 1 | NM |
| ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML | 1 | NM |
| AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG | 1 | NM |
| BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 % | 1 | PA; NM; LA; ^ |
| BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML | 1 | NM |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------|
| BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML | 1 | NM |
| DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML | 1 | NM |
| DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML | 1 | NM |
| ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML | 1 | B/D; NM |
| ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML | 1 | B/D; NM |
| ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML | 1 | B/D; NM |
| FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 % | 1 | PA; NM; ^ |
| GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION 15-18 % RANGE | 1 | NM |
| GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 % | 1 | PA; NM; ^ |
| GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM | 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 %) | 1 | PA; NM; ^ |
| GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 % | 1 | PA; NM; LA; ^ |
| GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML) | 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 %) | 1 | PA; NM; ^ |
| GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML | 1 | NM |
| GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML | 1 | NM |
| HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML | 1 | NM |
| HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML | 1 | B/D; NM |
| HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT | 1 | NM |
| INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML | 1 | NM |
| IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML | 1 | NM |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|
| IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML | 1 | NM |
| IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5 | 1 | NM |
| KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML | 1 | NM |
| MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10-5 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML | 1 | NM |
| OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 % | 1 | PA; NM; ^ |
| PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML), 10 % (25 ML), 10 % (300 ML), 10 % (50 ML) | 1 | PA; NM; ^ |
| PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML | 1 | NM |
| PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU - 10 MCG/0.5ML | 1 | NM |
| PREHEVBARIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML | 1 | B/D; NM |
| PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML | 1 | NM |
| PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 % | 1 | PA; NM; ^ |
| PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 | 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) | 1 | NM |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG-5 LF UNIT/0.5ML | 1 | NM |
| RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT | 1 | NM |
| RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML | 1 | B/D; NM |
| RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML | 1 | B/D; NM |
| ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML | 1 | NM |
| ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP6 CCID50/ML | 1 | NM |
| ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML | 1 | NM |
| SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML | 1 | A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; NM; QL (2 EA per 999 days) |
| STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML | 1 | NM |
| TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF UNIT/0.5 ML | 1 | NM |
| TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML | 1 | NM |
| TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML | 1 | NM |
| TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML | 1 | NM |
| TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML | 1 | NM |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML | 1 | NM |
| VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML | 1 | NM |
| VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML | 1 | NM |
| VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML | 1 | NM |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

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)

1 NM

NHÃN KHOA**HỖN HỢP KHÁNG SINH-STEROID**

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

1

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

1

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

1

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

1

TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %

1

TOBRADEX ST OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-
0.05 %

1

tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye)
drops,suspension 0.3-0.1 %

1

ZYLET OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-0.5 %

1

HỢP CHẤT THUỐC CHỐNG VIÊM KHÔNG CHỨA STEROID

bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.09 %

1

BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.075 %

1

diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %

1

flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %

1

ILEVRO OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3 %

1

ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %

1

PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %

1

NHÃN KHOA HỖN HỢP

atropine ophthalmic (eye) drops 1 %

1

ATROPINE SULFATE (PF) OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE
1 %

1

azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %

1

cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %

1

CYSTADROPS OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.37 %

1 PA; LA; ^

CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %

1 PA; LA; ^

olopatadine ophthalmic (eye) drops 0.1 %

1

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 % | 1 |
| RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.05 % | 1 QL (5.5 ML per 30 days) |
| RESTASIS OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.05 % | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 % | 1 |
| sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 % | 1 |
| sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %) | 1 |
| TYRVAYA NASAL SPRAY, METERED, NON-AEROSOL 0.03 MG/SPRAY | 1 |
| XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 % | 1 PA; QL (10 ML per 42 days); ^ |
| ZERVIATE OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.24 % | 1 |
| NHÓM CHẶN BETA | |
| betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 |
| carteolol ophthalmic (eye) drops 1 % | 1 |
| levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 |
| timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 % | 1 |
| timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 % | 1 |
| STEROID | |
| ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.2 % | 1 |
| dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 % | 1 |
| difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 % | 1 |
| FLAREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.1 % | 1 |
| fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 % | 1 |
| LOTEMAX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.5 % | 1 |
| prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 % | 1 |
| prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 % | 1 |
| THUỐC KHÁNG SINH | |
| ak-poly-bac ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram | 1 |
| bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram | 1 |
| bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram | 1 |
| BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.6 % | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| CILOXAN OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 % | 1 |
| ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 |
| erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %) | 1 |
| gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 |
| gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram) | 1 |
| gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 |
| moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 |
| moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 % | 1 |
| NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 % | 1 |
| neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g | 1 |
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml | 1 |
| ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 |
| polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml | 1 |
| tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 % | 1 |
| THUỐC KHÁNG VIRÚT | |
| trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 % | 1 |
| ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 % | 1 |
| THUỐC KÍCH THÍCH THẦN KINH GIAO CẨM | |
| ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 % | 1 |
| apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 % | 1 |
| brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 % | 1 |
| THUỐC TRỊ LIỆU TĂNG NHÃN ÁP KHÁC | |
| brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 % | 1 |
| COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 % | 1 |
| dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 % | 1 |
| dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml | 1 |
| latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 % | 1 |
| LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 % | 1 |
| RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 % | 1 |
| ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 % | 1 |
| travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 % | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****THUỐC UỐNG DÀNH CHO BỆNH TĂNG NHÃN ÁP**

| | |
|-----------------------------------------------------|---|
| acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg | 1 |
| acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg | 1 |
| methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 |

NỘI TIẾT/ĐÁI THÁO ĐƯỜNG**CÁC HOÓC-MÔN HỖN HỢP**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------|
| ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML | 1 | PA; ^ |
| cabergoline oral tablet 0.5 mg | 1 | |
| calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation | 1 | |
| calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml | 1 | B/D |
| calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg | 1 | B/D |
| calcitriol oral solution 1 mcg/ml | 1 | B/D |
| CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT | 1 | PA; ^ |
| cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg | 1 | B/D; QL (60 EA per 30 days) |
| cinacalcet oral tablet 90 mg | 1 | B/D; QL (120 EA per 30 days) |
| danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg | 1 | |
| desmopressin injection solution 4 mcg/ml | 1 | ^ |
| desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray (0.1 ml) | 1 | |
| desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml) | 1 | |
| desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg | 1 | |
| doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg | 1 | B/D |
| FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG | 1 | PA; ^ |
| KORLYM ORAL TABLET 300 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG | 1 | PA; ^ |
| mifepristone oral tablet 300 mg | 1 | PA; ^ |
| NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML | 1 | PA; ^ |
| pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml) | 1 | B/D |
| paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg | 1 | B/D |
| RAYALDEE ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MCG | 1 | ^ |
| sapropterin oral powder in packet 100 mg, 500 mg | 1 | PA; ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| sapropterin oral tablet,soluble 100 mg | 1 PA; ^ |
| SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG | 1 PA; LA |
| testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml) | 1 |
| testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml | 1 |
| testosterone transdermal gel 50 mg/5 gram (1 %) | 1 PA; QL (300 GM per 30 days) |
| testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %) | 1 PA; QL (300 GM per 30 days) |
| testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) | 1 PA; QL (150 GM per 30 days) |
| testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram) | 1 PA; QL (300 GM per 30 days) |
| tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg | 1 PA; ^ |
| zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml | 1 B/D |
| zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml | 1 B/D |
| HOÓC-MÔN THƯỢNG THẬN | |
| dexamethasone intensol oral drops 1 mg/ml | 1 |
| dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml | 1 |
| dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml | 1 |
| dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg | 1 |
| dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml | 1 |
| dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml | 1 |
| dexamethasone sodium phosphate injection syringe 4 mg/ml | 1 |
| fludrocortisone oral tablet 0.1 mg | 1 |
| hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 |
| methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml | 1 |
| methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg | 1 B/D |
| methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg | 1 |
| methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| <i>methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>prednisolone oral solution 15 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>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)</i> | 1 |
| <i>prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml</i> | 1 |
| <i>prednisone oral solution 5 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i> | 1 |
| <i>prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| HOÓC-MÔN TUYẾN GIÁP | |
| <i>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</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| <i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i> | 1 |
| <i>liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| HỢP CHẤT THUỐC KHÁNG TUYẾN GIÁP | |
| <i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i> | 1 |
| <i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i> | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------|
| acarbose oral tablet 100 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| acarbose oral tablet 25 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| acarbose oral tablet 50 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| alcohol pads topical pads, medicated | 1 | |
| BASAGLAR KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 | |
| BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85 ML | 1 | PA; QL (3.4 ML per 28 days) |
| diazoxide oral suspension 50 mg/ml | 1 | |
| FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 | |
| FIASP PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 | |
| FIASP U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 1 | |
| glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| glimepiride oral tablet 4 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet 10 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet 5 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML | 1 | |
| GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML | 1 | |
| GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML | 1 | |
| GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML | 1 | |
| GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML | 1 | |
| HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML | 1 | ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------|
| HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML) | 1 | ^ |
| JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100- 1,000 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50- 1,000 MG, 50-500 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5- 850 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5- 1,000 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5- 1,000 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>metformin oral tablet 1,000 mg</i> | 1 | QL (75 EA per 30 days) |
| <i>metformin oral tablet 500 mg</i> | 1 | QL (150 EA per 30 days) |
| <i>metformin oral tablet 850 mg</i> | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| <i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i> | 1 | Generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days) |
| <i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i> | 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 | 1 | PA; QL (2 ML per 28 days) |
| <i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i> | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30) | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30) | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 | (brand RELION not covered) |
| NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML | 1 | (brand RELION not covered) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30) | 1 (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30) | 1 (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML | 1 (brand RELION not covered) |
| NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 1 (brand RELION not covered) |
| OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML) | 1 PA; QL (3 ML per 28 days) |
| <i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i> | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| <i>pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg</i> | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| <i>pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i> | 1 QL (90 EA per 30 days) |
| <i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i> | 1 QL (120 EA per 30 days) |
| <i>repaglinide oral tablet 2 mg</i> | 1 QL (240 EA per 30 days) |
| RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT- 33 MCG/ML | 1 QL (15 ML per 25 days) |
| SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5- 1,000 MG | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG | 1 QL (120 EA per 30 days) |
| SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10- 1,000 MG, 25-1,000 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5- 1,000 MG, 5-1,000 MG | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (3 ML) | 1 |
| TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML) | 1 |
| TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| TRESIBA FLEXTOUCH U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) | 1 |
| TRESIBA FLEXTOUCH U-200 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 200 UNIT/ML (3 ML) | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| TRESIBA U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML | 1 | |
| TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG | 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 | 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 | 1 | PA; QL (2 ML per 28 days) |
| XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG | 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 | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML) | 1 | QL (15 ML per 30 days) |

NON-FRF**HỢP CHẤT HỖN HỢP**

| | | |
|-------------------------------------------------------|---|------------------------|
| azelastine nasal spray,non-aerosol 205.5 mcg (0.15 %) | 1 | QL (60 ML per 30 days) |
|-------------------------------------------------------|---|------------------------|

SẢN KHOA/PHỤ KHOA**ESTROGEN/PROGESTIN**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg | 1 | |
| camila oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| deblitane oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML | 1 | |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML | 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 mg/24 hr | 1 | |
| emzahh oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| errin oral tablet 0.35 mg | 1 | |
| estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 | |
| estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr | 1 | |
| estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr | 1 | |
| estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram) | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i> | 1 |
| <i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i> | 1 |
| <i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i> | 1 |
| <i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i> | 1 |
| <i>heather oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG</i> | 1 |
| <i>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK 10 MCG, 4 MCG</i> | 1 |
| <i>incassia oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg</i> | 1 |
| <i>lyleq oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>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</i> | 1 |
| <i>lyza oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml</i> | 1 |
| <i>medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml</i> | 1 |
| <i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 |
| <i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i> | 1 |
| <i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i> | 1 |
| <i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i> | 1 |
| <i>norlyda oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM</i> | 1 |
| <i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i> | 1 |
| <i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i> | 1 |
| <i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i> | 1 |
| <i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i> | 1 |
| SẢN KHOA/PHỤ KHOA HỖN HỢP | |
| <i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i> | 1 |
| <i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i> | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|-----------------------------------------------------------------|---|
| etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr | 1 |
| metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram) | 1 |
| NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG | 1 |
| terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 % | 1 |
| terconazole vaginal suppository 80 mg | 1 |
| tranexamic acid oral tablet 650 mg | 1 |
| xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr | 1 |
| zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr | 1 |

THUỐC TRÁNH THAI ĐƯỜNG UỐNG/CÁC THUỐC LIÊN**QUAN**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|---|
| altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 |
| alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg | 1 |
| apri oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg | 1 |
| aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| aurovela fe 1-20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 |
| blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| camrese oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 |
| cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg | 1 |
| cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 |
| dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg | 1 |
| daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) | 1 |
| desog-e.estradol/e.estradol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| desogestrel-ethynodiol oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| drospirenone-ethynodiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg | 1 |
| elonest oral tablet 0.3-30 mg-mcg | 1 |
| emoquette oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) | 1 |
| enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| estarrylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg | 1 |
| ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg | 1 |
| falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 |
| isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 |
| jolessa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 |
| juleber oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 |
| kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 |
| kelnor 1-50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg | 1 |
| kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| Inorgest/e.estradol-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) | 1 |
| larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg | 1 |
| larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg | 1 |
| larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) | 1 |
| larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg | 1 |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 |
| levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) | 1 |
| levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 |
| low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg | 1 |
| lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg | 1 |
| microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg | 1 |
| microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg | 1 |
| mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg | 1 |
| nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 |
| norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg | 1 |
| norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) | 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 | 1 |
| nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg | 1 |
| nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21) | 1 |
| nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 |
| nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg | 1 |
| philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg | 1 |
| pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 |
| pirmella oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 |
| portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |
| reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|-------------------------------------------------------------------|---|
| setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) | 1 |
| sprintec (28) oral tablet 0.25-35 mg-mcg | 1 |
| sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| syeda oral tablet 3-0.03 mg | 1 |
| tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) | 1 |
| tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) | 1 |
| tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) | 1 |
| tri-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) | 1 |
| tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) | 1 |
| tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) | 1 |
| tri-lo-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg | 1 |
| tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg | 1 |
| tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg | 1 |
| tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg | 1 |
| tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) | 1 |
| trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) | 1 |
| turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg | 1 |
| velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg | 1 |
| vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg | 1 |
| vienna oral tablet 0.1-20 mg-mcg | 1 |
| viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 | 1 |
| wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg | 1 |
| zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg | 1 |
| zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg | 1 |

THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG**HỢP CHẤT SULFA/CÓ LIÊN QUAN**

| | |
|-------------------------------------------------------------------|---|
| sulfadiazine oral tablet 500 mg | 1 |
| sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml | 1 |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml | 1 |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****HỢP CHẤT THUỐC CHO ĐƯỜNG TIẾT NIỆU**

| | |
|---------------------------------------------------------------|---|
| <i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i> | 1 |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i> | 1 |
| <i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg</i> | 1 |
| <i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i> | 1 |

