2027

Συνταγολόγιο

(Κατάλογος καλυπτόμενων φαρμάκων ή «Κατάλογος φαρμάκων»)

Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS),
Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP)

23

ΔΙΑΒΑΣΤΕ: ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΓΓΡΑΦΟ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΣΕ ΑΥΤΟ ΤΟ ΠΛΑΝΟ

Υποβολή αρχείου συνταγολογίου εγκεκριμένου από το HPMS με ID 27151

Αυτό το συνταγολόγιο επικαιροποιήθηκε στις 10/15/2026. Για πιο πρόσφατες πληροφορίες ή άλλες ερωτήσεις, επικοινωνήστε με εμάς, τις Υπηρεσίες Μελών Wellcare, στον αριθμό τηλεφώνου **1-800-247-1447** (οι χρήστες TTY θα πρέπει να καλέσουν στον αριθμό **711**). Μεταξύ 1ης Οκτωβρίου και 31ης Μαρτίου, οι εκπρόσωποι είναι διαθέσιμοι επτά ημέρες την εβδομάδα, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ., ενώ μεταξύ 1ης Απριλίου και 30ής Σεπτεμβρίου, οι εκπρόσωποι είναι διαθέσιμοι από Δευτέρα έως Παρασκευή, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ. Εναλλακτικά, επισκεφτείτε τη διεύθυνση **go.wellcare.com/FidelisNY**.

By

Y0020_WCM_7042869_GRE_CV00_C 07012026 Final 23
7165484_NY7WCMFORGRE_M_CV23
10/15/2026 ©Wellcare 2026

Σημείωση για τα υπάρχοντα μέλη: Αυτό το συνταγολόγιο έχει αλλάξει από το προηγούμενο έτος. Εξετάστε αυτό το έγγραφο για να βεβαιωθείτε ότι εξακολουθεί να περιέχει τα φάρμακα που λαμβάνετε.

Όταν αυτός ο Κατάλογος Φαρμάκων (συνταγολόγιο) αναφέρεται στις λέξεις «εμείς», «εμάς» ή «μας», εννοεί το Wellcare. Όταν αναφέρεται στις λέξεις «πλάνο» ή «το πλάνο μας», εννοεί το Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS), Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP).

Αυτό το έγγραφο περιλαμβάνει έναν Κατάλογο Φαρμάκων (συνταγολόγιο) για το πλάνο μας ο οποίος είναι ενημερωμένος έως τις 10/15/2026. Για έναν επικαιροποιημένο Κατάλογο Φαρμάκων (συνταγολόγιο), επικοινωνήστε μαζί μας. Οι πληροφορίες επικοινωνίας μας, μαζί με την ημερομηνία της τελευταίας επικαιροποίησης του Καταλόγου Φαρμάκων (συνταγολόγιο), υπάρχουν στο εξώφυλλο και στο οπισθόφυλλο.

Γενικά, πρέπει να χρησιμοποιείτε φαρμακεία δικτύου για να χρησιμοποιήσετε την παροχή σας συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Οι παροχές, το συνταγολόγιο, το δίκτυο φαρμακείων ή/και οι συμμετοχές/συνασφάλιση ενδέχεται να αλλάξουν την 1η Ιανουαρίου 2027 και κατά διαστήματα κατά τη διάρκεια του έτους.

Τι είναι το συνταγολόγιο Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS), Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP);

Σε αυτό το έγγραφο, χρησιμοποιούμε τους όρους «Κατάλογος Φαρμάκων» και «συνταγολόγιο» αδιακρίτως. Συνταγολόγιο είναι ένας κατάλογος καλυπτόμενων φαρμάκων που επιλέγονται από το πλάνο μας σε διαβούλευση με μια ομάδα παρόχων υγειονομικής περίθαλψης, ο οποίος αντιπροσωπεύει τις συνταγογραφούμενες θεραπείες που πιστεύεται ότι αποτελούν απαραίτητο μέρος ενός προγράμματος ποιοτικής θεραπείας. Το πλάνο μας θα καλύπτει γενικά τα φάρμακα που αναφέρονται στο συνταγολόγιό μας, εφόσον το φάρμακο είναι ιατρικά απαραίτητο, η συνταγή εκτελείται σε φαρμακείο δικτύου πλάνου και τηρούνται άλλοι κανόνες του πλάνου. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την εκτέλεση των συνταγών σας, εξετάστε το Αποδεικτικό Κάλυψής σας.

Μπορεί το συνταγολόγιο να αλλάξει;

Οι περισσότερες αλλαγές στην κάλυψη φαρμάκων πραγματοποιούνται την 1η Ιανουαρίου, αλλά ενδέχεται να προσθέσουμε ή να αφαιρέσουμε φάρμακα από το συνταγολόγιο κατά τη διάρκεια του έτους, να τα μετακινήσουμε σε διαφορετικές βαθμίδες συμμετοχής ασφαλισμένου ή να προσθέσουμε νέους περιορισμούς. Πρέπει να ακολουθούμε τους κανόνες του Medicare κατά την πραγματοποίηση αυτών των αλλαγών. Οι ενημερώσεις στο συνταγολόγιο δημοσιεύονται μηνιαίως στον ιστότοπό μας: go.wellcare.com/FidelisNY.

Αλλαγές που ενδέχεται να σας επηρεάσουν αυτό το έτος: Στις παρακάτω περιπτώσεις, θα επηρεαστείτε από τις αλλαγές κάλυψης κατά τη διάρκεια του έτους:

- **Άμεσες αντικαταστάσεις ορισμένων νέων εκδόσεων επώνυμων φαρμάκων και πρωτότυπων βιολογικών προϊόντων.** Ενδέχεται να αφαιρέσουμε αμέσως ένα φάρμακο από το συνταγολόγιό μας, εάν το αντικαταστήσουμε με μια συγκεκριμένη νέα έκδοση αυτού του φαρμάκου που θα εμφανίζεται στην ίδια ή σε χαμηλότερη βαθμίδα συμμετοχής ασφαλισμένου και με τους ίδιους ή λιγότερους περιορισμούς. Όταν προσθέτουμε μια νέα έκδοση ενός φαρμάκου στο συνταγολόγιό μας, ενδέχεται να αποφασίσουμε να διατηρήσουμε το επώνυμο φάρμακο ή το πρωτότυπο βιολογικό προϊόν στο συνταγολόγιό μας, αλλά να το μεταφέρουμε αμέσως σε μια διαφορετική βαθμίδα συμμετοχής ασφαλισμένου ή να προσθέσουμε νέους περιορισμούς.

  Μπορούμε να κάνουμε αυτές τις άμεσες αλλαγές μόνο εάν προσθέτουμε μια νέα γενόσημη έκδοση ενός επώνυμου φαρμάκου ή προσθέτουμε ορισμένες νέες βιοομοειδείς εκδόσεις ενός πρωτότυπου βιολογικού προϊόντος, που υπήρχε ήδη στο συνταγολόγιο (για παράδειγμα, όταν προσθέτουμε ένα εναλλάξιμο βιοομοειδές με το οποίο ένα φαρμακείο μπορεί να αντικαταστήσει ένα πρωτότυπο βιολογικό προϊόν χωρίς νέα συνταγή).

  Εάν λαμβάνετε επί του παρόντος το επώνυμο φάρμακο ή το πρωτότυπο βιολογικό προϊόν, ενδέχεται να μην σας ενημερώσουμε εκ των προτέρων πριν κάνουμε μια άμεση αλλαγή, αλλά αργότερα θα σας παράσχουμε πληροφορίες σχετικά με τις συγκεκριμένες αλλαγές που έχουμε κάνει.

  Εάν κάνουμε μια τέτοια αλλαγή, εσείς ή ο συνταγογράφος σας μπορείτε να μας ζητήσετε να κάνουμε μια εξαίρεση και να συνεχίσουμε να καλύπτουμε για εσάς το φάρμακο που αλλάζει. Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στην παρακάτω ενότητα με τίτλο «Πώς μπορώ να ζητήσω εξαίρεση από το συνταγολόγιο Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS), Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP);»

Ορισμένα από αυτά τα είδη φαρμάκων μπορεί να είναι νέα για εσάς. Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στην παρακάτω ενότητα με τίτλο «Τι είναι τα πρωτότυπα βιολογικά προϊόντα και τι σχέση έχουν με τα βιοομοειδή;»

- **Φάρμακα που αποσύρονται από την αγορά.** Εάν ένα φάρμακο αποσυρθεί από την πώληση από τον κατασκευαστή ή ο οργανισμός Food and Drug Administration (FDA) αποφασίσει να το αποσύρει για λόγους ασφάλειας ή αποτελεσματικότητας, ενδέχεται να αφαιρέσουμε αμέσως το φάρμακο από το συνταγολόγιό μας και να ειδοποιήσουμε αργότερα τα μέλη που λαμβάνουν το φάρμακο.
- **Άλλες αλλαγές.** Ενδέχεται να πραγματοποιήσουμε άλλες αλλαγές που επηρεάζουν μέλη τα οποία λαμβάνουν κάποιο φάρμακο τη συγκεκριμένη στιγμή. Για παράδειγμα, μπορεί να αφαιρέσουμε ένα επώνυμο φάρμακο από το συνταγολόγιο όταν προσθέτουμε ένα γενόσημο ισοδύναμο ή να αφαιρέσουμε ένα πρωτότυπο βιολογικό προϊόν όταν προσθέτουμε ένα βιοομοειδές. Ενδέχεται επίσης να εφαρμόσουμε νέους περιορισμούς στο επώνυμο φάρμακο ή στο πρωτότυπο βιολογικό προϊόν, ή να το μετακινήσουμε σε διαφορετική βαθμίδα συμμετοχής ασφαλισμένου, ή και τα δύο. Ενδέχεται να πραγματοποιήσουμε αλλαγές με βάση νέες κλινικές κατευθυντήριες γραμμές. Εάν αφαιρέσουμε φάρμακα από το συνταγολόγιό μας, προσθέσουμε περιορισμούς προηγούμενης έγκρισης, ποσοτικών ορίων ή/και βηματικής θεραπείας σε ένα φάρμακο ή μεταφέρουμε ένα φάρμακο σε υψηλότερη βαθμίδα συμμετοχής ασφαλισμένου, πρέπει να ενημερώσουμε τα επηρεαζόμενα μέλη για την αλλαγή τουλάχιστον 30 ημέρες πριν τεθεί σε ισχύ η αλλαγή. Εναλλακτικά, όταν ένα μέλος ζητήσει αναπλήρωση του φαρμάκου, μπορεί να λάβει μια προμήθεια 30 ημερών του φαρμάκου και ειδοποίηση για την αλλαγή.

  Εάν κάνουμε αυτές τις άλλες αλλαγές, εσείς ή ο συνταγογράφος σας μπορείτε να μας ζητήσετε να κάνουμε μια εξαίρεση για εσάς και να συνεχίσουμε να καλύπτουμε το φάρμακο που λαμβάνετε. Η ειδοποίηση που σας παρέχουμε θα περιλαμβάνει επίσης πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο αίτησης εξαίρεσης, ενώ μπορείτε επίσης να βρείτε πληροφορίες στην παρακάτω ενότητα με τίτλο «Πώς μπορώ να ζητήσω εξαίρεση από το συνταγολόγιο Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS), Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP);»

Αλλαγές που δεν θα σας επηρεάσουν εάν λαμβάνετε το φάρμακο τη συγκεκριμένη στιγμή. Γενικά, εάν λαμβάνετε ένα φάρμακο του συνταγολογίου μας για το 2027 για το οποίο υπήρχε κάλυψη στην αρχή του έτους, δεν θα διακόψουμε ούτε θα μειώσουμε την κάλυψη του φαρμάκου κατά τη διάρκεια του έτους κάλυψης 2027, εκτός από όσα περιγράφονται παραπάνω. Αυτό σημαίνει ότι αυτά τα φάρμακα θα παραμείνουν διαθέσιμα με την ίδια συμμετοχή ασφαλισμένου και χωρίς νέους περιορισμούς για τα μέλη που τα λαμβάνουν για το υπόλοιπο του έτους κάλυψης. Δεν θα λάβετε άμεση ειδοποίηση φέτος για αλλαγές που δεν σας επηρεάζουν. Ωστόσο, την 1η Ιανουαρίου του επόμενου έτους, τέτοιες αλλαγές θα σας επηρεάσουν και είναι σημαντικό να ελέγξετε το συνταγολόγιο για το νέο έτος παροχών για τυχόν αλλαγές στα φάρμακα.

Το εσώκλειστο συνταγολόγιο είναι ενημερωμένο έως τις 10/15/2026. Για να λάβετε επικαιροποιημένες πληροφορίες σχετικά με τα φάρμακα που καλύπτονται από το πλάνο μας, επικοινωνήστε μαζί μας. Οι πληροφορίες επικοινωνίας μας βρίσκονται στο εξώφυλλο και στο οπισθόφυλλο.

Το συνταγολόγιο θα επικαιροποιείται μηνιαία και θα δημοσιεύεται στον ιστότοπό μας. Για να λάβετε ένα επικαιροποιημένο έντυπο συνταγολόγιο ή για να λάβετε πληροφορίες σχετικά με τα φάρμακα που καλύπτονται από το πλάνο μας, επισκεφτείτε τον ιστότοπό μας ή καλέστε τις Υπηρεσίες Μελών στα στοιχεία επικοινωνίας μας που βρίσκονται στο εξώφυλλο και στο οπισθόφυλλο.

Πώς θα χρησιμοποιήσω το συνταγολόγιο;

Υπάρχουν δύο τρόποι για να βρείτε το φάρμακό σας στο συνταγολόγιο:

Ιατρική κατάσταση

Το συνταγολόγιο ξεκινά στη σελίδα 1. Τα φάρμακα σε αυτό το συνταγολόγιο είναι ομαδοποιημένα σε κατηγορίες ανάλογο με τον τύπο των ιατρικών καταστάσεων στις οποίες χρησιμοποιούνται για θεραπεία. Για παράδειγμα, τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία μιας καρδιακής πάθησης παρατίθενται στην κατηγορία «Καρδιαγγειακές παθήσεις, Υπέρταση / Λιπίδια». Εάν γνωρίζετε σε τι χρησιμοποιείται το φάρμακό σας, αναζητήστε το όνομα της κατηγορίας στον κατάλογο που ξεκινά στη σελίδα 1. Στη συνέχεια, κοιτάξτε κάτω από το όνομα της κατηγορίας για το φάρμακό σας.