HỢP CHẤT THUỐC KHÁNG NẤM

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| <i>ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML</i> | 1 | B/D |
| <i>amphotericin b injection recon soln 50 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg</i> | 1 | |
| <i>clotrimazole mucous membrane troche 10 mg</i> | 1 | QL (150 EA per 30 days) |
| <i>CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml</i> | 1 | |
| <i>fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i> | 1 | |
| <i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i> | 1 | |
| <i>itraconazole oral capsule 100 mg</i> | 1 | PA |
| <i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i> | 1 | PA |
| <i>micafungin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg</i> | 1 | ^ |
| <i>NOXAFIL ORAL SUSPENSION 200 MG/5 ML (40 MG/ML)</i> | 1 | PA; QL (630 ML per 30 days); ^ |
| <i>nystatin oral suspension 100,000 unit/ml</i> | 1 | |
| <i>nystatin oral tablet 500,000 unit</i> | 1 | |
| <i>posaconazole oral suspension 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i> | 1 | PA; QL (630 EA per 30 days); ^ |
| <i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg</i> | 1 | PA; QL (96 EA per 30 days); ^ |
| <i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i> | 1 | |
| <i>voriconazole intravenous recon soln 200 mg</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>voriconazole oral tablet 200 mg</i> | 1 | PA; QL (120 EA per 30 days) |
| <i>voriconazole oral tablet 50 mg</i> | 1 | PA; QL (480 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****KHÁNG SINH NHÓM QUINOLON**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|
| CIPRO ORAL SUSPENSION,MICROCAPSULE RECON 500 MG/5 ML | 1 |
| ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg | 1 |
| ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml | 1 |
| ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml | 1 |
| levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml | 1 |
| levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml | 1 |
| levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml | 1 |
| levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg | 1 |
| moxifloxacin oral tablet 400 mg | 1 |
| MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-WATER INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML | 1 |
| moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml | 1 |
| NHÓM CEPHALOSPORIN | |
| cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg | 1 |
| cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml | 1 |
| cefaclor oral tablet extended release 12 hr 500 mg | 1 |
| cefadroxil oral capsule 500 mg | 1 |
| cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml | 1 |
| cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml | 1 |
| CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 GRAM/100 ML | 1 |
| cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 100 gram, 300 gram, 500 mg | 1 |
| cefazolin intravenous recon soln 1 gram | 1 |
| cefdinir oral capsule 300 mg | 1 |
| cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| CEFEPIME IN DEXTROSE 5 % INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 2 GRAM/50 ML | 1 |
| <i>cefepime in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml</i> | 1 |
| <i>cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i> | 1 |
| <i>cefixime oral capsule 400 mg</i> | 1 |
| <i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i> | 1 |
| <i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram</i> | 1 |
| <i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg</i> | 1 |
| <i>cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram</i> | 1 |
| <i>ceftriaxone in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i> | 1 |
| <i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i> | 1 |
| CEFTRIAXONE INJECTION RECON SOLN 100 GRAM | 1 |
| <i>ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i> | 1 |
| <i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i> | 1 |
| <i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i> | 1 |
| <i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram</i> | 1 |
| <i>tazicef intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i> | 1 |
| TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG | 1 ^ |
| NHÓM PENICILLIN | |
| <i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i> | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg | 1 |
| amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg | 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 | 1 |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg | 1 |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg | 1 |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg | 1 |
| ampicillin oral capsule 500 mg | 1 |
| ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg | 1 |
| ampicillin sodium intravenous recon soln 1 gram, 2 gram | 1 |
| ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram | 1 |
| ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram | 1 |
| BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML | 1 |
| dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg | 1 |
| nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml | 1 |
| nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram | 1 |
| nafcillin injection recon soln 10 gram | 1 ^ |
| oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram | 1 |
| PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML | 1 |
| penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit | 1 |
| penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml | 1 |
| penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit | 1 |
| penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml | 1 |
| penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <i>pfiberpen-g injection recon soln 20 million unit, 5 million unit</i> | 1 |
| PIPERACILLIN-TAZOBACTAM INTRAVENOUS RECON SOLN 13.5 GRAM | 1 |
| <i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram</i> | 1 |
| <i>piperacil-tazobact 13.5 gm vl inner, muv, p/f 13.5 gram</i> | 1 |
| NHÓM TETRACYCLINE | |
| <i>doxy-100 intravenous recon soln 100 mg</i> | 1 |
| <i>doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg</i> | 1 |
| <i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i> | 1 |
| <i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i> | 1 |
| <i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i> | 1 |
| <i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i> | 1 |
| <i>minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i> | 1 |
| <i>tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg</i> | 1 PA |
| THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG HỖN HỢP | |
| <i>albendazole oral tablet 200 mg</i> | 1 ^ |
| <i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i> | 1 |
| ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML | 1 PA; LA; ^ |
| <i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i> | 1 |
| <i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i> | 1 |
| CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML | 1 PA; LA; QL (84 ML per 56 days); ^ |
| <i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i> | 1 |
| <i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i> | 1 |
| CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD CHLOR INTRAVENOUS PIGGYBACK 300 MG/50 ML, 600 MG/50 ML, 900 MG/50 ML | 1 |
| <i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml</i> | 1 |
| <i>clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml</i> | 1 |
| COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG | 1 |
| <i>colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg</i> | 1 QL (30 EA per 10 days) |
| <i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i> | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------|
| <i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i> | 1 | ^ |
| <i>EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG</i> | 1 | QL (12 EA per 365 days); ^ |
| <i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i> | 1 | |
| <i>ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg</i> | 1 | |
| <i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml</i> | 1 | |
| <i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i> | 1 | |
| <i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i> | 1 | |
| <i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>isoniazid oral solution 50 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>ivermectin oral tablet 3 mg</i> | 1 | PA; QL (20 EA per 30 days) |
| <i>linezolid 600 mg/300 ml-0.9% nacl single-use</i> | 1 | |
| <i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml</i> | 1 | |
| <i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i> | 1 | QL (1800 ML per 30 days); ^ |
| <i>linezolid oral tablet 600 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>LINEZOLID-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 600 MG/300 ML</i> | 1 | |
| <i>mefloquine oral tablet 250 mg</i> | 1 | |
| <i>meropenem intravenous recon soln 1 gram, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>MEROPENEM-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 500 MG/50 ML</i> | 1 | |
| <i>metro i.v. intravenous piggyback 500 mg/100 ml</i> | 1 | |
| <i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml</i> | 1 | |
| <i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>neomycin oral tablet 500 mg</i> | 1 | |
| <i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i> | 1 | QL (6 EA per 30 days); ^ |
| <i>paromomycin oral capsule 250 mg</i> | 1 | |
| <i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i> | 1 | B/D; QL (1 EA per 28 days) |
| <i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i> | 1 | |
| <i>praziquantel oral tablet 600 mg</i> | 1 | |
| <i>PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE) | 1 |
| <i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i> | 1 |
| <i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i> | 1 PA |
| <i>rifabutin oral capsule 150 mg</i> | 1 |
| <i>rifampin intravenous recon soln 600 mg</i> | 1 |
| <i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i> | 1 |
| SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG | 1 PA; LA; ^ |
| STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM | 1 |
| SYNERCID INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG | 1 ^ |
| <i>tigecycline intravenous recon soln 50 mg</i> | 1 ^ |
| <i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml</i> | 1 PA; QL (280 ML per 28 days); ^ |
| <i>tobramycin sulfate injection recon soln 1.2 gram</i> | 1 |
| <i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i> | 1 |
| TRECATOR ORAL TABLET 250 MG | 1 |
| <i>vancomycin hcl 1.25 gram vial outer, suv</i> | 1 |
| <i>vancomycin hcl 1.5 gram vial outer, suv</i> | 1 |
| VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML, 500 MG/100 ML, 750 MG/150 ML | 1 |
| VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN 100 GRAM | 1 |
| <i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 10 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg</i> | 1 |
| VANCOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 1.25 GRAM, 1.5 GRAM | 1 |
| <i>vancomycin oral capsule 125 mg</i> | 1 QL (80 EA per 180 days) |
| <i>vancomycin oral capsule 250 mg</i> | 1 QL (160 EA per 180 days) |
| XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG | 1 PA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| THUỐC KHÁNG SINH ERYTHROMYCIN / NHÓM MACROLID KHÁC | |
| <i>azithromycin intravenous recon soln 500 mg</i> | 1 |
| <i>azithromycin oral packet 1 gram</i> | 1 |
| <i>azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i> | 1 |
| <i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i> | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml | 1 |
| clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 |
| clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg | 1 |
| DIFICID ORAL TABLET 200 MG | 1 QL (20 EA per 10 days); ^ |
| e.e.s. 400 oral tablet 400 mg | 1 |
| ery-tab oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg | 1 |
| erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg | 1 |
| ERYTHROGIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG | 1 |
| erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg | 1 |
| erythromycin oral capsule,delayed release(dr/ec) 250 mg | 1 |
| erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg | 1 |
| erythromycin oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg | 1 |

THUỐC KHÁNG VIRÚT

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

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG | 1 | ^ |
| EDURANT ORAL TABLET 25 MG | 1 | ^ |
| <i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>efavirenz oral tablet 600 mg</i> | 1 | |
| <i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i> | 1 | ^ |
| <i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i> | 1 | ^ |
| <i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i> | 1 | |
| <i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML | 1 | |
| <i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i> | 1 | |
| EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG | 1 | PA; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG | 1 | PA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG | 1 | PA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG | 1 | PA; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| <i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i> | 1 | ^ |
| EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG | 1 | ^ |
| <i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| <i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i> | 1 | |
| FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG | 1 | ^ |
| <i>ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg</i> | 1 | |
| GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG | 1 | ^ |
| HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG | 1 | PA; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG | 1 | PA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG | 1 | PA; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| INTELENCE ORAL TABLET 25 MG | 1 | |
| ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG | 1 | ^ |
| ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG | 1 | ^ |
| ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG | 1 | ^ |
| ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG | 1 | ^ |
| ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|---------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------|
| JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG | 1 | ^ |
| LAGEVRIO (EUA) ORAL CAPSULE 200 MG | 1 | QL (40 EA per 180 days) |
| <i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i> | 1 | |
| LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML | 1 | |
| <i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i> | 1 | |
| <i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i> | 1 | ^ |
| <i>nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>nevirapine oral tablet 200 mg</i> | 1 | |
| <i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 400 mg</i> | 1 | |
| NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG | 1 | |
| ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG | 1 | ^ |
| <i>oseltamivir oral capsule 30 mg</i> | 1 | QL (168 EA per 365 days) |
| <i>oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg</i> | 1 | QL (84 EA per 365 days) |
| <i>oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml</i> | 1 | QL (1080 ML per 365 days) |
| PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG | 1 | \$0 Cost Sharing; QL (20 EA per 180 days) |
| PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG | 1 | \$0 Cost Sharing; QL (30 EA per 180 days) |
| PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG | 1 | ^ |
| PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG | 1 | ^ |
| PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML | 1 | QL (400 ML per 30 days); ^ |
| PREZISTA ORAL TABLET 150 MG | 1 | QL (240 EA per 30 days); ^ |
| PREZISTA ORAL TABLET 600 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days); ^ |
| PREZISTA ORAL TABLET 75 MG | 1 | QL (480 EA per 30 days) |
| PREZISTA ORAL TABLET 800 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION | 1 | QL (120 EA per 365 days) |
| REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG | 1 | ^ |
| <i>ribavirin oral capsule 200 mg</i> | 1 | |
| <i>ribavirin oral tablet 200 mg</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

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

THUỐC CHỐNG UNG THƯ/THUỐC ỨC CHẾ MIỄN DỊCH**HỢP CHẤT BỔ TRỢ**

| | |
|-----------------------------------------------------------------|-----|
| <i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i> | 1 |
| MESNEX ORAL TABLET 400 MG | 1 ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)