Αλφαβητική κατάταξη

Εάν δεν είστε βέβαιοι σε ποια κατηγορία πρέπει να κοιτάξετε, θα πρέπει να αναζητήσετε το φάρμακό σας στο Ευρετήριο που ξεκινά στη σελίδα INDEX-1. Το Ευρετήριο παρέχει έναν αλφαβητικό κατάλογο όλων των φαρμάκων που περιλαμβάνονται σε αυτό το έγγραφο. Στο Ευρετήριο αναγράφονται τόσο τα επώνυμα φάρμακα όσο και τα γενόσημα φάρμακα. Ψάξτε στο Ευρετήριο και βρείτε το φάρμακό σας. Δίπλα στο φάρμακό σας, θα δείτε τον αριθμό της σελίδας όπου μπορείτε να βρείτε πληροφορίες κάλυψης. Πηγαίνετε στη σελίδα που αναφέρεται στο Ευρετήριο και βρείτε το όνομα του φαρμάκου σας στην πρώτη στήλη του καταλόγου.

Τι είναι τα γενόσημα φάρμακα;

Το πλάνο μας καλύπτει τόσο τα επώνυμα φάρμακα όσο και τα γενόσημα φάρμακα. Ένα γενόσημο φάρμακο εγκρίνεται από τον FDA ως έχον το ίδιο δραστικό συστατικό με το επώνυμο φάρμακο. Γενικά, τα γενόσημα φάρμακα λειτουργούν εξίσου καλά και συνήθως κοστίζουν λιγότερο από τα επώνυμα φάρμακα. Υπάρχουν διαθέσιμα υποκατάστατα γενόσημα φάρμακα για πολλά επώνυμα φάρμακα. Τα γενόσημα φάρμακα μπορούν συνήθως να χρησιμοποιηθούν αντί του επώνυμου φαρμάκου στο φαρμακείο χωρίς να απαιτείται νέα συνταγή, ανάλογα με τους νόμους της πολιτείας.

Τι είναι τα πρωτότυπα βιολογικά προϊόντα και τι σχέση έχουν με τα βιοομοειδή;

Στο συνταγολόγιο, όταν αναφερόμαστε σε φάρμακα, αυτό μπορεί να είναι ένα φάρμακο ή ένα βιολογικό προϊόν. Τα βιολογικά προϊόντα είναι φάρμακα που είναι πιο σύνθετα από τα τυπικά φάρμακα. Επειδή τα βιολογικά προϊόντα είναι πιο σύνθετα από τα τυπικά φάρμακα, αντί να έχουν γενόσημα, έχουν εναλλακτικά φάρμακα που αποκαλούνται βιοομοειδή. Γενικά, τα βιοομοειδή λειτουργούν εξίσου καλά με το πρωτότυπο βιολογικό προϊόν και ενδέχεται να κοστίζουν λιγότερο. Υπάρχουν εναλλακτικά βιοομοειδή για ορισμένα πρωτότυπα βιολογικά προϊόντα. Ορισμένα βιοομοειδή είναι εναλλάξιμα βιοομοειδή και, ανάλογα με τους νόμους της πολιτείας, μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί του πρωτότυπου βιολογικού προϊόντος στο φαρμακείο χωρίς να χρειάζεται νέα συνταγή, όπως τα γενόσημα φάρμακα μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντί των επώνυμων φαρμάκων.

Για μια συζήτηση για τους τύπους φαρμάκων, ανατρέξτε στο Αποδεικτικό Κάλυψης, Κεφάλαιο 5, Ενότητα 3.1, «Ο Κατάλογος Φαρμάκων αναφέρει ποια φάρμακα Μέρους D καλύπτονται.»

Υπάρχουν περιορισμοί στην κάλυψή μου;

Ορισμένα καλυπτόμενα φάρμακα ενδέχεται να έχουν πρόσθετες απαιτήσεις ή όρια στην κάλυψη. Αυτές οι απαιτήσεις και τα όρια ενδέχεται να περιλαμβάνουν τα εξής:

- **Προηγούμενη έγκριση:** Το πλάνο μας απαιτεί από εσάς ή τον συνταγογράφο σας να λάβετε προηγούμενη έγκριση για ορισμένα φάρμακα. Αυτό σημαίνει ότι θα χρειαστεί να λάβετε έγκριση από το πλάνο μας με βάση συγκεκριμένα κριτήρια πριν εκτελέσετε τις συνταγές σας. Εάν δεν λάβετε έγκριση, το πλάνο μας ενδέχεται να μην καλύπτει το φάρμακο.
- **Ποσοτικά όρια:** Για ορισμένα φάρμακα, το πλάνο μας περιορίζει την ποσότητα του φαρμάκου που θα καλύπτει. Για παράδειγμα, το πλάνο μας παρέχει 18 ταμπλέτες ανά συνταγή για το rizatriptan 5mg. Αυτό μπορεί να παρέχεται επιπλέον από μια τυπική προμήθεια ενός μηνός ή τριών μηνών.
- **Βηματική θεραπεία:** Σε ορισμένες περιπτώσεις, το πλάνο μας απαιτεί να δοκιμάσετε πρώτα ορισμένα φάρμακα για τη θεραπεία της ιατρικής σας κατάστασης προτού καλύψουμε ένα άλλο φάρμακο για αυτήν την πάθηση. Για παράδειγμα, εάν το Φάρμακο Α και το Φάρμακο Β θεραπεύουν αμφότερα την ιατρική σας κατάσταση, το πλάνο μας ενδέχεται να μην καλύπτει το Φάρμακο Β, εάν δεν δοκιμάσετε πρώτα το Φάρμακο Α. Εάν το Φάρμακο Α δεν είναι αποτελεσματικό για εσάς, το πλάνο μας θα καλύψει το Φάρμακο Β.

Μπορείτε να μάθετε εάν το φάρμακό σας έχει πρόσθετες απαιτήσεις ή όρια ανατρέχοντας στο συνταγολόγιο που ξεκινά στη σελίδα 1. Μπορείτε επίσης να λάβετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τους περιορισμούς που εφαρμόζονται σε συγκεκριμένα καλυπτόμενα φάρμακα μεταβαίνοντας στον ιστότοπό μας. Έχουμε δημοσιεύσει ηλεκτρονικά έγγραφα που εξηγούν τους περιορισμούς προηγούμενης έγκρισης και βηματικής θεραπείας που εφαρμόζουμε. Μπορείτε επίσης να μας ζητήσετε να σας στείλουμε ένα αντίγραφο. Οι πληροφορίες επικοινωνίας μας, μαζί με την ημερομηνία της τελευταίας επικαιροποίησης του συνταγολογίου μας, υπάρχουν στο εξώφυλλο και στο οπισθόφυλλο.

Μπορείτε να ζητήσετε από το πλάνο μας να κάνει μια εξαίρεση από αυτούς τους περιορισμούς ή όρια ή για μια λίστα άλλων, παρόμοιων φαρμάκων που ενδέχεται να θεραπεύσουν την κατάσταση της υγείας σας. Ανατρέξτε στην ενότητα «Πώς μπορώ να ζητήσω εξαίρεση από το συνταγολόγιο Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS), Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP);» στη σελίδα X για πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο αίτησης εξαίρεσης.