1 PA-NS; ^

THUỐC CHỐNG UNG THƯ/THUỐC ỦC CHẾ MIỄN DỊCH

| | | |
|----------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <i>abiraterone oral tablet 250 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| <i>abiraterone oral tablet 500 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| ALECensa ORAL CAPSULE 150 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^ |
| ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23) | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days); ^ |
| <i>anastrozole oral tablet 1 mg</i> | 1 | |
| AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG | 1 | PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^ |
| AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>azathioprine oral tablet 50 mg</i> | 1 | B/D |
| BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML | 1 | B/D; ^ |
| <i>bexarotene oral capsule 75 mg</i> | 1 | PA-NS; ^ |
| <i>bexarotene topical gel 1 %</i> | 1 | PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^ |
| <i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i> | 1 | |
| BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| <i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i> | 1 | PA-NS; ^ |
| BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| BOSULIF ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <i>carboplatin intravenous solution 10 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| <i>cisplatin intravenous solution 1 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML | 1 | B/D; ^ |
| COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1) | 1 | PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3) | 1 | PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^ |
| COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY) | 1 | PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^ |
| COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| COTELLIC ORAL TABLET 20 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^ |
| <i>cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg</i> | 1 | B/D; ^ |
| CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/ML | 1 | B/D; ^ |
| <i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i> | 1 | B/D |
| CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG | 1 | B/D |
| <i>cyclosporine intravenous solution 250 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| <i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i> | 1 | |
| DAURISMO ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| DAURISMO ORAL TABLET 25 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>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)</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i> | 1 | B/D |
| <i>doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml</i> | 1 | B/D; ^ |
| DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG | 1 | |
| ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG | 1 | PA-NS |
| ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG | 1 | PA-NS |
| ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG | 1 | PA-NS |
| ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH) | 1 | PA-NS |
| ELLENCE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML | 1 | B/D |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML | 1 | PA-NS; ^ |
| EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG | 1 | |
| ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG | 1 | B/D |
| EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML | 1 | B/D; ^ |
| ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ERLEADA ORAL TABLET 240 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ERLEADA ORAL TABLET 60 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| <i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>erlotinib oral tablet 25 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| <i>etoposide intravenous solution 20 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG | 1 | ^ |
| <i>everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^ |
| <i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| <i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>exemestane oral tablet 25 mg</i> | 1 | |
| EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG | 1 | PA-NS |
| <i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml</i> | 1 | |
| FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^ |
| FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG | 1 | PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^ |
| FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG | 1 | PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^ |
| <i>fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml</i> | 1 | B/D; ^ |
| GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| <i>gefitinib oral tablet 250 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg</i> | 1 | B/D |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i> | 1 | B/D |
| GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML | 1 | B/D |
| <i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i> | 1 | B/D |
| <i>gengraf oral solution 100 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| GILOTrif ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG | 1 | |
| GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | ^ |
| <i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i> | 1 | |
| IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^ |
| IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^ |
| ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>imatinib oral tablet 100 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>imatinib oral tablet 400 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| IMBRUvICA ORAL CAPSULE 140 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| IMBRUvICA ORAL CAPSULE 70 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| IMBRUvICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML | 1 | PA-NS; LA; QL (216 ML per 27 days); ^ |
| IMBRUvICA ORAL TABLET 420 MG, 560 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| INLYTA ORAL TABLET 1 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| INLYTA ORAL TABLET 5 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days); ^ |
| INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| <i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml</i> | 1 | B/D |
| IWLFIN ORAL TABLET 192 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^ |
| JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG, 160 MG | 1 | B/D; ^ |
| KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML | 1 | PA-NS; ^ |
| KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG | 1 | PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG | 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 | 1 | PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^ |
| KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1) | 1 | PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^ |
| KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2) | 1 | PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^ |
| KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3) | 1 | PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^ |
| KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG | 1 | PA; ^ |
| KRAZATI ORAL TABLET 200 MG | 1 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>Ianreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml</i> | 1 | PA-NS; ^ |
| <i>lapatinib oral tablet 250 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i> | 1 | PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG | 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) | 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) | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i> | 1 | |
| LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG | 1 | |
| <i>leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml</i> | 1 | PA-NS |
| LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| LORBRENA ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| LORBRENA ORAL TABLET 25 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| LYSODREN ORAL TABLET 500 MG | 1 | ^ |
| LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5) | 1 | PA-NS; ^ |
| MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG | 1 | LA; ^ |
| <i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml) | 1 PA |
| megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg | 1 |
| MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML | 1 PA-NS; QL (1200 ML per 30 days); ^ |
| MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG | 1 PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| MEKINIST ORAL TABLET 2 MG | 1 PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG | 1 PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| mercaptopurine oral tablet 50 mg | 1 |
| methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram | 1 B/D |
| methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml | 1 B/D |
| methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml | 1 B/D |
| methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg | 1 |
| MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG | 1 PA-NS; ^ |
| mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg | 1 B/D |
| mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml | 1 B/D; ^ |
| mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg | 1 B/D |
| mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg | 1 B/D |
| mycophenolic acid dr 180 mg tb | 1 mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D |
| mycophenolic acid dr 360 mg tb | 1 mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D |
| NERLYNX ORAL TABLET 40 MG | 1 PA-NS; LA; ^ |
| nilutamide oral tablet 150 mg | 1 ^ |
| NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG | 1 PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^ |
| NUBEQA ORAL TABLET 300 MG | 1 PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG | 1 ^ |
| octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml | 1 PA; ^ |
| octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml | 1 PA |
| octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml) | 1 PA |
| ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG | 1 PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML | 1 PA-NS; QL (96 ML per 28 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5) | 1 | PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^ |
| OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days) |
| ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days); ^ |
| ORSERDU ORAL TABLET 345 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ORSERDU ORAL TABLET 86 MG | 1 | PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| <i>oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i> | 1 | B/D |
| <i>paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| PACLITAXEL PROTEIN-BOUND INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 100 MG | 1 | B/D; ^ |
| <i>paraplatin intravenous solution 10 mg/ml</i> | 1 | B/D |
| <i>pazopanib oral tablet 200 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| <i>pemetrexed disodium 750 mg v1</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i> | 1 | B/D |
| PEMETREXED DISODIUM INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG | 1 | B/D; ^ |
| PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1), 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2) | 1 | PA-NS; ^ |
| POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^ |
| PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG | 1 | B/D |
| PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML | 1 | ^ |
| QINLOCK ORAL TABLET 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| REZUROCK ORAL TABLET 200 MG | 1 | PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days); ^ |
| ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG | 1 | PA-NS; QL (336 EA per 28 days); ^ |
| RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG | 1 | PA-NS; QL (224 EA per 28 days); ^ |
| SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML | 1 | B/D |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG | 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) | 1 | PA; LA; ^ |
| <i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i> | 1 | B/D; ^ |
| <i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 1 | B/D |
| SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML | 1 | |
| SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/0.5 ML, 60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML | 1 | PA-NS; ^ |
| <i>sorafenib oral tablet 200 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| STIVARGA ORAL TABLET 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^ |
| <i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| TABLOID ORAL TABLET 40 MG | 1 | |
| TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| <i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i> | 1 | B/D |
| TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG | 1 | PA-NS; QL (840 EA per 28 days); ^ |
| TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML | 1 | PA-NS; ^ |
| TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i> | 1 | |
| TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG | 1 | PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^ |
| TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML) | 1 | PA-NS; ^ |
| TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| <i>toremifene oral tablet 60 mg</i> | 1 | |
| TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| <i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg</i> | 1 | ^ |
| TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG | 1 | |
| TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG | 1 | PA-NS; QL (64 EA per 28 days); ^ |
| TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML | 1 | PA-NS; ^ |
| TUKYSA ORAL TABLET 150 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| TUKYSA ORAL TABLET 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days); ^ |
| TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG | 1 | PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^ |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days) |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (42 EA per 28 days); ^ |
| VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml</i> | 1 | |
| <i>vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml</i> | 1 | B/D |
| VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML | 1 | PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days); ^ |
| VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| VONJO ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| WELIREG ORAL TABLET 40 MG | 1 | PA-NS; LA; ^ |
| XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| XALKORI ORAL PELLET 150 MG | 1 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| XALKORI ORAL PELLET 20 MG, 50 MG | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML | 1 | |
| XERMELO ORAL TABLET 250 MG | 1 | PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^ |
| XOSPATA ORAL TABLET 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (20 MG X 5), 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (80 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (20 MG X 4), 80 MG/WEEK (40 MG X 2) | 1 | PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^ |
| XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (20 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (20 MG X 3), 60 MG/WEEK (60 MG X 1) | 1 | PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^ |
| XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK) | 1 | PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^ |
| XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK) | 1 | PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^ |
| XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| XTANDI ORAL TABLET 40 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| XTANDI ORAL TABLET 80 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| ZEJULA ORAL TABLET 100 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| ZELBORA ORAL TABLET 240 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^ |
| ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML | 1 | PA-NS; ^ |
| ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| THUỐC DÀNH CHO THẦN KINH TỰ CHỦ/THẦN KINH TRUNG ƯƠNG, KHOA THẦN KINH / TÂM THẦN | | |
| HỢP CHẤT THUỐC ĐIỀU TRỊ PARKINSON | | |
| APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/ML | 1 | PA; LA; QL (90 ML per 30 days); ^ |
| <i>apomorphine subcutaneous cartridge 10 mg/ml</i> | 1 | PA; QL (90 ML per 30 days); ^ |
| <i>benztropine injection solution 1 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 1 | PA |
| <i>bromocriptine oral capsule 5 mg</i> | 1 | |
| <i>bromocriptine oral tablet 2.5 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa oral tablet 25 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i> | 1 | |
| <i>carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| 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 | 1 | |
| entacapone oral tablet 200 mg | 1 | |
| INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 42 MG | 1 | PA; QL (300 EA per 30 days); ^ |
| NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR | 1 | |
| pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg | 1 | |
| pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg | 1 | |
| rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg | 1 | |
| ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg | 1 | |
| selegiline hcl oral capsule 5 mg | 1 | |
| selegiline hcl oral tablet 5 mg | 1 | |
| trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg | 1 | PA |
| LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ ĐAU NỬA ĐẦU/ĐAU ĐẦU TỪNG CƠN | | |
| AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML | 1 | PA; QL (1 ML per 30 days) |
| dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml | 1 | ^ |
| dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) | 1 | PA; QL (8 ML per 28 days) |
| EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML | 1 | PA; QL (2 ML per 30 days) |
| EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML | 1 | PA; QL (2 ML per 30 days) |
| EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3) | 1 | PA; QL (3 ML per 30 days); ^ |
| ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg | 1 | PA; QL (40 EA per 28 days) |
| naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg | 1 | QL (12 EA per 30 days) |
| NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG | 1 | PA; QL (16 EA per 30 days); ^ |
| rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | QL (18 EA per 30 days) |
| rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg | 1 | QL (18 EA per 30 days) |
| sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation | 1 | QL (12 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i> | 1 | QL (24 EA per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | QL (12 EA per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 4 mg/0.5 ml</i> | 1 | QL (9 ML per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml</i> | 1 | QL (6 ML per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml</i> | 1 | QL (9 ML per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml</i> | 1 | QL (6 ML per 30 days) |
| <i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml</i> | 1 | QL (6 ML per 30 days) |
| <i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 | QL (12 EA per 30 days) |
| <i>zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 | QL (12 EA per 30 days) |

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ THẦN KINH KHÁC

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|
| <i>AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG</i> | 1 | PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| <i>AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG</i> | 1 | PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG</i> | 1 | PA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| <i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 24 MG</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| <i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG</i> | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| <i>AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14)</i> | 1 | PA; QL (42 EA per 28 days); ^ |
| <i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| <i>donepezil oral tablet 10 mg</i> | 1 | |
| <i>donepezil oral tablet 5 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg</i> | 1 | |
| <i>donepezil oral tablet,disintegrating 5 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>fingolimod oral capsule 0.5 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^ |
| <i>galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>galantamine oral solution 4 mg/ml</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml | 1 PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^ |
| glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml | 1 PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^ |
| glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml | 1 PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^ |
| glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml | 1 PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^ |
| memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg | 1 PA |
| memantine oral solution 2 mg/ml | 1 PA |
| memantine oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 PA |
| NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG | 1 |
| NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG | 1 |
| NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG | 1 PA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML | 1 PA-NS; QL (20 ML per 135 days); ^ |
| RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML | 1 PA; ^ |
| RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML | 1 PA; ^ |
| rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg | 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 | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG | 1 PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^ |
| TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG (14)- 240 MG (46) | 1 PA-NS; LA; ^ |
| TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 240 MG | 1 PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg | 1 PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| tetrabenazine oral tablet 12.5 mg | 1 PA; QL (90 EA per 30 days); ^ |
| tetrabenazine oral tablet 25 mg | 1 PA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| VUMERTY ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 231 MG | 1 PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^ |

LIỆU PHÁP GIẢM CĂNG CƠ/CHỐNG CO THẮT

| | |
|----------------------------------------------|------|
| baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 |
| cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 PA |
| dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg | 1 | |
| tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg | 1 | |
| THUỐC CHỐNG CO GIẬT | | |
| APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML | 1 | PA-NS; QL (600 ML per 30 days) |
| BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML | 1 | PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^ |
| BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg | 1 | |
| carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml | 1 | |
| carbamazepine oral tablet 200 mg | 1 | |
| carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg | 1 | |
| carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg | 1 | |
| clobazam oral suspension 2.5 mg/ml | 1 | PA-NS; QL (480 ML per 30 days) |
| clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet 2 mg | 1 | QL (300 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg | 1 | QL (300 EA per 30 days) |
| DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^ |
| DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG | 1 | PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^ |
| DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG | 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 | 1 | |
| DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG | 1 | |
| DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG | 1 | |
| DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG | 1 | |
| DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML | 1 | |
| divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg | 1 | |
| divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i> | 1 | |
| EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML | 1 | PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days) |
| <i>epitol oral tablet 200 mg</i> | 1 | |
| EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML | 1 | PA-NS; QL (480 ML per 30 days) |
| <i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i> | 1 | |
| <i>ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>felbamate oral suspension 600 mg/5 ml</i> | 1 | ^ |
| <i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML | 1 | PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^ |
| FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML | 1 | PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^ |
| FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG | 1 | PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| <i> gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i> | 1 | QL (270 EA per 30 days) |
| <i> gabapentin oral capsule 300 mg</i> | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| <i> gabapentin oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i> | 1 | QL (2160 ML per 30 days) |
| <i> gabapentin oral tablet 600 mg</i> | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| <i> gabapentin oral tablet 800 mg</i> | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG | 1 | PA; QL (180 EA per 30 days) |
| GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i> lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml</i> | 1 | QL (1200 ML per 30 days); ^ |
| <i> lacosamide oral solution 10 mg/ml</i> | 1 | QL (1200 ML per 30 days) |
| <i> lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i> lacosamide oral tablet 50 mg</i> | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| <i> lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i> | 1 | |
| <i> lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i> lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| <i> lamotrigine oral tablet, disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i> levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i> | 1 | |
| <i> levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|
| <i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)</i> | 1 | |
| <i>levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i> | 1 | |
| <i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg</i> | 1 | |
| <i>LIBERVANT Buccal Film 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG</i> | 1 | PA-NS; QL (10 EA per 30 days); ^ |
| <i>LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 165 MG, 82.5 MG</i> | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| <i>LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 330 MG</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| <i>methsuximide oral capsule 300 mg</i> | 1 | |
| <i>NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)</i> | 1 | |
| <i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)</i> | 1 | |
| <i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| <i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i> | 1 | PA-NS |
| <i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i> | 1 | PA-NS |
| <i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml</i> | 1 | PA-NS |
| <i>PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG</i> | 1 | |
| <i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>phenytoin oral tablet, chewable 50 mg</i> | 1 | |
| <i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i> | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| <i>pregabalin oral capsule 200 mg</i> | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| <i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i> | 1 | QL (900 ML per 30 days) |
| <i>PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG</i> | 1 | |
| <i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>roweepra oral tablet 500 mg</i> | 1 | |
| <i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i> | 1 | PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^ |
| <i>rufinamide oral tablet 200 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (480 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <i>rufinamide oral tablet 400 mg</i> | 1 | PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^ |
| SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 500 MG | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 750 MG | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| <i>tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i> | 1 | |
| <i>topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg</i> | 1 | |
| <i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)</i> | 1 | |
| <i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i> | 1 | |
| <i>valproic acid oral capsule 250 mg</i> | 1 | |
| VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML) | 1 | |
| <i>vigabatrin oral powder in packet 500 mg</i> | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i> | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>vigadronе oral powder in packet 500 mg</i> | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>vigadronе oral tablet 500 mg</i> | 1 | PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| <i>vigpoder oral powder in packet 500 mg</i> | 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) | 1 | QL (56 EA per 28 days); ^ |
| XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days); ^ |
| XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14) | 1 | QL (28 EA per 28 days) |
| XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14) | 1 | QL (28 EA per 28 days); ^ |
| ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML | 1 | PA-NS; QL (900 ML per 30 days) |
| <i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML | 1 | PA-NS; QL (1100 ML per 30 days); ^ |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn****THUỐC GIẢM ĐAU CÓ CHỮA CHẤT GÂY NGHIỆN**

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------|
| acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml | 1 | QL (2700 ML per 30 days) |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg | 1 | QL (400 EA per 30 days) |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| endocet oral tablet 10-325 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| endocet oral tablet 7.5-325 mg | 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 | 1 | PA; QL (120 EA per 30 days); ^ |
| fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg | 1 | PA; QL (120 EA per 30 days) |
| fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr | 1 | PA; QL (10 EA per 30 days) |
| hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml | 1 | QL (2700 ML per 30 days) |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5- 325 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg | 1 | QL (150 EA per 30 days) |
| hydromorphone oral liquid 1 mg/ml | 1 | QL (600 ML per 30 days) |
| hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| HYSINGLA ER ORAL TABLET,ORAL ONLY,EXT.REL.24 HR 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| methadone intensol oral concentrate 10 mg/ml | 1 | PA; QL (90 ML per 30 days) |
| methadone oral concentrate 10 mg/ml | 1 | PA; QL (90 ML per 30 days) |
| methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml | 1 | PA; QL (450 ML per 30 days) |
| methadone oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| morphine (pf) intravenous patient control.analgesia soln 30 mg/30 ml (1 mg/ml) | 1 | |
| morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml) | 1 | QL (180 ML per 30 days) |
| MORPHINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML | 1 | |
| MORPHINE INJECTION SYRINGE 2 MG/ML | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| morphine injection syringe 4 mg/ml | 1 |
| morphine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/ml | 1 |
| MORPHINE INTRAVENOUS SOLUTION 4 MG/ML, 8 MG/ML | 1 |
| morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml | 1 |
| MORPHINE INTRAVENOUS SYRINGE 8 MG/ML | 1 |
| morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml) | 1 QL (900 ML per 30 days) |
| morphine oral tablet 15 mg, 30 mg | 1 QL (180 EA per 30 days) |
| morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg | 1 PA; QL (90 EA per 30 days) |
| morphine sulfate 4 mg/ml vial inner, suv | 1 |
| oxycodone oral capsule 5 mg | 1 QL (180 EA per 30 days) |
| oxycodone oral concentrate 20 mg/ml | 1 QL (180 ML per 30 days) |
| oxycodone oral solution 5 mg/5 ml | 1 QL (900 ML per 30 days) |
| oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | 1 QL (180 EA per 30 days) |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg | 1 QL (180 EA per 30 days) |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg | 1 QL (360 EA per 30 days) |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg | 1 QL (240 EA per 30 days) |
| THUỐC GIẢM ĐAU KHÔNG CHỨA CHẤT GÂY NGHỊỆN | |
| buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg | 1 QL (90 EA per 30 days) |
| buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg | 1 QL (90 EA per 30 days) |
| butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml | 1 |
| celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| celecoxib oral capsule 400 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg | 1 QL (120 EA per 30 days) |
| diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg | 1 |
| diclofenac sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 |
| diclofenac sodium topical gel 1 % | 1 QL (1000 GM per 28 days) |
| diclofenac-misoprostol oral tablet, ir, delayed rel, biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg | 1 |
| diflunisal oral tablet 500 mg | 1 |
| ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg | 1 QL (120 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|--------------------------------------------------------------------|---|-------------------------|
| ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg | 1 | |
| etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg | 1 | |
| etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg | 1 | |
| flurbiprofen oral tablet 100 mg | 1 | |
| ibu oral tablet 600 mg, 800 mg | 1 | |
| ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml | 1 | |
| ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg | 1 | |
| meloxicam oral tablet 15 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| meloxicam oral tablet 7.5 mg | 1 | |
| nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg | 1 | |
| nalbuphine injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml | 1 | |
| naloxone injection solution 0.4 mg/ml | 1 | |
| naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml | 1 | |
| naloxone nasal spray,non-aerosol 4 mg/actuation | 1 | |
| naltrexone oral tablet 50 mg | 1 | |
| naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg | 1 | |
| naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg | 1 | |
| oxaprozin oral tablet 600 mg | 1 | |
| piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg | 1 | |
| sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg | 1 | |
| tramadol oral tablet 50 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg | 1 | QL (240 EA per 30 days) |
| VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 380 MG | 1 | |