Τι να κάνω εάν το φάρμακό μου δεν υπάρχει στο συνταγολόγιο;

Εάν το φάρμακό σας δεν περιλαμβάνεται σε αυτό το συνταγολόγιο (κατάλογος καλυπτόμενων φαρμάκων), θα πρέπει πρώτα να επικοινωνήσετε με τις Υπηρεσίες Μελών και να ρωτήσετε εάν το φάρμακό σας καλύπτεται.

Εάν μάθετε ότι το πλάνο μας δεν καλύπτει το φάρμακό σας, έχετε δύο επιλογές:

- Μπορείτε να ζητήσετε από τις Υπηρεσίες Μελών έναν κατάλογο με παρόμοια φάρμακα που καλύπτονται από το πλάνο μας. Όταν λάβετε τον κατάλογο, δείξτε τον στον γιατρό σας και ζητήστε του να συνταγογραφήσει ένα παρόμοιο φάρμακο που καλύπτεται από το πλάνο μας.
- Μπορείτε να ζητήσετε από το πλάνο μας να κάνει μια εξαίρεση και να καλύψει το φάρμακό σας. Δείτε παρακάτω πληροφορίες σχετικά με το πώς μπορείτε να ζητήσετε μια εξαίρεση.

Πώς μπορώ να ζητήσω εξαίρεση από το συνταγολόγιο Wellcare Fidelis Assist (HMO-POS), Wellcare Fidelis Dual Liberty Sync (HMO D-SNP);

Μπορείτε να ζητήσετε από το πλάνο μας να κάνει μια εξαίρεση στους κανόνες κάλυψής μας. Υπάρχουν αρκετοί τύποι εξαιρέσεων που μπορείτε να μας ζητήσετε να κάνουμε.

- Μπορείτε να μας ζητήσετε να καλύψουμε ένα φάρμακο ακόμα και αν δεν υπάρχει στο συνταγολόγιό μας. Εάν εγκριθεί, αυτό το φάρμακο θα καλύπτεται σε ένα προκαθορισμένο επίπεδο συμμετοχής ασφαλισμένου και δεν θα μπορείτε να μας ζητήσετε να παρέχουμε το φάρμακο σε χαμηλότερο επίπεδο συμμετοχής ασφαλισμένου.
- Μπορείτε να μας ζητήσετε να ακυρώσουμε έναν περιορισμό κάλυψης, συμπεριλαμβανομένης της προηγούμενης έγκρισης, της βηματικής θεραπείας ή ενός ποσοτικού ορίου για το φάρμακό σας. Για παράδειγμα, για ορισμένα φάρμακα, το πλάνο μας περιορίζει την ποσότητα του φαρμάκου που θα καλύψουμε. Εάν το φάρμακό σας έχει ποσοτικό όριο, μπορείτε να μας ζητήσετε να ακυρώσουμε το όριο και να καλύψουμε μεγαλύτερη ποσότητα.
- Μπορείτε να μας ζητήσετε να καλύψουμε ένα φάρμακο από το συνταγολόγιο σε χαμηλότερο επίπεδο συμμετοχής ασφαλισμένου, εκτός εάν το φάρμακο βρίσκεται στη βαθμίδα εξειδικευμένων φαρμάκων. Εάν εγκριθεί, αυτό θα μειώσει το ποσό που πρέπει να πληρώσετε για το φάρμακό σας.

Γενικά, το πλάνο μας θα εγκρίνει το αίτημά σας για εξαίρεση μόνο εάν τα εναλλακτικά φάρμακα που περιλαμβάνονται στο συνταγολόγιο του πλάνου, το φάρμακο με χαμηλότερη συμμετοχή ασφαλισμένου ή η εφαρμογή του περιορισμού δεν θα ήταν τόσο αποτελεσματικά για εσάς ή/και θα σας προκαλούσαν δυσμενείς επιπτώσεις.

Εσείς ή ο συνταγογράφος σας θα πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας για να ζητήσετε εξαίρεση βαθμίδας ή συνταγολογίου, συμπεριλαμβανομένης μιας εξαίρεσης από έναν περιορισμό κάλυψης. ***Όταν ζητάτε εξαίρεση, ο συνταγογράφος σας θα πρέπει να εξηγήσει τους ιατρικούς λόγους για τους οποίους χρειάζεστε την εξαίρεση.*** Γενικά, πρέπει να λάβουμε την απόφασή μας εντός 72 ωρών από τη λήψη της υποστηρικτικής δήλωσης του συνταγογράφου σας. Μπορείτε να ζητήσετε μια εσπευσμένη (γρήγορη) απόφαση εάν πιστεύετε, και συμφωνήσουμε μαζί μας, ότι η υγεία σας μπορεί να υποστεί σημαντική βλάβη περιμένοντας έως και 72 ώρες για μια απόφαση. Εάν συμφωνούμε ή εάν ο συνταγογράφος σας ζητήσει μια γρήγορη απόφαση, πρέπει να σας δώσουμε μια απόφαση το αργότερο εντός 24 ωρών αφότου λάβουμε την υποστηρικτική δήλωση του συνταγογράφου σας.

Τι μπορώ να κάνω εάν το φάρμακό μου δεν υπάρχει στο συνταγολόγιο ή έχει κάποιο περιορισμό;

Ως νέο ή συνεχιζόμενο μέλος στο πλάνο μας, ενδέχεται να λαμβάνετε φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στο συνταγολόγιό μας. Εναλλακτικά, μπορεί να λαμβάνετε ένα φάρμακο που υπάρχει στο συνταγολόγιό μας, αλλά έχει περιορισμό κάλυψης, όπως προηγούμενη έγκριση. Θα πρέπει να μιλήσετε με τον συνταγογράφο σας σχετικά με την αίτηση απόφασης κάλυψης για να αποδείξετε ότι πληροίτε τα κριτήρια για έγκριση, να αλλάξετε σε ένα εναλλακτικό φάρμακο που καλύπτουμε ή να ζητήσετε μια εξαίρεση συνταγολογίου ώστε να καλύψουμε το φάρμακο που λαμβάνετε. Ενώ εσείς και ο γιατρός σας καθορίζετε τη σωστή πορεία δράσης για εσάς, ενδέχεται να καλύψουμε το φάρμακό σας σε ορισμένες περιπτώσεις κατά τις πρώτες 90 ημέρες που είστε μέλος του πλάνου μας.

Για καθένα από τα φάρμακά σας που δεν περιλαμβάνεται στο συνταγολόγιό μας ή έχει περιορισμό κάλυψης, θα καλύψουμε μια προσωρινή προμήθεια 30 ημερών. Εάν η συνταγή σας είναι γραμμένη για λιγότερες ημέρες, θα επιτρέψουμε την επανεκτέλεσή της ώστε να σας παράσχουμε έως και 30 ημέρες προμήθεια φαρμάκων. Εάν η κάλυψη δεν εγκριθεί, μετά την πρώτη σας προμήθεια 30 ημερών, δεν θα πληρώνουμε για αυτά τα φάρμακα, ακόμα και αν είστε μέλος του πλάνου για λιγότερο από 90 ημέρες.

Εάν είστε κάτοικος μιας μονάδας μακροχρόνιας φροντίδας και χρειάζεστε ένα φάρμακο που δεν περιλαμβάνεται στο συνταγολόγιό μας ή εάν η ικανότητά σας να αποκτήσετε τα φάρμακά σας είναι περιορισμένη, αλλά έχουν περάσει οι πρώτες 90 ημέρες συμμετοχής σας στο πλάνο μας, θα καλύπτουμε μια προμήθεια έκτακτης ανάγκης 31 ημερών αυτού του φαρμάκου, ενώ επιδιώκετε μια εξαίρεση συνταγολογίου.

Εάν αντιμετωπίσετε ένα επίπεδο αλλαγής φροντίδας (όπως εξιτήριο ή εισαγωγή σε μια μονάδα μακροχρόνιας φροντίδας), ο γιατρός ή το φαρμακείο σας μπορεί να καλέσει το Κέντρο Υπηρεσιών Παρόχων και να ζητήσει μια εφάπαξ εξαίρεση. Αυτή η εφάπαξ εξαίρεση θα είναι προμήθεια έως και 30 ημερών (εκτός εάν σας έχουν συνταγογραφήσει συνταγή για λιγότερες ημέρες).

Για περισσότερες πληροφορίες

Για πιο λεπτομερείς πληροφορίες σχετικά με την κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων του πλάνου σας, ανατρέξτε στο Αποδεικτικό Κάλυψής σας και άλλο υλικό του πλάνου.

Εάν έχετε ερωτήσεις σχετικά με το πλάνο μας, επικοινωνήστε μαζί μας. Οι πληροφορίες επικοινωνίας μας, μαζί με την ημερομηνία της τελευταίας επικαιροποίησης του συνταγολογίου μας, υπάρχουν στο εξώφυλλο και στο οπισθόφυλλο.

Εάν έχετε γενικές ερωτήσεις σχετικά με την κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων του Medicare, καλέστε το Medicare στο 1-800-MEDICARE (**1-800-633-4227**), 24 ώρες την ημέρα, 7 ημέρες την εβδομάδα. Οι χρήστες TTY θα πρέπει να καλέσουν στο **1-877-486-2048**. Εναλλακτικά, επισκεφτείτε τον ιστότοπο **http://www.medicare.gov**.

Το συνταγολόγιο του πλάνου μας

Το παρακάτω συνταγολόγιο παρέχει πληροφορίες κάλυψης σχετικά με τα φάρμακα που καλύπτονται από το πλάνο μας. Εάν δυσκολεύεστε να βρείτε το φάρμακό σας στον κατάλογο, πηγαίνετε στο Ευρετήριο που ξεκινά στη σελίδα INDEX-1.

Η πρώτη στήλη του γραφήματος αναγράφει το όνομα του φαρμάκου. Τα επώνυμα φάρμακα αναγράφονται με κεφαλαία γράμματα (π.χ., ELIQUIS) και τα γενόσημα φάρμακα αναγράφονται με πεζούς και πλάγιους χαρακτήρες (π.χ., *simvastatin*).

Οι πληροφορίες στη στήλη Απαιτήσεις/Όρια σάς ενημερώνουν εάν το πλάνο μας έχει ειδικές απαιτήσεις για την κάλυψη του φαρμάκου σας.

- Το **NT** σημαίνει Εκτός Μέρους D: Αυτό το συνταγογραφούμενο φάρμακο δεν καλύπτεται συνήθως σε πλάνο συνταγογραφούμενων φαρμάκων Medicare. Το ποσό που πληρώνετε όταν εκτελείτε μια συνταγή για αυτό το φάρμακο δεν προσμετράται στο συνολικό κόστος φαρμάκου σας (δηλαδή, το ποσό που πληρώνεται δεν συμβάλλει στην κάλυψη προϋποθέσεων για καταστρεπτική κάλυψη). Επιπλέον, εάν λαμβάνετε Επιπλέον Ενίσχυση για την πληρωμή των συνταγών σας, δεν θα λάβετε καμία Επιπλέον Ενίσχυση για την πληρωμή αυτού του φαρμάκου.
- **NM** σημαίνει ότι το φάρμακο δεν είναι διαθέσιμο μέσω της παροχής μηνιαίας υπηρεσίας αλληλογραφίας σας. Αυτό σημειώνεται στη στήλη Απαιτήσεις/Όρια του συνταγολογίου σας. Ενδέχεται να μπορείτε να λαμβάνετε προμήθεια για περισσότερο από έναν μήνα των περισσότερων φαρμάκων στο συνταγολόγιο σας μέσω ταχυδρομικής υπηρεσίας με μειωμένη συμμετοχή ασφαλισμένου. Ανατρέξτε στο Κεφάλαιο 5 του Αποδεικτικού Κάλυψής σας για περισσότερες πληροφορίες.
- **PA** σημαίνει Προηγούμενη Έγκριση: Ανατρέξτε στη σελίδα VIII για λεπτομέρειες.
- **PA-NS** σημαίνει Προηγούμενη Έγκριση για Νέα Φάρμακα: Αυτό σημαίνει ότι, εάν αυτό το φάρμακο είναι νέο για εσάς, θα χρειαστεί να λάβετε έγκριση από εμάς πριν εκτελέσετε τη συνταγή σας. Εάν λαμβάνετε αυτό το φάρμακο τη στιγμή της εγγραφής σας, δεν θα απαιτηθεί να πληροίτε κριτήρια για την έγκριση.

- **B/D** σημαίνει Καλύπτεται σύμφωνα με το Medicare B ή D: Αυτό το φάρμακο ενδέχεται να είναι επιλέξιμο για πληρωμή σύμφωνα με το Medicare Part B ή Part D. Εσείς (ή ο γιατρός σας) πρέπει να λάβετε προηγούμενη έγκριση από εμάς, ώστε να διαπιστωθεί εάν αυτό το φάρμακο καλύπτεται σύμφωνα με το Medicare Part D πριν εκτελέσετε τη συνταγή σας για αυτό το φάρμακο. Χωρίς προηγούμενη έγκριση, ενδέχεται να μην καλύπτουμε αυτό το φάρμακο.
- **QL** σημαίνει Ποσοτικά Όρια: Ανατρέξτε στη σελίδα VIII για λεπτομέρειες.
- **LA** σημαίνει φάρμακα Περιορισμένης Πρόσβασης. Αυτή η συνταγή ενδέχεται να είναι διαθέσιμη μόνο σε συγκεκριμένα φαρμακεία. Για περισσότερες πληροφορίες, συμβουλευτείτε τον Κατάλογο Φαρμακείων ή καλέστε τις Υπηρεσίες Μελών στο 1-800-247-1447. Οι χρήστες TTY θα πρέπει να καλέσουν στον αριθμό 711. Μεταξύ 1ης Οκτωβρίου και 31ης Μαρτίου, οι εκπρόσωποι είναι διαθέσιμοι επτά ημέρες την εβδομάδα, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ., ενώ μεταξύ 1ης Απριλίου και 30ής Σεπτεμβρίου, οι εκπρόσωποι είναι διαθέσιμοι από Δευτέρα έως Παρασκευή, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ. Εναλλακτικά, θα πρέπει να επισκεφτούν τη διεύθυνση go.wellcare.com/FidelisNY.
- **ST** σημαίνει Βηματική Θεραπεία: Ανατρέξτε στη σελίδα VIII για λεπτομέρειες.
- **^** σημαίνει ότι το Φάρμακο ενδέχεται να διατίθεται μόνο για προμήθεια 30 ημερών.