THUỐC TRỊ LIỆU TÂM THẦN

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------|
| ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG | 1 | QL (1 EA per 28 days) |
| ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG | 1 | QL (1 EA per 28 days) |
| alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 | QL (150 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |
| aripiprazole oral solution 1 mg/ml | 1 | QL (900 ML per 30 days) |
| aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML | 1 | |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML | 1 | QL (3.9 ML per 56 days) |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML | 1 | QL (1.6 ML per 28 days) |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML | 1 | QL (2.4 ML per 28 days) |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML | 1 | QL (3.2 ML per 28 days) |
| armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| armodafinil oral tablet 50 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg | 1 | |
| bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg | 1 | QL (90 EA per 30 days) |
| bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg | 1 | |
| CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| chlorpromazine injection solution 25 mg/ml | 1 | |
| chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml | 1 | |
| chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|
| citalopram oral solution 10 mg/5 ml | 1 | |
| citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 | |
| clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | PA-NS |
| clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg | 1 | PA-NS; QL (180 EA per 30 days) |
| clozapine oral tablet 100 mg | 1 | QL (270 EA per 30 days) |
| clozapine oral tablet 200 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 | |
| clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg | 1 | QL (270 EA per 30 days) |
| clozapine oral tablet,disintegrating 12.5 mg, 25 mg | 1 | |
| clozapine oral tablet,disintegrating 150 mg | 1 | QL (180 EA per 30 days) |
| clozapine oral tablet,disintegrating 200 mg | 1 | QL (120 EA per 30 days) |
| desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| dexamphetamine oral tablet 10 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| dexamphetamine oral tablet 2.5 mg, 5 mg | 1 | PA; QL (120 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg | 1 | PA; QL (90 EA per 30 days) |
| diazepam injection solution 5 mg/ml | 1 | PA-NS |
| diazepam injection syringe 5 mg/ml | 1 | PA-NS |
| diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml | 1 | PA-NS; QL (240 ML per 30 days) |
| diazepam oral concentrate 5 mg/ml | 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) | 1 | PA-NS; QL (1200 ML per 30 days) |
| diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 | PA-NS; QL (120 EA per 30 days) |
| doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | |
| doxepin oral concentrate 10 mg/ml | 1 | |
| doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG | 1 | PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR | 1 QL (30 EA per 30 days); ^ |
| escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml | 1 |
| escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 |
| FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG | 1 PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^ |
| FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2) | 1 PA-NS |
| FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26) | 1 |
| FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 |
| fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml) | 1 |
| fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml | 1 |
| fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml | 1 |
| fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml | 1 |
| fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml | 1 |
| fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 |
| fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg | 1 PA; 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) | 1 |
| haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml | 1 |
| haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml | 1 |
| haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg | 1 |
| imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML | 1 QL (3.5 ML per 180 days) |
| INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML | 1 QL (5 ML per 180 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML | 1 | QL (0.75 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML | 1 | QL (1 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML | 1 | QL (1.5 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML | 1 | QL (0.25 ML per 28 days) |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML | 1 | QL (0.5 ML per 28 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML | 1 | QL (0.88 ML per 90 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML | 1 | QL (1.32 ML per 90 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML | 1 | QL (1.75 ML per 90 days) |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML | 1 | QL (2.63 ML per 90 days) |
| <i>lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| <i>lisdexamfetamine oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i> | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| <i>lisdexamfetamine oral tablet, chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg</i> | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| <i>lisdexamfetamine oral tablet, chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg</i> | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| <i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i> | 1 | |
| <i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i> | 1 | |
| <i>lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i> | 1 | |
| <i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i> | 1 | |
| <i>lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i> | 1 | |
| <i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i> | 1 | QL (150 ML per 30 days) |
| <i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i> | 1 | QL (150 ML per 30 days) |
| <i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i> | 1 | QL (150 EA per 30 days) |
| <i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| <i>lurasidone oral tablet 80 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days); ^ |
| MARPLAN ORAL TABLET 10 MG | 1 | QL (180 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml | 1 PA; QL (900 ML per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml | 1 PA; QL (1800 ML per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 PA; QL (180 EA per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet 20 mg | 1 PA; QL (90 EA per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg | 1 PA; QL (90 EA per 30 days) |
| methylphenidate hcl oral tablet, chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 PA; QL (180 EA per 30 days) |
| mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg | 1 |
| mirtazapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg | 1 |
| modafinil oral tablet 100 mg | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| modafinil oral tablet 200 mg | 1 PA; QL (60 EA per 30 days) |
| molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg | 1 |
| nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg | 1 |
| nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 |
| nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml | 1 |
| NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG | 1 PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG | 1 PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| olanzapine intramuscular recon soln 10 mg | 1 QL (3 EA per 1 day) |
| olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| olanzapine oral tablet, disintegrating 10 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| olanzapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml | 1 QL (900 ML per 30 days) |
| paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| paroxetine hcl oral tablet 30 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 |
| PERSERIS SUBCUTANEOUS SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 120 MG, 90 MG | 1 QL (1 EA per 30 days) |
| phenelzine oral tablet 15 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 |
| protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 |
| quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg | 1 |
| QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG | 1 |
| quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg | 1 PA-NS; QL (30 EA per 30 days) |
| quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg | 1 PA-NS; QL (60 EA per 30 days) |
| REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG | 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 | 1 QL (2 EA per 28 days) |
| risperidone oral solution 1 mg/ml | 1 QL (240 ML per 30 days) |
| risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg | 1 |
| risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg | 1 QL (90 EA per 30 days) |
| risperidone oral tablet,disintegrating 1 mg, 2 mg, 3 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg | 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 | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| sertraline oral concentrate 20 mg/ml | 1 |
| sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML | 1 PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^ |
| temazepam oral capsule 15 mg | 1 PA; QL (60 EA per 30 days) |
| temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg | 1 PA; QL (30 EA per 30 days) |
| thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 |
| tranylcypromine oral tablet 10 mg | 1 |
| trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg | 1 |
| trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 |
| trimipramine oral capsule 100 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| trimipramine oral capsule 25 mg, 50 mg | 1 QL (120 EA per 30 days) |
| TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------|
| <i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i> | 1 | |
| <i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i> | 1 | |
| VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML | 1 | PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^ |
| <i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days); ^ |
| VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK 1.5 MG (1)- 3 MG (6) | 1 | |
| VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| VYVANSE ORAL TABLET,CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG | 1 | PA; QL (60 EA per 30 days) |
| VYVANSE ORAL TABLET,CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| <i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)</i> | 1 | QL (6 EA per 3 days) |
| <i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i> | 1 | PA; QL (30 EA per 30 days) |
| ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG, 30 MG | 1 | PA-NS; ^ |
| ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG | 1 | PA-NS; QL (2 EA per 28 days) |
| ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG | 1 | PA-NS; QL (2.4 EA per 30 days); ^ |
| ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG | 1 | PA-NS; QL (1.2 EA per 30 days); ^ |

TIẾT NIỆU**LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ TĂNG SẢN LÀNH TÍNH TUYẾN TIỀN****LIỆT (BPH)**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>finasteride oral tablet 5 mg</i> | 1 | |
| <i>silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i> | 1 | |

THUỐC CHỐNG TIẾT CHOLINE/CHỐNG CO THẮT

| | | |
|---------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|
| <i>darifenacin oral tablet extended release 24 hr 15 mg, 7.5 mg</i> | 1 | ST; QL (30 EA per 30 days) |
|---------------------------------------------------------------------|---|----------------------------|

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| fesoterodine oral tablet extended release 24 hr 4 mg, 8 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| GEMTESA ORAL TABLET 75 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 8 MG/ML | 1 QL (300 ML per 28 days) |
| MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml | 1 |
| oxybutynin chloride oral tablet 5 mg | 1 |
| oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| solifenacain oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg | 1 ST; QL (30 EA per 30 days) |
| tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| trospium oral tablet 20 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| TIẾT NIỆU HỒN HỢP | |
| bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg | 1 |
| CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG | 1 PA; LA |
| ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG | 1 PA |
| potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) | 1 |
| TIM MẠCH, TĂNG HUYẾT ÁP/LIPID | |
| HỢP THUỐC TIM MẠCH HỒN HỢP | |
| CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML | 1 QL (450 ML per 30 days) |
| CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml) | 1 |
| digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg | 1 |
| VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG | 1 PA |
| LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ CHỐNG TĂNG HUYẾT ÁP | |
| acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg | 1 |
| aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| amiloride oral tablet 5 mg | 1 |
| amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg | 1 |
| amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 |
| amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| amlodipine-valsartan-hctiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg | 1 |
| atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg | 1 |
| benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg | 1 |
| benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg | 1 |
| bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg | 1 |
| bumetanide injection solution 0.25 mg/ml | 1 |
| bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | 1 |
| candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| candesartan oral tablet 32 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg | 1 |
| cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg | 1 |
| carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg | 1 |
| chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 |
| clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg | 1 |
| clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr | 1 |
| diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg | 1 |
| diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg | 1 |
| diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | 1 |
| diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg | 1 |
| diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg | 1 |
| diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | 1 |
| dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg | 1 |
| doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 |
| EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| EDARBYCLOL ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg | 1 |
| enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg | 1 |
| eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg | 1 |
| felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 |
| fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg | 1 |
| fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20- 12.5 mg | 1 |
| furosemide injection solution 10 mg/ml | 1 |
| furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml) | 1 |
| furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg | 1 |
| guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg | 1 PA |
| hydralazine injection solution 20 mg/ml | 1 |
| hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg | 1 |
| hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg | 1 |
| irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| <i>KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i> | 1 | |
| <i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i> | 1 | |
| <i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i> | 1 | |
| <i>matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i> | 1 | |
| <i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 | |
| <i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i> | 1 | |
| <i>metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml</i> | 1 | |
| <i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> | 1 | |
| <i>metyrosine oral capsule 250 mg</i> | 1 | PA; ^ |
| <i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i> | 1 | |
| <i>moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i> | 1 | |
| <i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> | 1 | |
| <i>nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| <i>nebivolol oral tablet 20 mg</i> | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| <i>nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg</i> | 1 | |
| <i>nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i> | 1 | |
| <i>nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i> | 1 | |
| <i>nimodipine oral capsule 30 mg</i> | 1 | |
| <i>nisoldipine oral tablet extended release 24 hr 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i> | 1 | |
| <i>NYMALIZE ORAL SOLUTION 60 MG/10 ML</i> | 1 | ^ |
| <i>NYMALIZE ORAL SYRINGE 30 MG/5 ML, 60 MG/10 ML</i> | 1 | ^ |
| <i>olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg</i> | 1 | QL (30 EA per 30 days) |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| olmesartan oral tablet 5 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| olmesartan-amldipine-hctiazid 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 | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg | 1 |
| pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 |
| prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg | 1 |
| propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg | 1 |
| propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml) | 1 |
| propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg | 1 |
| quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg | 1 |
| quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg | 1 |
| ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | 1 |
| spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | 1 |
| spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg | 1 |
| taztia xt oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg | 1 |
| telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| telmisartan-amldipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg | 1 QL (30 EA per 30 days) |
| telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg | 1 QL (60 EA per 30 days) |
| terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg | 1 |
| tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | 1 |
| timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | 1 |
| torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg | 1 |
| trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg | 1 |
| treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml | 1 PA-NS; ^ |
| triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg | 1 | |
| valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| valsartan oral tablet 320 mg | 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 | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml | 1 | |
| verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml | 1 | |
| verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg | 1 | |
| verapamil oral capsule, ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg | 1 | |
| verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | |
| verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg | 1 | |

LIỆU PHÁP ĐÔNG MÁU

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|
| aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg | 1 | |
| BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG | 1 | |
| cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg | 1 | |
| clopidogrel oral tablet 75 mg | 1 | |
| dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg | 1 | PA |
| DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG | 1 | PA; LA; ^ |
| ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS) | 1 | QL (74 EA per 30 days) |
| ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG | 1 | QL (74 EA per 30 days) |
| enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml | 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 | 1 | |
| fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml | 1 | ^ |
| fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|
| 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) | 1 | |
| heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml | 1 | B/D |
| HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NAACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML | 1 | |
| heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml | 1 | |
| jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg | 1 | |
| pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg | 1 | |
| prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg | 1 | |
| PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG | 1 | PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^ |
| PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG | 1 | PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^ |
| PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG | 1 | PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG | 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 | 1 | |
| XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9) | 1 | QL (51 EA per 30 days) |
| XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML | 1 | QL (620 ML per 30 days) |
| XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG | 1 | QL (60 EA per 30 days) |
| NHÓM NITRATE | | |
| isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | 1 | |
| isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg | 1 | |
| isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg | 1 | |
| nitro-bid transdermal ointment 2 % | 1 | |
| nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg | 1 | |
| nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr | 1 | |
| THUỐC CHỐNG LOẠN NHỊP TIM | | |
| amiodarone intravenous solution 50 mg/ml | 1 | |
| amiodarone intravenous syringe 150 mg/3 ml | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|---|
| amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg | 1 |
| disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg | 1 |
| dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg | 1 |
| flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg | 1 |
| MULTAQ ORAL TABLET 400 MG | 1 |
| NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG | 1 |
| pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg | 1 |
| propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg | 1 |
| propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg | 1 |
| quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg | 1 |
| sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg | 1 |
| sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg | 1 |
| sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg | 1 |

THUỐC HẠ LIPID/CHOLESTEROL

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 20 MG, 40 MG, 60 MG | 1 | ST; QL (30 EA per 30 days); ^ |
| 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 | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg | 1 | QL (30 EA per 30 days) |
| cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram | 1 | |
| cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram | 1 | |
| cholestyramine light oral powder 4 gram | 1 | |
| cholestyramine light oral powder in packet 4 gram | 1 | |
| cholestyramine-aspartame oral powder in packet 4 gram | 1 | |
| colesevelam oral powder in packet 3.75 gram | 1 | |
| colesevelam oral tablet 625 mg | 1 | |
| colestipol oral granules 5 gram | 1 | |
| colestipol oral packet 5 gram | 1 | |
| colestipol oral tablet 1 gram | 1 | |
| EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG | 1 | ST; QL (30 EA per 30 days) |
| ezetimibe oral tablet 10 mg | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

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

VITAMIN, THUỐC BỔ HUYẾT / CHẤT ĐIỆN GIẢI**CÁC SẢN PHẨM DINH DƯỠNG HỖN HỢP**

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------|---|-----|
| <i>CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %</i> | 1 | B/D |
| <i>CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %</i> | 1 | B/D |
| <i>CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %</i> | 1 | B/D |
| <i>CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 6-5 %</i> | 1 | B/D |
| <i>CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 %</i> | 1 | B/D |
| <i>CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 %</i> | 1 | B/D |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc**Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn**

| | | |
|---------------------------------------------------------------|---|-----|
| CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 % | 1 | B/D |
| <i>electrolyte-148 intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>electrolyte-a intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| <i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i> | 1 | B/D |
| INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 30 % | 1 | B/D |
| ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION | 1 | |
| ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 % | 1 | |
| ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION | 1 | |
| NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 % | 1 | B/D |
| PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION | 1 | |
| PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 % | 1 | B/D |
| <i>premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %</i> | 1 | B/D |
| PROSOL 20 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION | 1 | B/D |
| <i>travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %</i> | 1 | B/D |
| TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 % | 1 | B/D |

CHẤT ĐIỆN GIẢI

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------|
| calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg | 1 | QL (360 EA per 30 days) |
| <i>klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq</i> | 1 | |
| <i>klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq</i> | 1 | |
| <i>klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i> | 1 | |
| <i>klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq</i> | 1 | |
| <i>klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq</i> | 1 | |
| <i>klor-con oral packet 20 meq</i> | 1 | |
| <i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i> | 1 | |
| MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML | 1 | |
| <i>magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)</i> | 1 | |
| <i>magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)</i> | 1 | |
| <i>magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)</i> | 1 | |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

| Tên thuốc | Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %) | 1 |
| potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l | 1 |
| potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l | 1 |
| potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l | 1 |
| potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/50 ml | 1 |
| potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml) | 1 |
| potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq | 1 |
| potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml | 1 |
| potassium chloride oral packet 20 meq | 1 |
| potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq | 1 |
| potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq | 1 |
| potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l | 1 |
| potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l | 1 |
| potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l | 1 |
| sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 % | 1 |
| sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 % | 1 |
| sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 % | 1 |
| sodium chloride intravenous solution 2.5 meq/ml, 4 meq/ml | 1 |
| TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS SOLUTION 35-20-5 MEQ/20 ML | 1 |
| VITAMIN / THUỐC BỔ HUYẾT | |
| fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride) | 1 |
| fluoride (sodium) oral tablet,chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride) | 1 |