Ποσά συμμετοχής/συνασφάλισης βαθμίδας φαρμάκου

Τα συνταγογραφούμενα φάρμακα ομαδοποιούνται σε μία από τις έξι βαθμίδες. Για να μάθετε σε ποια βαθμίδα βρίσκεται το φάρμακό σας, δείτε τη στήλη Βαθμίδα φαρμάκων του συνταγολογίου που ξεκινά στη σελίδα 1. Για πιο λεπτομερείς πληροφορίες σχετικά με τα έξοδα προσωπικής επιβάρυνσης για τις συνταγές σας, συμπεριλαμβανομένου τυχόν εκπεστέου ποσού που μπορεί να ισχύει, ανατρέξτε στο Αποδεικτικό Κάλυψής σας και σε άλλα υλικά του πλάνου.

- Η βαθμίδα 1 (Γενόσημα φάρμακα) περιλαμβάνει τα προτιμώμενα γενόσημα φάρμακα και μπορεί να περιλαμβάνει και ορισμένα επώνυμα φάρμακα.
  - Προτιμώμενο κόστος συμμετοχής: $0
  - Τυπικό κόστος συμμετοχής: $15
- Η βαθμίδα 2 (Προτιμώμενα Επώνυμα Φάρμακα) περιλαμβάνει τα προτιμώμενα επώνυμα φάρμακα και μπορεί να περιλαμβάνει και ορισμένα γενόσημα φάρμακα.

  Δεν θα πληρώσετε περισσότερα από $35 για μια μηνιαία προμήθεια κάθε καλυπτόμενου προϊόντος ινσουλίνης σε αυτήν τη βαθμίδα. Εάν η συμμετοχή ασφαλισμένου για τη βαθμίδα είναι χαμηλότερη από $35, θα πληρώσετε το χαμηλότερο κόστος για την ινσουλίνη σας.
  - Προτιμώμενο εύρος συνασφάλισης: 19% - 25%
  - Τυπική συνασφάλιση: 25%
- Η βαθμίδα 3 (Μη προτιμώμενα φάρμακα) περιλαμβάνει τα μη προτιμώμενα επώνυμα και τα μη προτιμώμενα γενόσημα φάρμακα.

  Δεν θα πληρώσετε περισσότερα από $35 για μια μηνιαία προμήθεια κάθε καλυπτόμενου προϊόντος ινσουλίνης σε αυτήν τη βαθμίδα. Εάν η συμμετοχή ασφαλισμένου για τη βαθμίδα είναι χαμηλότερη από $35, θα πληρώσετε το χαμηλότερο κόστος για την ινσουλίνη σας.
  - Προτιμώμενο εύρος συνασφάλισης: 27% - 38%
  - Τυπικό εύρος συνασφάλισης: 27% - 40%

- Η βαθμίδα 4 (Ενέσιμα φάρμακα) περιλαμβάνει επιλεγμένα φάρμακα που χορηγούνται με ένεση ή χρησιμοποιούνται για την πρόληψη ασθενειών (εμβόλια).
    - Προτιμώμενο εύρος συνασφάλισης: 0% - 25%
    - Τυπικό εύρος συνασφάλισης: 15% - 25%
- Η βαθμίδα 5 (Βαθμίδα Εξειδικευμένων Φαρμάκων) περιλαμβάνει επώνυμα και γενόσημα φάρμακα υψηλού κόστους. Τα φάρμακα σε αυτήν τη βαθμίδα δεν είναι επιλέξιμα για εξαιρέσεις για πληρωμή σε χαμηλότερη βαθμίδα.
    - Προτιμώμενη συνασφάλιση: 25%
    - Τυπική συνασφάλιση: 25%
- Η βαθμίδα 6 (φάρμακα επιλεκτικής περίθαλψης) περιλαμβάνει επιλεγμένα γενόσημα ή/και επώνυμα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία συγκεκριμένων παθήσεων.
    - Προτιμώμενο κόστος συμμετοχής: $0
    - Τυπικό κόστος συμμετοχής: $0

Συμβουλευτείτε το Αποδεικτικό Κάλυψής σας ή τη Σύνοψη Παροχών για τις ισχύουσες συμμετοχές στο κόστος/συνασφάλιση και τα ποσά.

Πίνακας περιεχομένων

ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑ, ΕΜΒΟΛΙΑ / ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ 3
ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ / ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ 9
ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ, ΑΙΜΑΤΙΝΙΚΑ / ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΕΣ 26
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ 28
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ/ΤΟΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ 33
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ / ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ ΦΑΡΜΑΚΑ 41
ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ/ΔΙΑΒΗΤΗΣ 44
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΕΡΤΑΣΗ / ΛΙΠΙΔΙΑ 52
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ / ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ 64
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ / ΦΑΡΜΑΚΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ 73
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ 76
ΡΙΝΙΚΑ, ΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ / ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΛΑΡΥΓΓΑ 80
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ 81
ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ 81
ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ 87
ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΔΡΟΥΝ ΣΤΟ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ / ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ / ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ 102
ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ 127

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑ, ΕΜΒΟΛΙΑ / ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ		
ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	5^	PA
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	5^	PA
BESREMI PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 500 MCG/0.5 ML	5^	PA-NS; LA
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	5^	PA-NS; LA
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	5^	PA; QL (14 EA per 28 days)
FULPHILA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5^	PA
LEUKINE INJECTION RECON SOLN 250 MCG	5^	PA
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	5^	PA
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	5^	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	5^	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 5.8 MG	5^	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	5^	QL (4 ML per 28 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	5^	QL (2 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	2	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	5^	PA
ΕΜΒΟΛΙΑ / ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΑ		
ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	4	NM; IRA $0 for age 19 and older
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	4	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	4	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	4	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	4	NM; IRA $0 for age 50 and older only
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	4	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	4	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	4	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	4	NM

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	4	NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	4	B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	4	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	4	B/D; NM
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %)	5^	PA; NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	4	NM; IRA $0 up to age 45
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	4	NM; IRA $0 up to age 45
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	4	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	4	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	4	NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	4	B/D; NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	4	NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	4	NM

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	4	NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	4	B/D; NM
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	4	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	4	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	4	NM
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	4	NM
MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	4	NM; IRA $0 for age 50 and older only
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	4	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	4	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	4	NM
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) INTRAMUSCULAR KIT 0.5 ML	4	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-20MCG-5LF- 62 DU/0.5 ML	4	NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	4	NM

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	4	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	4	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	4	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	4	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	4	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	4	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	6	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	6	NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	4	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (2 EA per 720 days)
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	4	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; QL (1 ML per 720 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	4	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	4	NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	4	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	4	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	4	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	4	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	4	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	4	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	4	NM
VAXCHORA VACCINE ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 4X10EXP8 TO 2X 10EXP9 CF UNIT	6	NM
VIMKUNYA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 40 MCG/0.8 ML	4	NM
VIVOTIF ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 2 BILLION UNIT	6	NM