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Tên thuốc

Bậc Thuốc Yêu Cầu / Giới Hạn

prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg

1

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật
09/01/2024

Mục Lục Thuốc

| | | | | | |
|-----------------------------|-------|-----------------------------------|--------|--------------------------------|-----------|
| abacavir..... | 48 | alprazolam | 71 | AREXVY (PF)..... | 22 |
| abacavir-lamivudine | 48 | ALREX..... | 27 | arformoterol | 8 |
| ABELCET..... | 41 | altavera (28)..... | 37 | ARIKAYCE | 45 |
| ABILIFY MAINTENA..... | 71 | ALTOPREV..... | 86 | aripiprazole | 72 |
| abiraterone..... | 52 | ALUNBRIG | 52 | ARISTADA | 72 |
| ABRYSVO (PF)..... | 22 | alyacen 1/35 (28)..... | 37 | ARISTADA INITIO | 72 |
| acamprosate..... | 11 | alyacen 7/7/7 (28)..... | 37 | armodafinil | 72 |
| acarbose..... | 32 | alyq..... | 8 | ARNUITY ELLIPTA | 8 |
| accutane..... | 20 | amabelz..... | 35 | asenapine maleate | 72 |
| acebutolol..... | 79 | amantadine hcl..... | 48 | aspirin-dipyridamole | 84 |
| acetaminophen-codeine | 69 | ambrisentan | 8 | ASSURE ID INSULIN SAFETY | 3 |
| acetazolamide | 29 | amikacin | 45 | atazanavir | 48 |
| acetic acid..... | 3, 11 | amiloride | 80 | atenolol | 80 |
| acetylcysteine | 7 | amiloride-hydrochlorothiazide ... | 80 | atenolol-chlorthalidone | 80 |
| acitretin | 20 | amiodarone | 85, 86 | atomoxetine | 72 |
| ACTEMRA..... | 4 | amitriptyline | 72 | atorvastatin | 86 |
| ACTEMRA ACTPEN..... | 4 | amlodipine | 80 | atovaquone | 45 |
| ACTHIB (PF)..... | 22 | amlodipine-atorvastatin | 86 | atovaquone-proguanil | 45 |
| ACTIMMUNE..... | 22 | amlodipine-benazepril..... | 80 | atropine | 26 |
| acyclovir | 48 | amlodipine-olmesartan | 80 | ATROPINE SULFATE (PF) | 26 |
| acyclovir sodium | 48 | amlodipine-valsartan | 80 | ATROVENT HFA | 8 |
| ADACEL(TDAP | | amlodipine-valsartan-hcthiazid .. | 80 | aubra eq | 37 |
| ADOLESN/ADULT)(PF)..... | 22 | ammonium lactate | 18 | AUGTYRO | 52 |
| adefovir..... | 48 | amnesteem | 20 | aurovela fe 1.5/30 (28) | 37 |
| ADEMPAS..... | 7 | amoxapine | 72 | aurovela fe 1-20 (28) | 37 |
| adrenalin..... | 7 | amoxicillin | 43, 44 | AUSTEDO | 63 |
| ADVAIR HFA..... | 7 | amoxicillin-pot clavulanate | 44 | AUSTEDO XR | 63 |
| AIMOVIG AUTOINJECTOR..... | 62 | amphotericin b | 41 | AUSTEDO XR TITRATION | |
| AKEEGA..... | 52 | ampicillin | 44 | KT(WK1-4) | 63 |
| ak-poly-bac | 27 | ampicillin sodium | 44 | AUVELITY | 72 |
| ala-cort | 17 | ampicillin-sulbactam | 44 | aviane | 37 |
| albendazole | 45 | anagrelide | 11 | AYVAKIT | 52 |
| albuterol sulfate | 7, 8 | anastrozole | 52 | azacitidine | 52 |
| ALBUTEROL SULFATE..... | 8 | ANORO ELLIPTA | 8 | azathioprine | 52 |
| alclometasone | 17 | APOKYN | 61 | azelaic acid | 20 |
| alcohol pads | 32 | apomorphine | 61 | azelastine | 3, 26, 35 |
| ALDURAZYME..... | 29 | apraclonidine | 28 | azithromycin | 47 |
| ALECENSA..... | 52 | aprepitant | 14 | aztreonam | 45 |
| alendronate | 6 | apri | 37 | azurette (28) | 37 |
| alfuzosin | 78 | APTIOM | 65 | bacitracin | 27 |
| aliskiren | 79 | APTIVUS | 48 | bacitracin-polymyxin b | 27 |
| allopurinol | 6 | ARALAST NP | 11 | baclofen | 64 |
| alosetron | 14 | aranelle (28) | 37 | balsalazide | 14 |
| ALPHAGAN P | 28 | ARCALYST | 22 | BALVERSA | 52 |

| | | | | | |
|--------------------------------|--------|--------------------------------|-------|---------------------------------|------------|
| BARACLUDÉ | 48 | budesonide | 8, 14 | cefepime in dextrose, iso-osm | 43 |
| BASAGLAR KWIKPEN U-100 | | bumetanide | 80 | cefixime | 43 |
| INSULIN | 32 | buprenorphine hcl | 69 | cefoxitin | 43 |
| BCG VACCINE, LIVE (PF) | 22 | buprenorphine-naloxone | 70 | cefoxitin in dextrose, iso-osm | 43 |
| BELSOMRA | 72 | bupropion hcl | 72 | cefpodoxime | 43 |
| benazepril | 80 | bupropion hcl (smoking deter) | 11 | ceprozil | 43 |
| benazepril-hydrochlorothiazide | 80 | buspirone | 72 | ceftazidime | 43 |
| BENDEKA | 52 | butorphanol | 70 | ceftriaxone | 43 |
| BENLYSTA | 4 | BYDUREON BCISE | 32 | CEFTRIAXONE | 43 |
| benztropine | 61 | cabergoline | 29 | ceftriaxone in dextrose, iso-os | 43 |
| BERINERT | 8 | CABOMETYX | 52 | cefuroxime axetil | 43 |
| BESIVANCE | 27 | calcipotriene | 20 | cefuroxime sodium | 43 |
| BESREMI | 22 | calcitonin (salmon) | 29 | celecoxib | 70 |
| betaine | 14 | calcitriol | 29 | cephalexin | 43 |
| betamethasone dipropionate | 17 | calcium acetate(phosphat bind) | 88 | CERDELGA | 29 |
| betamethasone valerate | 17 | CALQUENCE | 52 | CEREZYME | 29 |
| betamethasone, augmented | 17 | CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) | 52 | cetirizine | 7 |
| BETASERON | 22 | camila | 35 | cevimeline | 11 |
| betaxolol | 27 | camrese | 37 | CHEMET | 11 |
| bethanechol chloride | 79 | candesartan | 80 | chlorhexidine gluconate | 3 |
| BEVESPI AEROSPHERE | 8 | candesartan-hydrochlorothiazid | 80 | chloroquine phosphate | 45 |
| bexarotene | 52 | CAPLYTA | 72 | chlorpromazine | 72 |
| BEXZERO | 22 | CAPRELSA | 52 | chlorthalidone | 80 |
| bicalutamide | 52 | captopril | 80 | cholestyramine (with sugar) | 86 |
| BICILLIN L-A | 44 | captopril-hydrochlorothiazide | 80 | cholestyramine light | 86 |
| BIKTARVY | 48 | CARAFATE | 13 | cholestyramine-aspartame | 86 |
| bisoprolol fumarate | 80 | carbamazepine | 65 | ciclopirox | 21 |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide | 80 | carbidopa | 61 | cilostazol | 84 |
| BIVIGAM | 22 | carbidopa-levodopa | 61 | CILOXAN | 28 |
| blisovi fe 1.5/30 (28) | 37 | carbidopa-levodopa- | | CIMDUO | 48 |
| blisovi fe 1/20 (28) | 37 | entacapone | 62 | cinacalcet | 29 |
| BOOSTRIX TDAP | 22, 23 | carboplatin | 53 | CIPRO | 42 |
| BORTEZOMIB | 52 | carglumic acid | 11 | CIPRO HC | 3 |
| bortezomib | 52 | carteolol | 27 | ciprofloxacin | 42 |
| bosentan | 8 | cartia xt | 80 | ciprofloxacin hcl | 28, 42 |
| BOSULIF | 52 | carvedilol | 80 | ciprofloxacin in 5 % dextrose | 42 |
| BRAFTOVI | 52 | caspofungin | 41 | ciprofloxacin-dexamethasone | 3 |
| BREO ELLIPTA | 8 | CAYSTON | 45 | cisplatin | 53 |
| breyna | 8 | cefaclor | 42 | citalopram | 73 |
| BREZTRI AEROSPHERE | 8 | cefadroxil | 42 | claravis | 20 |
| BRILINTA | 84 | cefazolin | 42 | clarithromycin | 48 |
| brimonidine | 28 | cefazolin in dextrose (iso-os) | 42 | clindamycin hcl | 45 |
| brinzolamide | 28 | CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) | 42 | CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD CHLOR | 45 |
| BRIVIACT | 65 | cefdinir | 42 | clindamycin in 5 % dextrose | 45 |
| bromfenac | 26 | cefepime | 43 | clindamycin phosphate | 20, 36, 45 |
| bromocriptine | 61 | CEFEPIME IN DEXTROSE 5 % | 43 | CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE | 87 |
| BROMSITE | 26 | | | | |
| BRUKINSA | 52 | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------|-------------------------------------|--------|-----------------------------------|--------|
| CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE | 87 | cyclosporine modified | 53 | dexamethasone sodium phosphate | 27, 30 |
| CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE | 11 | CYLTEZO(CF) | 4 | dexlansoprazole | 13 |
| CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE- FREE) | 87 | CYLTEZO(CF) PEN | 4 | dexamethylphenidate | 73 |
| CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE- FREE) | 87 | CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC- HS | 4 | dextroamphetamine- amphetamine | 73 |
| CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE- FREE) | 87 | CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV...4 | 4 | dextrose 10 % and 0.2 % nacl | 12 |
| CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE- FREE) | 87 | cyproheptadine | 7 | dextrose 10 % in water (d10w) | 12 |
| CLINOLIPID | 88 | cyred eq | 37 | dextrose 5 % in water (d5w) | 12 |
| clobazam | 65 | CYSTADROPS | 26 | dextrose 5 %-lactated ringers | 12 |
| clobetasol | 17 | CYSTAGON | 79 | dextrose 5%-0.2 % sod chloride.. | 12 |
| clobetasol-emollient | 17 | CYSTARAN | 26 | dextrose 5%-0.3 % sod.chloride.. | 12 |
| clomipramine | 73 | cytarabine | 53 | dextrose 50 % in water (d50w) | 12 |
| clonazepam | 65 | d10 %-0.45 % sodium chloride11 | 11 | dextrose 70 % in water (d70w) | 12 |
| clonidine | 80 | d2.5 %-0.45 % sodium chloride ...11 | 11 | DIACOMIT | 65 |
| clonidine hcl | 80 | d5 % and 0.9 % sodium chloride .11 | 11 | diazepam | 65, 73 |
| clopidogrel | 84 | d5 %-0.45 % sodium chloride ..11 | 11 | diazepam intensol | 73 |
| clorazepate dipotassium | 73 | dalfampridine | 63 | diazoxide | 32 |
| clotrimazole | 21, 41 | danazol | 29 | diclofenac potassium | 70 |
| clotrimazole-betamethasone | 21 | dantrolene | 64 | diclofenac sodium | 26, 70 |
| clozapine | 73 | dapsone | 45 | diclofenac-misoprostol | 70 |
| COARTEM | 45 | DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) | 23 | dicloxacillin | 44 |
| colchicine | 6 | daptomycin | 46 | dicyclomine | 13 |
| colesevelam | 86 | darifenacin | 78 | DIFCID | 48 |
| colestipol | 86 | darunavir | 48 | diflunisal | 70 |
| colistin (colistimethate na) | 45 | dasetta 1/35 (28) | 37 | difluprednate | 27 |
| COLUMVI | 53 | dasetta 7/7/7 (28) | 37 | digoxin | 79 |
| COMBIGAN | 28 | DAURISMO | 53 | dihydroergotamine | 62 |
| COMBIVENT RESPIMAT | 8 | daysee | 37 | DILANTIN | 65 |
| COMETRIQ | 53 | deblitane | 35 | DILANTIN EXTENDED | 65 |
| COMPLERA | 48 | deferasirox | 11, 12 | DILANTIN INFATABS | 65 |
| compro | 15 | DELESTROGEN | 35 | DILANTIN-125 | 65 |
| constulose | 15 | DELSTRIGO | 48 | diltiazem hcl | 80, 81 |
| COPIKTRA | 53 | DENGVAXIA (PF) | 23 | dilt-xr | 81 |
| CORLANOR | 79 | DEPO-SUBQ PROVERA 104 | 35 | diphenhydramine hcl | 7 |
| COTELLIC | 53 | dermacinrx lidocan | 18 | diphenoxylate-atropine | 13 |
| CREON | 15 | DESCOVY | 49 | dipyridamole | 84 |
| CRESEMBA | 41 | desipramine | 73 | disopyramide phosphate | 86 |
| cromolyn | 8, 15, 26 | desloratadine | 7 | disulfiram | 12 |
| cryselle (28) | 37 | desmopressin | 29 | divalproex | 65, 66 |
| cyclobenzaprine | 64 | desog-e.estradol/e.estradol | 37 | docetaxel | 53 |
| cyclophosphamide | 53 | desogestrel-ethinyl estradiol | 38 | dofetilide | 86 |
| CYCLOPHOSPHAMIDE | 53 | desvenlafaxine succinate | 73 | donepezil | 63 |
| cyclosporine | 53 | dexamethasone | 30 | DOPTELET (10 TAB PACK) | 84 |
| | | dexamethasone intensol | 30 | DOPTELET (15 TAB PACK) | 84 |
| | | dexamethasone sodium phos (pf) | 30 | DOPTELET (30 TAB PACK) | 84 |
| | | | | dorzolamide | 28 |
| | | | | dorzolamide-timolol | 28 |

| | | | | | |
|------------------------------------|--------|-------------------------------|--------|--------------------------------|------|
| dotti | 35 | emtricitabine | 49 | estradiol valerate | 36 |
| DOVATO | 49 | emtricitabine-tenofovir (tdf) | 49 | estradiol-norethindrone acet | 36 |
| doxazosin | 81 | EMTRIVA | 49 | ethambutol | 46 |
| doxepin | 73 | EMVERM | 46 | ethosuximide | 66 |
| doxercalciferol | 29 | emzahh | 35 | ethynodiol diac-eth estradiol | 38 |
| doxorubicin | 53 | enalapril maleate | 81 | etodolac | 71 |
| doxorubicin, peg-liposomal | 53 | enalapril-hydrochlorothiazide | 81 | etonogestrel-ethinyl estradiol | 37 |
| doxy-100 | 45 | ENBREL | 5 | etoposide | 54 |
| doxycycline hyclate | 45 | ENBREL MINI | 5 | etravirine | 49 |
| doxycycline monohydrate | 45 | ENBREL SURECLICK | 5 | EULEXIN | 54 |
| DRIZALMA SPRINKLE | 73 | ENDARI | 12 | euthyrox | 31 |
| dronabinol | 15 | endocet | 69 | everolimus (antineoplastic) | 54 |
| drospirenone-ethinyl estradiol | 38 | ENGERIX-B (PF) | 23 | everolimus | |
| DROXIA | 53 | ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) | 23 | (immunosuppressive) | 54 |
| droxidopa | 12 | enoxaparin | 84 | EVOTAZ | 49 |
| duloxetine | 74 | enpresse | 38 | exemestane | 54 |
| DUPIXENT PEN | 18 | enskyce | 38 | EXKIVITY | 54 |
| DUPIXENT SYRINGE | 18, 19 | ENSTILAR | 20 | EZALLOR SPRINKLE | 86 |
| dutasteride | 78 | entacapone | 62 | ezetimibe | 86 |
| dutasteride-tamsulosin | 78 | entecavir | 49 | ezetimibe-simvastatin | 87 |
| e.e.s. 400 | 48 | ENTRESTO | 79 | FABRAZYME | 29 |
| ec-naproxen | 70, 71 | enulose | 15 | falmina (28) | 38 |
| EDARBI | 81 | ENVARSUS XR | 54 | famciclovir | 49 |
| EDARBYCLOR | 81 | EPCLUSA | 49 | famotidine | 14 |
| EDURANT | 49 | EPIDIOLEX | 66 | famotidine (pf) | 14 |
| efavirenz | 49 | epinephrine | 7 | famotidine (pf)-nacl (iso-os) | 14 |
| efavirenz-emtricitabine-tenofov... | 49 | EPINEPHRINE | 7 | FANAPT | 74 |
| efavirenz-lamivu-tenofov disop... | 49 | epitol | 66 | FARXIGA | 32 |
| electrolyte-148 | 88 | EPKINLY | 54 | FASENRA | 8, 9 |
| electrolyte-48 in d5w | 88 | eplerenone | 81 | FASENRA PEN | 8 |
| electrolyte-a | 88 | EPRONTIA | 66 | febuxostat | 6 |
| ELIGARD | 53 | ergotamine-caffeine | 62 | felbamate | 66 |
| ELIGARD (3 MONTH) | 53 | ERIVEDGE | 54 | felodipine | 81 |
| ELIGARD (4 MONTH) | 53 | ERLEADA | 54 | fenofibrate | 87 |
| ELIGARD (6 MONTH) | 53 | erlotinib | 54 | fenofibrate micronized | 87 |
| elinet | 38 | errin | 35 | fenofibrate nanocrystallized | 87 |
| ELIQUIS | 84 | ertapenem | 46 | fenofibric acid (choline) | 87 |
| ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D | | ery pads | 20 | fentanyl | 69 |
| START | 84 | ery-tab | 48 | fentanyl citrate | 69 |
| ELLENCE | 53 | ERYTHROCIN | 48 | fesoterodine | 79 |
| ELMIRON | 79 | erythrocin (as stearate) | 48 | FETZIMA | 74 |
| ELREXFIO | 54 | erythromycin | 28, 48 | FIASP FLEXTOUCH U-100 | |
| eluryng | 36 | erythromycin ethylsuccinate | 48 | INSULIN | 32 |
| EMCYT | 54 | erythromycin with ethanol | 20 | FIASP PENFILL U-100 INSULIN | 32 |
| EMGALITY PEN | 62 | escitalopram oxalate | 74 | FIASP U-100 INSULIN | 32 |
| EMGALITY SYRINGE | 62 | esomeprazole magnesium | 14 | FINACEA | 20 |
| emoquette | 38 | estarrylla | 38 | finasteride | 78 |
| EMSAM | 74 | estradiol | 35, 36 | fingolimod | 63 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|--------|--------------------------------|------------|---------------------------------------|------------|
| FINTEPLA | 66 | GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) | 23 | GVOKE HYPOPEN 2-PACK | 32 |
| FIRMAGON KIT W DILUENT | | GAMMAKED | 23 | GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE | 32 |
| SYRINGE | 54 | GAMMAPLEX | 23 | GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE | 32 |
| <i>flac otic oil</i> | 3 | GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) | 23 | HAEGARDA | 9 |
| FLAREX | 27 | GAMUNEX-C | 23 | <i>halobetasol propionate</i> | 18 |
| FLEBOGAMMA DIF | 23 | <i>ganciclovir sodium</i> | 49 | <i>haloperidol</i> | 74 |
| flecainide | 86 | GARDASIL 9 (PF) | 23 | <i>haloperidol decanoate</i> | 74 |
| fluconazole | 41 | gatifloxacin | 28 | <i>haloperidol lactate</i> | 74 |
| <i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i> | 41 | GATTEX 30-VIAL | 15 | HARVONI | 49 |
| flucytosine | 41 | GATTEX ONE-VIAL | 15 | HAVRIX (PF) | 23 |
| fludrocortisone | 30 | GAUZE PAD | 3 | <i>heather</i> | 36 |
| flunisolide | 9 | <i>gavilyte-c</i> | 15 | <i>heparin (porcine)</i> | 85 |
| fluocinolone | 18 | <i>gavilyte-g</i> | 15 | <i>heparin (porcine) in 5 % dex</i> | 85 |
| fluocinolone acetonide oil | 3 | GAVRETO | 54 | HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% | |
| fluocinolone and shower cap | 17 | gefitinib | 54 | NACL | 85 |
| fluocinonide | 18 | gemcitabine | 54, 55 | <i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i> | 85 |
| fluocinonide-e | 18 | GEMCITABINE | 55 | HEPLISAV-B (PF) | 23 |
| fluocinonide-emollient | 18 | gemfibrozil | 87 | HIBERIX (PF) | 23 |
| fluoride (sodium) | 89 | GEMTESA | 79 | HUMIRA | 5 |
| fluorometholone | 27 | generlac | 15 | HUMIRA PEN | 5 |
| fluorouracil | 19, 54 | gengraf | 55 | HUMIRA(CF) | 5 |
| fluoxetine | 74 | GENOTROPIN | 22 | HUMIRA(CF) PEDI CROHNS | |
| fluphenazine decanoate | 74 | GENOTROPIN MINIQUICK | 22 | STARTER | 5 |
| fluphenazine hcl | 74 | gentak | 28 | HUMIRA(CF) PEN | 5 |
| flurbiprofen | 71 | gentamicin | 21, 28, 46 | HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS | 5 |
| flurbiprofen sodium | 26 | gentamicin in nacl (iso-osm) | 46 | HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC | 5 |
| fluticasone propionate | 9, 18 | gentamicin sulfate (ped) (pf) | 46 | HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV- | |
| fluticasone propion-salmeterol | 9 | GENVOYA | 49 | ADOL HS | 5 |
| fluvastatin | 87 | GIOTRIF | 55 | HUMULIN R U-500 (CONC) | |
| fluvoxamine | 74 | glatiramer | 64 | INSULIN | 32 |
| fondaparinux | 84 | glatopa | 64 | HUMULIN R U-500 (CONC) | |
| formoterol fumarate | 9 | GLEOSTINE | 55 | KWIKPEN | 33 |
| FORTEO | 6 | glimepiride | 32 | hydralazine | 81 |
| FOSAMAX PLUS D | 6 | glipizide | 32 | hydrochlorothiazide | 81 |
| fosamprenavir | 49 | glipizide-metformin | 32 | hydrocodone-acetaminophen | 69 |
| fosinopril | 81 | glycopyrrolate | 13 | hydrocodone-ibuprofen | 69 |
| fosinopril-hydrochlorothiazide | 81 | glydo | 19 | hydrocortisone | 15, 18, 30 |
| FOTIVDA | 54 | GLYXAMBI | 32 | hydromorphone | 69 |
| FRUZAQLA | 54 | GOLYTELY | 15 | hydroxychloroquine | 46 |
| fulvestrant | 54 | GRALISE | 66 | hydroxyurea | 55 |
| furosemide | 81 | granisetron (pf) | 15 | hydroxyzine hcl | 7 |
| FUZEON | 49 | granisetron hcl | 15 | hydroxyzine pamoate | 7 |
| fyavolv | 36 | griseofulvin microsize | 41 | HYSINGLA ER | 69 |
| FYCOMPA | 66 | griseofulvin ultramicrosize | 41 | ibandronate | 6 |
| gabapentin | 66 | guanfacine | 74, 81 | IBRANCE | 55 |
| galantamine | 63, 64 | GVOKE | 32 | ibu | 71 |
| GAMASTAN | 23 | GVOKE HYPOPEN 1-PACK | 32 | ibuprofen | 71 |
| GAMMAGARD LIQUID | 23 | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------|-------------------------------|--------|----------------------------------------|--------|
| <i>icatibant</i> | 9 | ISOLYTE-S | 88 | KOSELUGO | 56 |
| ICLUSIG | 55 | <i>isoniazid</i> | 46 | <i>kourzeq</i> | 3 |
| IDACIO(CF) | 5 | <i>isosorbide dinitrate</i> | 85 | KRAZATI | 56 |
| IDACIO(CF) PEN | 5 | <i>isosorbide mononitrate</i> | 85 | <i>kurvelo (28)</i> | 38 |
| IDACIO(CF) PEN CROHN-UC | | <i>isotretinoin</i> | 20 | <i>I norgest/e.estriadiol-e.estrad</i> | 38 |
| STARTR | 5 | <i>isradipine</i> | 82 | <i>labetalol</i> | 82 |
| IDACIO(CF) PEN PSORIASIS | | <i>itraconazole</i> | 41 | <i>lacosamide</i> | 66 |
| START | 5 | <i>ivermectin</i> | 46 | <i>lactated ringers</i> | 88 |
| IDHIFA | 55 | IWILFIN | 55 | <i>lactulose</i> | 15 |
| ILEVRO | 26 | IXCHIQ (PF) | 24 | LAGEVRIO (EUA) | 50 |
| <i>imatinib</i> | 55 | IXIARO (PF) | 24 | <i>lamivudine</i> | 50 |
| IMBRUVICA | 55 | JAKAFI | 55 | <i>lamivudine-zidovudine</i> | 50 |
| <i>imipenem-cilastatin</i> | 46 | <i>jantoven</i> | 85 | <i>lamotrigine</i> | 66 |
| <i>imipramine hcl</i> | 74 | JANUMET | 33 | <i>lanreotide</i> | 56 |
| <i>imiquimod</i> | 19 | JANUMET XR | 33 | <i>lansoprazole</i> | 14 |
| IMOVAZ RABIES VACCINE (PF) | 23 | JANUVIA | 33 | <i>lapatinib</i> | 56 |
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK.. | 36 | JARDIANC | 33 | <i>larin 1.5/30 (21)</i> | 38 |
| IMVEXXY STARTER PACK | 36 | <i>jasmiel (28)</i> | 38 | <i>larin 1/20 (21)</i> | 38 |
| INBRIJA | 62 | JAYPIRCA | 55 | <i>larin 24 fe</i> | 38 |
| <i>incassia</i> | 36 | JENTADUETO | 33 | <i>larin fe 1.5/30 (28)</i> | 38 |
| INCRELEX | 12 | JENTADUETO XR | 33 | <i>larin fe 1/20 (28)</i> | 38 |
| INCRUSE ELLIPTA | 9 | <i>jinteli</i> | 36 | <i>latanoprost</i> | 28 |
| <i>indapamide</i> | 81 | <i>jolessa</i> | 38 | <i>leflunomide</i> | 5 |
| INFANRIX (DTAP) (PF) | 23 | <i>juleber</i> | 38 | <i>lenalidomide</i> | 56 |
| INLYTA | 55 | JULUCA | 50 | LENVIMA | 56 |
| INQOVI | 55 | <i>junel fe 1.5/30 (28)</i> | 38 | <i>lessina</i> | 38 |
| INREBIC | 55 | <i>junel fe 1/20 (28)</i> | 38 | <i>letrozole</i> | 56 |
| INSULIN SYRINGE-NEEDLE U- | | JYNNEOS (PF) | 24 | <i>leucovorin calcium</i> | 51 |
| 100 | 3 | KADCYLA | 55 | LEUKERAN | 56 |
| INTELENCE | 49 | KALYDECO | 9 | <i>leuprolide</i> | 56 |
| <i>intralipid</i> | 88 | <i>kariva (28)</i> | 38 | <i>levalbuterol hcl</i> | 9 |
| INTRALIPID | 88 | <i>kelnor 1/35 (28)</i> | 38 | LEVALBUTEROL TARTRATE | 9 |
| <i>introvale</i> | 38 | <i>kelnor 1-50 (28)</i> | 38 | <i>levetiracetam</i> | 66, 67 |
| INVEGA HAFYERA | 74 | KERENDIA | 82 | <i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i> | 66 |
| INVEGA SUSTENNA | 75 | <i>ketoconazole</i> | 21, 41 | <i>levobunolol</i> | 27 |
| INVEGA TRINZA | 75 | <i>ketorolac</i> | 26 | <i>levocarnitine</i> | 12 |
| IPOL | 23 | KEYTRUDA | 55 | <i>levocarnitine (with sugar)</i> | 12 |
| <i>ipratropium bromide</i> | 3, 9 | KINRIX (PF) | 24 | <i>levocetirizine</i> | 7 |
| <i>ipratropium-albuterol</i> | 9 | KISQALI | 56 | <i>levofloxacin</i> | 42 |
| <i>irbesartan</i> | 81 | KISQALI FEMARA CO-PACK | 55, 56 | <i>levofloxacin in d5w</i> | 42 |
| <i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> | 81, 82 | <i>klayesta</i> | 21 | <i>levonest (28)</i> | 38 |
| <i>irinotecan</i> | 55 | <i>klor-con</i> | 88 | <i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> | 39 |
| ISENTRESS | 49 | <i>klor-con 10</i> | 88 | <i>levonorg-eth estrad triphasic</i> | 39 |
| ISENTRESS HD | 49 | <i>klor-con 8</i> | 88 | <i>levora-28</i> | 39 |
| <i>isibloom</i> | 38 | <i>klor-con m10</i> | 88 | <i>levo-t</i> | 31 |
| ISOLYTE S PH 7.4 | 88 | <i>klor-con m15</i> | 88 | <i>levothyroxine</i> | 31 |
| ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE | 88 | <i>klor-con m20</i> | 88 | <i>levoxyl</i> | 31 |
| | | KORLYM | 29 | LEXIVA | 50 |