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML	4	NM
ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ / ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ / ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
abiraterone oral tablet 250 mg	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
abirtega oral tablet 250 mg	3	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	5^	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23)	5^	PA-NS; QL (30 EA per 180 days)
anastrozole oral tablet 1 mg	1	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	5^	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
AVMAPKI-FAKZYNJA ORAL COMBO PACK 0.8-200 MG	5^	PA-NS; QL (66 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
azathioprine oral tablet 50 mg	1	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	5^	PA-NS; LA
bexarotene oral capsule 75 mg	5^	PA-NS
bexarotene topical gel 1 %	5^	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
bicalutamide oral tablet 50 mg	1	
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	5^	PA-NS; QL (330 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 500 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
bosutinib oral tablet 400 mg	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	5^	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5^	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5^	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	5^	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	5^	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days)
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	3	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	1	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	1	B/D
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	5^	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 80 mg	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
dasatinib oral tablet 20 mg	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
dasatinib oral tablet 70 mg	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	2	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	2	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	2	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	2	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	2	PA-NS
ENSACOVE ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	3	B/D
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
erlotinib oral tablet 25 mg	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	5^	
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	5^	PA-NS; QL (150 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	2	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	5^	B/D
exemestane oral tablet 25 mg	1	
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5^	PA-NS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	3	PA-NS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	5^	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	5^	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	5^	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
gefitinib oral tablet 250 mg	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	1	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG	5^	PA-NS; QL (126 EA per 28 days)
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG	5^	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
GOMEKLI ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1 MG	5^	PA-NS; QL (168 EA per 28 days)
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
hydroxyurea oral capsule 500 mg	1	
HYRNUO ORAL TABLET 10 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
IBRANCE ORAL CAPSULE 125 MG	5^	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	5^	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
imatinib oral tablet 100 mg	2	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
imatinib oral tablet 400 mg	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5^	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	5^	PA-NS; QL (324 ML per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5^	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
IMKELDI ORAL SOLUTION 80 MG/ML	5^	PA-NS; QL (280 ML per 28 days)
INLURIYO ORAL TABLET 200 MG	5^	PA-NS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5^	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	5^	PA-NS; QL (5 EA per 28 days)
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	5^	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days)
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
JAKAFI XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG, 33 MG, 44 MG, 55 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
JIDEYTRO ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
JIDEYTRO ORAL TABLET 25 MG	5^	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	2	
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5^	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5^	PA-NS; QL (42 EA per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5^	PA-NS; QL (63 EA per 28 days)
KOMZIFTI ORAL CAPSULE 200 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	5^	PA-NS
KOSELUGO ORAL CAPSULE, SPRINKLE 5 MG, 7.5 MG	5^	PA-NS
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	5^	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
lapatinib oral tablet 250 mg	5^	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	5^	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	5^	PA-NS; 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)	5^	PA-NS; 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)	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
letrozole oral tablet 2.5 mg	1	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	5^	
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	3	PA-NS
LIFYORLI ORAL CAPSULE 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X1), 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X3), 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X9)	5^	PA-NS; LA; QL (18 EA per 28 days)
LIFYORLI ORAL CAPSULE 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X2), 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X3), 150 MG/DAY(100 MG X1-25MG X9)	5^	PA-NS; LA; QL (27 EA per 28 days)
lomustine oral capsule 10 mg, 40 mg	3	
lomustine oral capsule 100 mg	5^	
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	5^	PA-NS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	5^	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	5^	PA-NS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	5^	
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3)	5^	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days)
LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4)	5^	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5)	5^	PA-NS; LA; QL (140 EA per 28 days)
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	5^	
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	3	PA
megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	3	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	5^	PA-NS; QL (1260 ML per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml	5^	
mercaptopurine oral tablet 50 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG	5^	PA-NS; QL (20 EA per 28 days)
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	1	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	5^	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; mycophenolate sodium = mycophenolic acid
mycophenolic acid dr 180 mg tb	1	B/D
mycophenolic acid dr 360 mg tb	1	B/D
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; LA
nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg	5^	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
nilotinib hcl oral capsule 50 mg	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
nilutamide oral tablet 150 mg	5^	
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	5^	PA-NS; QL (3 EA per 28 days)
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	5^	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	5^	PA
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	3	PA

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5^	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	5^	PA-NS; QL (96 ML per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	5^	PA-NS; QL (16 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	5^	PA-NS; QL (20 EA per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6)	5^	PA-NS; QL (24 EA per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5^	PA-NS; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days)
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
pazopanib oral tablet 200 mg	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	5^	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5^	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	5^	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
pomalidomide oral capsule 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	5^	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5^	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days)
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	3	B/D
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	5^	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	5^	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	5^	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; QL (150 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	5^	PA-NS; QL (336 EA per 28 days)
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	5^	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	5^	PA-NS; QL (224 EA per 28 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; QL (300 EA per 30 days)
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	5^	PA
sirolimus oral solution 1 mg/ml	3	B/D
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	1	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	5^	
sorafenib oral tablet 200 mg	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; QL (84 EA per 28 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	5^	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	3	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5^	PA-NS
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	1	B/D

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	5^	PA-NS; QL (840 EA per 28 days)
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.25 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	1	
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	5^	PA-NS; LA
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; QL (112 EA per 28 days)
THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG	5^	PA-NS; QL (28 EA per 28 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	5^	PA-NS
toremifene oral tablet 60 mg	3	
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	5^	
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	5^	PA-NS; QL (64 EA per 28 days)
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5^	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5^	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	5^	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	5^	PA-NS; QL (56 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	2	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5^	PA-NS; LA; QL (7 EA per 7 days)
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (42 EA per 180 days)
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5^	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	5^	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; LA
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
XALKORI ORAL PELLET 150 MG	5^	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
XALKORI ORAL PELLET 20 MG, 50 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	2	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	5^	PA; LA; QL (84 EA per 28 days)
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days)
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (10 MG X 4), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (80 MG X 1), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	5^	PA-NS; LA
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
yulithira oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	3	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	5^	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	5^	PA-NS; QL (224 EA per 28 days)
ZENBEXUS ORAL CAPSULE 0.75 MG, 1 MG	5^	PA-NS; QL (21 EA per 28 days)
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	5^	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	5^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	5^	PA-NS
BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	5^	PA-NS
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	1	
mesna oral tablet 400 mg	3	
OSENVELT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	5^	PA-NS
ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ, ΑΙΜΑΤΙΝΙΚΑ / ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΕΣ		
ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ / ΑΙΜΑΤΙΝΙΚΑ		
cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution	1	NT
fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	1	
folic acid oral tablet 1 mg	1	NT
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg	1	
vitamin d2 oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)	1	NT
ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΕΣ		
calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg	2	PA
calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg	2	PA