| | | | | | |
|---------------------------------------------|----|---------------------------------------------|--------|---------------------------------------------|----------------|
| LIBERVANT | 67 | LYTGOBI | 56 | metoprolol tartrate | 82 |
| <i>lidocaine</i> | 19 | <i>lyza</i> | 36 | <i>metro i.v.</i> | 46 |
| <i>lidocaine (pf)</i> | 19 | <i>magnesium sulfate</i> | 88, 89 | <i>metronidazole</i> | 20, 21, 37, 46 |
| <i>lidocaine hcl</i> | 19 | MAGNESIUM SULFATE IN D5W .. | 88 | <i>metronidazole in nacl (iso-os)</i> | 46 |
| <i>lidocaine viscous</i> | 19 | <i>magnesium sulfate in water</i> | 88 | <i>metyrosine</i> | 82 |
| <i>lidocaine-prilocaine</i> | 19 | <i>malathion</i> | 21 | <i>micafungin</i> | 41 |
| <i>lidocan iii</i> | 19 | <i>maraviroc</i> | 50 | <i>microgestin 1.5/30 (21)</i> | 39 |
| <i>lidocan iv</i> | 19 | <i>marlissa (28)</i> | 39 | <i>microgestin 1/20 (21)</i> | 39 |
| <i>lidocan v</i> | 19 | MARPLAN | 75 | <i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i> | 39 |
| <i>linezolid</i> | 46 | MATULANE | 56 | <i>microgestin fe 1/20 (28)</i> | 39 |
| <i>linezolid in dextrose 5%</i> | 46 | <i>matzim la</i> | 82 | <i>midodrine</i> | 12 |
| <i>linezolid-0.9% sodium chloride</i> .. | 46 | <i>meclizine</i> | 15 | <i>mifepristone</i> | 29 |
| LINEZOLID-0.9% SODIUM CHLORIDE | 46 | <i>medroxyprogesterone</i> | 36 | <i>mili</i> | 39 |
| LINZESS | 15 | <i>mefloquine</i> | 46 | <i>mimvey</i> | 36 |
| <i>liothyronine</i> | 31 | <i>megestrol</i> | 56, 57 | <i>minocycline</i> | 45 |
| <i>lisdexamfetamine</i> | 75 | MEKINIST | 57 | <i>minoxidil</i> | 82 |
| <i>lisinopril</i> | 82 | MEKTOVI | 57 | <i>mirtazapine</i> | 76 |
| <i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> | 82 | <i>meloxicam</i> | 71 | <i>misoprostol</i> | 14 |
| <i>lithium carbonate</i> | 75 | <i>memantine</i> | 64 | MITIGARE | 6 |
| <i>lithium citrate</i> | 75 | MENACTRA (PF) | 24 | M-M-R II (PF) | 24 |
| LIVALO | 87 | MENQUADFI (PF) | 24 | <i>modafinil</i> | 76 |
| LOKELMA | 12 | MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) .. | 24 | <i>moexipril</i> | 82 |
| LONSURF | 56 | <i>mercaptopurine</i> | 57 | <i>molindone</i> | 76 |
| <i>loperamide</i> | 13 | <i>meropenem</i> | 46 | <i>mometasone</i> | 9, 18 |
| <i>lopinavir-ritonavir</i> | 50 | MEROPENEM-0.9% SODIUM CHLORIDE | 46 | MONJUVI | 57 |
| <i>lorazepam</i> | 75 | <i>mesalamine</i> | 15 | <i>mono-linyah</i> | 39 |
| <i>lorazepam intensol</i> | 75 | <i>mesalamine with cleansing wipe</i> | 15 | <i>montelukast</i> | 9 |
| LORBRENA | 56 | MESNEX | 51 | MORPHINE | 69, 70 |
| <i>loryna (28)</i> | 39 | <i>metformin</i> | 33 | <i>morphine</i> | 70 |
| <i>losartan</i> | 82 | <i>methadone</i> | 69 | <i>morphine (pf)</i> | 69 |
| <i>losartan-hydrochlorothiazide</i> | 82 | <i>methadone intensol</i> | 69 | <i>morphine concentrate</i> | 69 |
| LOTEMAX | 27 | <i>methazolamide</i> | 29 | MOUNJARO | 33 |
| <i>lovastatin</i> | 87 | <i>methenamine hippurate</i> | 41 | MOVANTIK | 16 |
| <i>low-ogestrel (28)</i> | 39 | <i>methimazole</i> | 31 | <i>moxifloxacin</i> | 28, 42 |
| <i>loxapine succinate</i> | 75 | <i>methotrexate sodium</i> | 57 | MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-WATER | 42 |
| <i>lubiprostone</i> | 15 | <i>methotrexate sodium (pf)</i> | 57 | <i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i> | 42 |
| LUMAKRAS | 56 | <i>methsuximide</i> | 67 | MULTAQ | 86 |
| LUMIGAN | 28 | <i>methylphenidate hcl</i> | 76 | <i>mupirocin</i> | 21 |
| LUMIZYME | 29 | <i>methylprednisolone</i> | 30 | <i>mycophenolate mofetil</i> | 57 |
| LUPRON DEPOT | 56 | <i>methylprednisolone acetate</i> .. | 30 | <i>mycophenolate sodium</i> | 57 |
| <i>lurasidone</i> | 75 | <i>methylprednisolone sodium</i> .. | | <i>myorisan</i> | 21 |
| <i>lulera (28)</i> | 39 | <i>succ</i> | 30, 31 | MYRBETRIQ | 79 |
| <i>lyleq</i> | 36 | <i>metoclopramide hcl</i> | 15, 16 | <i>nabumetone</i> | 71 |
| <i>lyllana</i> | 36 | <i>metolazone</i> | 82 | <i>nadolol</i> | 82 |
| LYNPARZA | 56 | <i>metoprolol succinate</i> | 82 | <i>nafcillin</i> | 44 |
| LYRICA CR | 67 | <i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i> .. | 82 | <i>nafcillin in dextrose iso-osm</i> | 44 |
| LYSODREN | 56 | | | NAGLAZYME | 29 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------|-----------------------------|--------|---------------------------------------|--------|
| <i>nalbuphine</i> | 71 | NORITATE | 21 | <i>olmesartan</i> | 82, 83 |
| <i>naloxone</i> | 71 | <i>norlyda</i> | 36 | <i>olmesartanamlodipin-hcthiazid</i> | 83 |
| <i>naltrexone</i> | 71 | NORPACE CR | 86 | <i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> | 83 |
| NAMZARIC | 64 | <i>nortrel 0.5/35 (28)</i> | 39 | <i>olopatadine</i> | 3, 26 |
| <i>naproxen</i> | 71 | <i>nortrel 1/35 (21)</i> | 39 | <i>omeprazole</i> | 14 |
| <i>naproxen sodium</i> | 71 | <i>nortrel 1/35 (28)</i> | 39 | OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN | |
| <i>naratriptan</i> | 62 | <i>nortrel 7/7/7 (28)</i> | 39 | 5) | 3 |
| NATACYN | 28 | <i>nortriptyline</i> | 76 | OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) | 3 |
| <i>nateglinide</i> | 33 | NORVIR | 50 | OMNIPOD CLASSIC PDM | |
| NAYZILAM | 67 | NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN | 33 | KIT(GEN 3) | 3 |
| <i>nebivolol</i> | 82 | NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 | 33 | OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN | |
| <i>nefazodone</i> | 76 | NOVOLIN N FLEXPEN | 33 | 3) | 3 |
| <i>neomycin</i> | 46 | NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN | 33 | OMNIPOD DASH INTRO KIT | |
| <i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> | 26 | NOVOLIN R FLEXPEN | 33 | (GEN 4) | 4 |
| <i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> | 28 | NOVOLIN R REGULAR U100 | | OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) | 4 |
| <i>neomycin-polymyxin b-</i> | | INSULIN | 33 | OMNIPOD GO PODS | 4 |
| <i>dexameth</i> | 26 | NOVOLOG FLEXPEN U-100 | | OMNIPOD GO PODS 10 | |
| <i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> | 28 | INSULIN | 34 | UNITS/DAY | 4 |
| <i>neomycin-polymyxin-hc</i> | 3, 26 | NOVOLOG MIX 70-30 U-100 | | OMNIPOD GO PODS 15 | |
| NERLYNX | 57 | INSULN | 34 | UNITS/DAY | 4 |
| NEUPRO | 62 | NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN | | OMNIPOD GO PODS 20 | |
| <i>nevirapine</i> | 50 | U-100 | 34 | UNITS/DAY | 4 |
| NEXPLANON | 37 | NOVOLOG PENFILL U-100 | | OMNIPOD GO PODS 25 | |
| <i>niacin</i> | 87 | INSULIN | 34 | UNITS/DAY | 4 |
| <i>nicardipine</i> | 82 | NOVOLOG U-100 INSULIN | | OMNIPOD GO PODS 30 | |
| NICOTROL | 11 | ASPART | 34 | UNITS/DAY | 4 |
| NICOTROL NS | 11 | NOXAFL | 41 | <i>ondansetron</i> | 16 |
| <i>nifedipine</i> | 82 | NUBEQA | 57 | <i>ondansetron hcl</i> | 16 |
| <i>nikki (28)</i> | 39 | NUEDEXTA | 64 | <i>ondansetron hcl (pf)</i> | 16 |
| <i>nilutamide</i> | 57 | NULOJIX | 57 | ONUREG | 58 |
| <i>nimodipine</i> | 82 | NUPLAZID | 76 | OPSUMIT | 9 |
| NINLARO | 57 | NURTEC ODT | 62 | ORGOVYX | 58 |
| <i>nisoldipine</i> | 82 | NUTRILIPID | 88 | ORKAMBI | 9 |
| <i>nitazoxanide</i> | 46 | <i>nyamyc</i> | 21 | ORSERDU | 58 |
| <i>nitisinone</i> | 12 | NYMALIZE | 82 | <i>oseltamivir</i> | 50 |
| <i>nitro-bid</i> | 85 | <i>nystatin</i> | 21, 41 | OTEZLA | 5 |
| <i>nitrofurantoin macrocrystal</i> | 41 | <i>nystop</i> | 21 | OTEZLA STARTER | 6 |
| <i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i> | 41 | OCALIVA | 16 | <i>oxacillin</i> | 44 |
| <i>nitroglycerin</i> | 85 | OCREVUS | 64 | <i>oxaliplatin</i> | 58 |
| <i>nizatidine</i> | 14 | OCTAGAM | 24 | <i>oxaprozin</i> | 71 |
| <i>nora-be</i> | 36 | <i>octreotide acetate</i> | 57 | <i>oxcarbazepine</i> | 67 |
| <i>norethindrone (contraceptive)</i> | 36 | ODEFSEY | 50 | <i>oxybutynin chloride</i> | 79 |
| <i>norethindrone acetate</i> | 36 | ODOMZO | 57 | <i>oxycodone</i> | 70 |
| <i>norethindrone ac-eth estradiol</i> | 36, 39 | OFEV | 9 | <i>oxycodone-acetaminophen</i> | 70 |
| <i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> | 39 | <i>ofloxacin</i> | 3, 28 | OZEMPIC | 34 |
| <i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> | 39 | OJEMDA | 57, 58 | <i>pacerone</i> | 86 |
| | | OJJAARA | 58 | <i>paclitaxel</i> | 58 |
| | | <i>olanzapine</i> | 76 | PACLITAXEL PROTEIN-BOUND | 58 |

| | | | | | |
|----------------------------------|--------|---------------------------------------|--------|--------------------------------------|--------|
| <i>paliperidone</i> | 76 | <i>pindolol</i> | 83 | PREZISTA | 50 |
| <i>pamidronate</i> | 29 | <i>pioglitazone</i> | 34 | PRIFTIN | 46 |
| PANRETIN | 19 | <i>pioglitazone-glimepiride</i> | 34 | PRIMAQUINE | 47 |
| <i>pantoprazole</i> | 14 | <i>pioglitazone-metformin</i> | 34 | PRIMIDONE | 67 |
| PANZYGA | 24 | PIPERACILLIN-TAZOBACTAM | 45 | <i>primidone</i> | 67 |
| <i>paraplatin</i> | 58 | <i>piperacillin-tazobactam</i> | 45 | PRIORIX (PF) | 24 |
| <i>paricalcitol</i> | 29 | PIQRAY | 58 | PRIVIGEN | 24 |
| <i>paramomycin</i> | 46 | <i>pirfenidone</i> | 9, 10 | <i>probenecid</i> | 6 |
| <i>paroxetine hcl</i> | 76 | PIRFENIDONE | 9 | <i>probenecid-colchicine</i> | 6 |
| PAXLOVID | 50 | <i>pirmella</i> | 39 | <i>procloperazine</i> | 16 |
| <i>pazopanib</i> | 58 | <i>piroxicam</i> | 71 | <i>procloperazine edisylate</i> | 16 |
| PEDIARIX (PF) | 24 | PLASMA-LYTE A | 88 | <i>procloperazine maleate</i> | 16 |
| PEDVAX HIB (PF) | 24 | PLENAMINE | 88 | PROCRT | 22 |
| <i>peg 3350-electrolytes</i> | 16 | PLENVU | 16 | <i>procto-med hc</i> | 16 |
| PEGASYS | 22 | <i>podofilox</i> | 19 | <i>proctosol hc</i> | 16 |
| <i>peg-electrolyte soln</i> | 16 | <i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i> | 28 | <i>proctozene-hc</i> | 16 |
| PEMAZYRE | 58 | POMALYST | 58 | <i>progesterone</i> | 36 |
| <i>pemetrexed disodium</i> | 58 | <i>portia 28</i> | 39 | <i>progesterone micronized</i> | 36 |
| PEMETREXED DISODIUM | 58 | <i>posaconazole</i> | 41 | PROGRAF | 58 |
| PEN NEEDLE, DIABETIC | 4 | <i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i> | 89 | PROLASTIN-C | 12 |
| PENBRAYA (PF) | 24 | <i>potassium chloride</i> | 89 | PROLENSA | 26 |
| <i>penicillamine</i> | 6 | <i>potassium chloride in 0.9%nacl</i> | 89 | PROLIA | 6 |
| PENICILLIN G POT IN DEXTROSE | 44 | <i>potassium chloride in 5 % dex</i> | 89 | PROMACTA | 85 |
| <i>penicillin g potassium</i> | 44 | <i>potassium chloride in water</i> | 89 | <i>promethazine</i> | 7 |
| <i>penicillin g procaine</i> | 44 | <i>potassium chloride-0.45 % nacl</i> | 89 | <i>propafenone</i> | 86 |
| <i>penicillin g sodium</i> | 44 | <i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i> | 89 | <i>propranolol</i> | 83 |
| <i>penicillin v potassium</i> | 44 | <i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i> | 89 | <i>propylthiouracil</i> | 31 |
| PENTACEL (PF) | 24 | <i>potassium citrate</i> | 79 | PROQUAD (PF) | 24 |
| <i>pentamidine</i> | 46 | PRALUENT PEN | 87 | PROSOL 20 % | 88 |
| <i>pentoxifylline</i> | 85 | <i>pramipexole</i> | 62 | <i>protriptyline</i> | 77 |
| <i>perindopril erbumine</i> | 83 | <i>prasugrel</i> | 85 | PULMICORT FLEXHALER | 10 |
| <i>periogard</i> | 3 | <i>pravastatin</i> | 87 | PULMOZYME | 10 |
| <i>permethrin</i> | 21 | <i>praziquantel</i> | 46 | PURIXAN | 58 |
| <i>perphenazine</i> | 76 | <i>prazosin</i> | 83 | <i>pyrazinamide</i> | 47 |
| PERSERIS | 76 | <i>prednisolone</i> | 31 | <i>pyridostigmine bromide</i> | 65 |
| <i>pfizerpen-g</i> | 45 | <i>prednisolone acetate</i> | 27 | QINLOCK | 58 |
| <i>phenelzine</i> | 76 | <i>prednisolone sodium phosphate</i> | | QUADRACEL (PF) | 24, 25 |
| <i>phenobarbital</i> | 67 | | 27, 31 | <i>quetiapine</i> | 77 |
| <i>phenobarbital sodium</i> | 67 | <i>prednisone</i> | 31 | QUETIAPINE | 77 |
| PHENYTEK | 67 | <i>prednisone intensol</i> | 31 | <i>quinapril</i> | 83 |
| <i>phenytoin</i> | 67 | <i>pregabalin</i> | 67 | <i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> | 83 |
| <i>phenytoin sodium</i> | 67 | PREHEVBARIO (PF) | 24 | <i>quinidine sulfate</i> | 86 |
| <i>phenytoin sodium extended</i> | 67 | PREMARIN | 36 | <i>quinine sulfate</i> | 47 |
| <i>philith</i> | 39 | <i>premasol 10 %</i> | 88 | RABAVERT (PF) | 25 |
| PIFELTRO | 50 | <i>prenatal vitamin plus low iron</i> | 90 | <i>rabeprazole</i> | 14 |
| <i>pilocarpine hcl</i> | 12, 27 | <i>prevalite</i> | 87 | RADICAVA ORS | 64 |
| <i>pimozide</i> | 77 | PREVYMIIS | 50 | RADICAVA ORS STARTER KIT | |
| <i>pimtrea (28)</i> | 39 | PREZCOBIX | 50 | SUSP | 64 |

| | | | | | |
|-----------------------|----------|--------------------------------|--------|--------------------------------|--------|
| raloxifene | 6 | SANDIMMUNE | 59 | sps (with sorbitol) | 13 |
| ramipril | 83 | SANTYL | 19 | sronyx | 40 |
| ranolazine | 79 | sapropterin | 29, 30 | ssd | 19 |
| rasagiline | 62 | SAVELLA | 6 | STAMARIL (PF) | 25 |
| RAYALDEE | 29 | SCEMBLIX | 59 | STELARA | 20 |
| reclipsen (28) | 39 | scopolamine base | 16 | STIVARGA | 59 |
| RECOMBIVAX HB (PF) | 25 | SECUADO | 77 | STREPTOMYCIN | 47 |
| RECTIV | 16 | selegiline hcl | 62 | STRIBILD | 51 |
| REGRANEX | 19 | selenium sulfide | 20 | SUCRAID | 17 |
| RELENZA DISKHALER | 50 | SELZENTRY | 51 | sucralfate | 14 |
| RELISTOR | 16 | SEREVENT DISKUS | 10 | sulfacetamide sodium | 27 |
| REMICADE | 16 | sertraline | 77 | sulfacetamide sodium (acne) | 21 |
| repaglinide | 34 | setlakin | 40 | sulfacetamide-prednisolone | 27 |
| RESTASIS | 27 | sevelamer carbonate | 13 | sulfadiazine | 40 |
| RESTASIS MULTIDOSE | 27 | sharobel | 36 | sulfamethoxazole-trimethoprim | 40 |
| RETEVMO | 58 | SHINGRIX (PF) | 25 | SULFAMYLYON | 21 |
| REXULTI | 77 | SIGNIFOR | 59 | sulfasalazine | 17 |
| REYATAZ | 50 | sildenafil (pulm.hypertension) | 10 | sulindac | 71 |
| REZLIDHIA | 58 | silodosin | 78 | sumatriptan | 62, 63 |
| REZUROCK | 58 | silver sulfadiazine | 19 | sumatriptan succinate | 63 |
| RHOPRESSA | 28 | simvastatin | 87 | sunitinib malate | 59 |
| ribavirin | 50 | sirolimus | 59 | SUNLENCA | 51 |
| rifabutin | 47 | SIRTURO | 47 | SUPREP BOWEL PREP KIT | 17 |
| rifampin | 47 | SKYRIZI | 16, 20 | syeda | 40 |
| riluzole | 13 | sodium chloride | 13, 89 | SYMDEKO | 10 |
| rimantadine | 51 | sodium chloride 0.45 % | 89 | SYMPAZAN | 68 |
| RINVOQ | 6 | sodium chloride 0.9 % | 13 | SYMTUZA | 51 |
| risedronate | 6, 7, 13 | sodium chloride 3 % hypertonic | 89 | SYNERCID | 47 |
| RISPERDAL CONSTA | 77 | sodium chloride 5 % hypertonic | 89 | SYNJARDY | 34 |
| risperidone | 77 | SODIUM OXYBATE | 77 | SYNJARDY XR | 34 |
| ritonavir | 51 | sodium phenylbutyrate | 13 | SYNTHROID | 31 |
| rivastigmine | 64 | sodium polystyrene sulfonate | 13 | TABLOID | 59 |
| rivastigmine tartrate | 64 | sodium,potassium,mag sulfates | 17 | TABRECTA | 59 |
| rizatRIPTAN | 62 | solifenacin | 79 | tacrolimus | 19, 59 |
| ROCKLATAN | 28 | SOLIQUA 100/33 | 34 | tadalafil (pulm. hypertension) | 10 |
| roflumilast | 10 | SOLTAMOX | 59 | TADIQ | 10 |
| ropinirole | 62 | SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) | 31 | TAFINLAR | 59 |
| rosuvastatin | 87 | SOMATULINE DEPOT | 59 | TAGRISSO | 59 |
| ROTARIX | 25 | SOMAVERT | 30 | TALTZ AUTOINJECTOR | 20 |
| ROTATEQ VACCINE | 25 | sorafenib | 59 | TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) | 20 |
| roweepra | 67 | sorine | 86 | TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) | 20 |
| ROZLYTREK | 58 | sotalol | 86 | TALTZ SYRINGE | 20 |
| RUBRACA | 58 | sotalol af | 86 | TALVEY | 59 |
| rufinamide | 67, 68 | spironolactone | 83 | TALZENNA | 59 |
| RUKOBIA | 51 | spironolacton-hydrochlorothiaz | 83 | tamoxifen | 59 |
| RYBELSUS | 34 | sprintec (28) | 40 | tamsulosin | 78 |
| RYDAPT | 59 | SPRITAM | 68 | tarina 24 fe | 40 |
| sajazir | 10 | SPRYCEL | 59 | tarina fe 1-20 eq (28) | 40 |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------|---------------------------------------|--------|---------------------------------------|----|
| TASIGNA | 59 | <i>tobramycin in 0.225 % nacl</i> | 47 | <i>tri-lo-sprintec</i> | 40 |
| <i>tazarotene</i> | 21 | <i>tobramycin sulfate</i> | 47 | <i>trimethoprim</i> | 41 |
| <i>tazicef</i> | 43 | <i>tobramycin-dexamethasone</i> | 26 | <i>trimipramine</i> | 77 |
| TAZORAC | 21 | <i>tolterodine</i> | 79 | TRINTELLIX | 77 |
| <i>taztia xt</i> | 83 | <i>tolvaptan</i> | 30 | <i>tri-sprintec (28)</i> | 40 |
| TAZVERIK | 59 | <i>topiramate</i> | 68 | TRIUMEQ | 51 |
| TDVAX | 25 | <i>toremifene</i> | 60 | TRIUMEQ PD | 51 |
| TECENTRIQ | 59 | <i>torsemide</i> | 83 | <i>trivora (28)</i> | 40 |
| TECFIDERA | 64 | TOUJEON MAX U-300 SOLOSTAR | 34 | TRIZIVIR | 51 |
| TEFLARO | 43 | TOUJEON SOLOSTAR U-300 | | TROGARZO | 51 |
| <i>telmisartan</i> | 83 | INSULIN | 34 | TROPHAMINE 10 % | 88 |
| <i>telmisartan-amlodipine</i> | 83 | TPN ELECTROLYTES | 89 | <i>trospium</i> | 79 |
| <i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i> | 83 | TRADJENTA | 34 | TRULANCE | 17 |
| <i>temazepam</i> | 77 | <i>tramadol</i> | 71 | TRULICITY | 35 |
| TENIVAC (PF) | 25 | <i>tramadol-acetaminophen</i> | 71 | TRUMENBA | 25 |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate</i> | 51 | <i>trandolapril</i> | 83 | TRUQAP | 60 |
| TEPMETKO | 59 | <i>tranexamic acid</i> | 37 | TRUXIMA | 60 |
| <i>terazosin</i> | 83 | <i>tranylcypromine</i> | 77 | TUKYSA | 60 |
| <i>terbinafine hcl</i> | 41 | <i>travasol 10 %</i> | 88 | TURALIO | 60 |
| <i>terbutaline</i> | 10 | <i>travoprost</i> | 28 | <i>turqoz (28)</i> | 40 |
| <i>terconazole</i> | 37 | TRAZIMERA | 60 | TWINRIX (PF) | 25 |
| <i>teriflunomide</i> | 64 | <i>trazodone</i> | 77 | TYBOST | 51 |
| TERIPARATIDE | 7 | TRECATOR | 47 | TYMLOS | 7 |
| <i>testosterone</i> | 30 | TRELEGY ELLIPTA | 10 | TYPHIM VI | 25 |
| <i>testosterone cypionate</i> | 30 | <i>treprostinil sodium</i> | 83 | TYRVAYA | 27 |
| <i>testosterone enanthate</i> | 30 | TRESIBA FLEXTOUCH U-100 | 34 | <i>unithroid</i> | 31 |
| TETANUS,DIPHTHERIA TOX | | TRESIBA FLEXTOUCH U-200 | 34 | <i>ursodiol</i> | 17 |
| PED(PF) | 25 | TRESIBA U-100 INSULIN | 35 | <i>valacyclovir</i> | 51 |
| <i>tetrabenazine</i> | 64 | <i>tretinoin</i> | 21 | VALCHLOR | 19 |
| <i>tetracycline</i> | 45 | <i>tretinoin (antineoplastic)</i> | 60 | <i>valganciclovir</i> | 51 |
| THALOMID | 60 | TREXALL | 60 | <i>valproate sodium</i> | 68 |
| THEO-24 | 10 | <i>triamcinolone acetonide</i> | 3, 18 | <i>valproic acid</i> | 68 |
| <i>theophylline</i> | 10 | <i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> | | <i>valproic acid (as sodium salt)</i> | 68 |
| <i>thioridazine</i> | 77 | | 83, 84 | <i>valsartan</i> | 84 |
| <i>thiothixene</i> | 77 | <i>tridacaine ii</i> | 19 | <i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> | 84 |
| <i>tiadylt er</i> | 83 | <i>tridacaine iii</i> | 19 | VALTOCO | 68 |
| <i>tiagabine</i> | 68 | <i>trientine</i> | 13 | <i>vancomycin</i> | 47 |
| TIBSOVO | 60 | <i>tri-estarrylla</i> | 40 | VANCOMYCIN | 47 |
| TICOVAC | 25 | <i>trifluoperazine</i> | 77 | VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM | |
| <i>tigecycline</i> | 47 | <i>trifluridine</i> | 28 | CHL | 47 |
| <i>tilia fe</i> | 40 | <i>trihexyphenidyl</i> | 62 | VANFLYTA | 60 |
| <i>timolol maleate</i> | 27, 83 | TRIJARDY XR | 35 | VAQTA (PF) | 25 |
| TIVICAY | 51 | TRIKAFTA | 10 | <i>varenicline</i> | 11 |
| TIVICAY PD | 51 | <i>tri-legest fe</i> | 40 | VARIVAX (PF) | 25 |
| <i>tizanidine</i> | 65 | <i>tri-linyah</i> | 40 | VASCEPA | 87 |
| TOBRADEX | 26 | <i>tri-lo-estarrylla</i> | 40 | <i>velvet triphasic regimen (28)</i> | 40 |
| TOBRADEX ST | 26 | <i>tri-lo-marzia</i> | 40 | VELPHORO | 13 |
| <i>tobramycin</i> | 28 | <i>tri-lo-mili</i> | 40 | VELTASSA | 13 |

| | | | |
|--------------------------------------|----|---------------------------------------|--------|
| VEMLIDY | 51 | XELJANZ | 6 |
| VENCLEXTA | 60 | XELJANZ XR | 6 |
| VENCLEXTA STARTING PACK | 60 | XERMELO | 60 |
| <i>venlafaxine</i> | 78 | XGEVA | 52 |
| VENTAVIS | 10 | XHANCE | 10 |
| VENTOLIN HFA | 10 | XIFAXAN | 47 |
| <i>verapamil</i> | 84 | XIGDUO XR | 35 |
| VERQUVO | 79 | XOLAIR | 11 |
| VERSACLOZ | 78 | XOSPATA | 60 |
| VERZENIO | 60 | XPOVIO | 61 |
| <i>vestura (28)</i> | 40 | XTANDI | 61 |
| V-GO 20 | 4 | <i>xulane</i> | 37 |
| V-GO 30 | 4 | XULTOPHY 100/3.6 | 35 |
| V-GO 40 | 4 | YF-VAX (PF) | 26 |
| <i>vienna</i> | 40 | <i>yuvafem</i> | 36 |
| <i>vigabatrin</i> | 68 | <i>zafemy</i> | 37 |
| <i>vigadrone</i> | 68 | <i>zafirlukast</i> | 11 |
| <i>vigpoder</i> | 68 | ZARXIO | 22 |
| <i>vilazodone</i> | 78 | ZEJULA | 61 |
| <i>vincristine</i> | 60 | ZELBORA F | 61 |
| <i>vinorelbine</i> | 60 | ZEMAIRA | 13 |
| <i>viorele (28)</i> | 40 | <i>zenatane</i> | 21 |
| VIRACEPT | 51 | ZENPEP | 17 |
| VIREAD | 51 | ZERVIATE | 27 |
| VITRAKVI | 60 | <i>zidovudine</i> | 51 |
| VIVITROL | 71 | ZIEXTENZO | 22 |
| VIZIMPRO | 60 | <i>ziprasidone hcl</i> | 78 |
| VONJO | 60 | <i>ziprasidone mesylate</i> | 78 |
| <i>voriconazole</i> | 41 | ZIRABEV | 61 |
| VOSEVI | 51 | ZIRGAN | 28 |
| VOTRIENT | 60 | <i>zoledronic acid</i> | 30 |
| VRAYLAR | 78 | <i>zoledronic acid-mannitol-water</i> | |
| VUMERTY | 64 | | 13, 30 |
| VYNDAQEL | 79 | ZOLINZA | 61 |
| VYVANSE | 78 | <i>zolmitriptan</i> | 63 |
| <i>warfarin</i> | 85 | <i>zolpidem</i> | 78 |
| <i>water for irrigation, sterile</i> | 13 | ZONISADE | 68 |
| WELIREG | 60 | <i>zonisamide</i> | 68 |
| <i>wera (28)</i> | 40 | <i>zovia 1-35 (28)</i> | 40 |
| XALKORI | 60 | ZTALMY | 68 |
| XARELTO | 85 | <i>zumandimine (28)</i> | 40 |
| XARELTO DVT-PE TREAT 30D | | ZURZUVAE | 78 |
| START | 85 | ZYCLARA | 19 |
| XATMEP | 60 | ZYDELIG | 61 |
| XCOPRI | 68 | ZYKADIA | 61 |
| XCOPRI MAINTENANCE PACK | 68 | ZYLET | 26 |
| XCOPRI TITRATION PACK | 68 | ZYPITAMAG | 87 |
| XDEMVY | 27 | ZYPREXA RELPREVV | 78 |

Thông Báo Không Phân Biệt Đồi Xử

Phân biệt đối xử là vi phạm pháp luật. Wellcare By Health Net tuân theo các luật của Tiểu bang và Liên bang về dân quyền. Wellcare By Health Net không phân biệt đối xử bất hợp pháp, loại trừ mọi người hoặc đối xử khác biệt với họ vì giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, bệnh lý, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới, hoặc khuynh hướng tính dục.

Wellcare By Health Net cung cấp:

- Các dịch vụ và trợ giúp miễn phí cho người khuyết tật để giúp họ giao tiếp hiệu quả, chẳng hạn như:
 - Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu đủ tiêu chuẩn
 - Thông tin bằng văn bản ở các định dạng khác (bản in cỡ chữ lớn, âm thanh, định dạng điện tử dễ truy cập, các định dạng khác)
- Dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, chẳng hạn như:
 - Phiên dịch viên đủ tiêu chuẩn
 - Thông tin được viết bằng các ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare By Health Net bằng cách gọi số **1-800-431-9007**.

Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày trong tuần, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hệ thống nhắn tin được sử dụng sau giờ làm việc, ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang.

Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được thực hiện bằng chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn, băng cát-xét hoặc biểu mẫu điện tử. Để lấy bản sao bằng một trong các định dạng thay thế này, vui lòng gọi hoặc viết thư gửi đến:

Wellcare By Health Net
21281 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
1-800-431-9007 (TTY: 711)

Cách Nộp Đơn Khiếu Nại

Nếu quý vị tin rằng Wellcare By Health Net đã không cung cấp các dịch vụ này hoặc bị phân biệt đối xử không hợp pháp dựa trên giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, tình trạng y tế, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới hoặc khuynh hướng tính dục, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Quý vị có thể gửi khiếu nại qua điện thoại, bằng văn bản, trực tiếp hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Liên hệ Điều Phối Viên Dân Quyền của Wellcare By Health Net bằng cách gọi số 1-866-458-2208. Từ 8 a.m. đến 5 p.m., thứ Hai đến thứ Sáu. Hoặc, nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi TTY 711.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc viết thư và gửi đến:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Trực tiếp:** Đến văn phòng của bác sĩ hoặc Wellcare By Health Net và nói rằng quý vị muốn gửi đơn khiếu nại.

- . **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập trang web của Wellcare By Health Net tại wellcare.com/healthnetCA.

Phòng Dân Quyền – Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California

Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại về dân quyền với Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- . **Bằng điện thoại:** Gọi số **1-916-440-7370**. Nếu quý vị không thể nói hay nghe rõ, vui lòng gọi **TTY 711 (Dịch Vụ Chuyển Tiếp Viễn Thông)**.
- . **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Mẫu đơn khiếu nại có tại http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- . **Bằng phương thức điện tử:** Gửi email đến CivilRights@dhcs.ca.gov.

Phòng Dân Quyền – Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ

Nếu quý vị cho rằng mình bị phân biệt đối xử dựa trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính, quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại dân quyền với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- . **Bằng điện thoại:** Gọi số **1-800-368-1019**. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe rõ, vui lòng gọi **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- . Bằng văn bản: Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- . **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập Cổng Thông Tin Khiếu Nại của Phòng Dân Quyền tại <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

Arabic (العربية): انتبه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**). توفر أيضاً مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطبيعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**). وهذه الخدمات مجانية.

Armenian (Հայերեն): ՈՒԾԱՂՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY: **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Զանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY: **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាតាមរបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនឹងសេវាកម្មសម្រាប់ដែនពីការ ផ្តល់ជាផកសារជាមក្ស្យាជុសសម្រាប់ដែនពីការនេះ នឹងពុម្ពមក្ស្យាជុំកំណត់ដែលដោយ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគឺតែផ្តល់នោះទេ។

Chinese Mandarin (普通话): 注意：如果您需要语言支持，请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話): 注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。這些服務為免費服務。

Farsi (فارسی): توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید با **1-800-431-9007** تماس بگیرید (رایگان: **711**). پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلویت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با **1-800-431-9007** (رایگان: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 注意：言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007** (TTY : **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。**1-800-431-9007** (TTY : **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean (한국어): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ລົ້ມໍ່ຄົນ: ຖ້າທ່າກວາທ່ານຕອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ່ານ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ລົ້ມໍ່ຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວຂໍ້ກສອນນູ້ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທ່ານ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼືອນີ້ແມ່ນພົກ.

Mien (Mienh): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਬਰੇਲ ਲਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਟਿ ਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਆਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕੁਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Russian (Русский): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помочь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish (Español): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyon ito.

Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.



Danh mục thuốc này được cập nhật vào ngày 09/01/2024.

Để biết thêm thông tin mới nhất hoặc các câu hỏi khác, vui lòng liên hệ bộ phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare theo số **1-800-431-9007** (người dùng TTY nên gọi **711**), từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc 7 ngày/tuần, 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai – Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập **wellcare.com/healthnetCA**.

09/01/2024

Medicare R
Prescription Drug Coverage X