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	1	
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	1	
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	1	
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	1	
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	1	
klor-con oral packet 20 meq	1	
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	3	
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	3	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 40 meq/l	1	
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	
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	
ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
electrolyte-α intravenous parenteral solution	1	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	3	B/D
premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	3	B/D
travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	3	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	3	B/D
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ		
ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΙΚΑ / ΑΝΤΙΣΠΑΣΜΩΔΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
dicyclomine oral capsule 10 mg	3	PA
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	3	PA
dicyclomine oral tablet 20 mg	3	PA
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	3	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	1	
loperamide oral capsule 2 mg	1	
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
alosetron oral tablet 0.5 mg, 1 mg	3	PA; QL (60 EA per 30 days)
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	1	B/D
aprepitant oral capsule,dose pack 125 mg (1)-80 mg (2)	1	B/D
balsalazide oral capsule 750 mg	1	
betaine oral powder 1 gram/scoop	5^	
budesonide oral capsule,delayed,extend.release 3 mg	1	
budesonide oral tablet,delayed and ext.release 9 mg	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
compro rectal suppository 25 mg	1	
constulose oral solution 10 gram/15 ml	1	
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	2	
cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml	1	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
ENTYVIO PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 108 MG/0.68 ML	5^	PA; QL (1.36 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
enulose oral solution 10 gram/15 ml	1	
gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 - 5.84 gram	1	
gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 - 5.86 gram	1	
gavilyte-n oral recon soln 420 gram	1	
generlac oral solution 10 gram/15 ml	1	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	1	B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	1	
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 %	1	
lactulose oral solution 10 gram/15 ml	1	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	2	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg	2	QL (60 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 8 mcg	2	QL (120 EA per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	1	PA
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg	1	
mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram	1	
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram	1	
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 800 mg	3	
mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	1	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	1	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	1	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w)	3	QL (30 GM per 30 days)
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	3	
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	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	1	
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	3	QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	5^	PA; QL (1.2 ML per 56 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	5^	PA; QL (2.4 ML per 56 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	1	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	1	
ursodiol oral capsule 300 mg	2	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	3	
VELSIPITY ORAL TABLET 2 MG	3	PA; QL (30 EA per 30 days)
VOWST ORAL CAPSULE 1 X 10EXP6 TO 3 X 10EXP7 CELL	5^	PA; LA
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT, 60,000-189,600- 252,600 UNIT	2	
ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 120 MG/ML	5^	PA; QL (2 EA per 28 days)
ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 120 MG/ML	5^	PA; QL (2 EA per 28 days)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΛΚΩΝ		
bismuth subcit k-metronidz-tcn oral capsule 140-125-125 mg	3	QL (120 EA per 180 days)
dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30 mg, 60 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 40 mg	3	QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	1	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	1	
lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg, 30 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	1	
omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
rabeprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
sucralfate oral suspension 100 mg/ml	3	
sucralfate oral tablet 1 gram	1	
VOQUEZNA DUAL PAK ORAL COMBO PACK 20 MG (28)- 500 MG (84)	3	QL (112 EA per 180 days)
VOQUEZNA TRIPLE PAK ORAL COMBO PACK 20-500-500 MG	3	QL (112 EA per 180 days)
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ/ΤΟΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ		
ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ / ΑΝΤΙΣΜΗΓΜΑΤΟΡΡΟΙΚΑ		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	3	
calcipotriene scalp solution 0.005 %	3	QL (120 ML per 30 days)
calcipotriene topical ointment 0.005 %	3	QL (120 GM per 30 days)
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5^	PA; QL (10 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	5^	PA; QL (10 ML per 28 days)
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5^	PA; QL (2.5 ML per 28 days)
COSENTYX UNOREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5^	PA; QL (10 ML per 28 days)
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	1	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	5^	PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5^	PA; QL (6 ML per 365 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 55 MG/0.37 ML	5^	PA; QL (0.74 ML per 84 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	2	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	2	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5^	PA; QL (1 ML per 28 days)
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	5^	PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML	5^	PA; QL (12 ML per 180 days)
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML	5^	PA; QL (2 ML per 28 days)
TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2 ML	5^	PA; QL (2 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	2	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	2	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
USTEKINUMAB-TTWE SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5^	PA; QL (1 ML per 28 days)
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
ammonium lactate topical cream 12 %	1	
ammonium lactate topical lotion 12 %	1	
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	5^	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	5^	PA; QL (4.56 ML per 28 days)
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
EUCRISA TOPICAL OINTMENT 2 %	3	PA; QL (120 GM per 30 days)
fluorouracil topical cream 5 %	1	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	1	QL (10 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	1	QL (24 EA per 28 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %	1	
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	3	QL (50 ML per 30 days)
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	3	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	1	QL (50 GM per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	1	QL (30 GM per 30 days)
lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %	3	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	5^	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
pimecrolimus topical cream 1 %	3	QL (100 GM per 30 days)
podofilox topical solution 0.5 %	3	QL (7 ML per 28 days)
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	3	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	1	
ssd topical cream 1 %	1	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	3	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	3	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	5^	PA-NS; QL (60 GM per 30 days)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΚΜΗΣ		
accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	
adapalene topical cream 0.1 %	3	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel 0.3 %	3	QL (45 GM per 30 days)
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	1	
azelaic acid topical gel 15 %	3	QL (50 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	1	
clindamycin phosphate topical gel 1 %	3	QL (120 GM per 30 days)
clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	3	QL (75 ML per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	3	QL (120 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	1	QL (120 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical swab 1 %	1	QL (60 EA per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	1	QL (45 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %	1	QL (50 GM per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	3	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	1	QL (60 ML per 30 days)
erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 %	1	QL (46.6 GM per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	3	
metronidazole topical cream 0.75 %	3	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	3	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	3	QL (59 ML per 30 days)
neuac topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	1	QL (45 GM per 30 days)
tazarotene topical cream 0.1 %	2	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	3	PA; QL (100 GM per 30 days)
tretinoin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 %	3	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	3	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %	3	PA; QL (45 GM per 30 days)
trilitas topical gel 0.1 %	3	PA; QL (90 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΤΟΠΙΚΑ ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΑΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
gentamicin topical cream 0.1 %	1	QL (60 GM per 30 days)
gentamicin topical ointment 0.1 %	3	QL (60 GM per 30 days)
mupirocin topical ointment 2 %	1	QL (44 GM per 30 days)
sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %	3	
ΤΟΠΙΚΑ ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ		
ciclopirox topical cream 0.77 %	1	QL (90 GM per 28 days)
ciclopirox topical gel 0.77 %	1	QL (100 GM per 28 days)
ciclopirox topical suspension 0.77 %	3	QL (60 ML per 28 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 %	3	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical lotion 1-0.05 %	3	QL (60 ML per 28 days)
ketoconazole topical cream 2 %	1	QL (60 GM per 28 days)
ketoconazole topical shampoo 2 %	1	QL (120 ML per 28 days)
naftifine topical cream 1 %	3	QL (90 GM per 28 days)
naftifine topical cream 2 %	3	QL (60 GM per 28 days)
naftifine topical gel 2 %	3	QL (60 GM per 28 days)
nyamyc topical powder 100,000 unit/gram	1	QL (120 GM per 30 days)
nystatin topical cream 100,000 unit/gram	1	QL (30 GM per 28 days)
nystatin topical ointment 100,000 unit/gram	1	QL (30 GM per 28 days)
nystatin topical powder 100,000 unit/gram	1	QL (120 GM per 30 days)
nystop topical powder 100,000 unit/gram	1	QL (120 GM per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΤΟΠΙΚΑ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ		
ala-cort topical cream 1 %	1	
alclometasone topical cream 0.05 %	3	QL (120 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	3	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	1	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	1	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	3	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	1	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	3	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	1	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	1	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	1	QL (150 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 (150 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	3	QL (100 ML per 28 days)
clobetasol topical cream 0.05 %	3	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	3	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	3	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical shampoo 0.05 %	3	QL (236 ML per 28 days)
clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	3	QL (120 GM per 28 days)
clodan topical shampoo 0.05 %	3	QL (236 ML per 28 days)
desonide topical cream 0.05 %	1	QL (120 GM per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
desonide topical lotion 0.05 %	3	QL (118 ML per 30 days)
desonide topical ointment 0.05 %	1	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	1	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %	3	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical ointment 0.025 %	3	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	1	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	3	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical gel 0.05 %	3	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	1	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	1	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	3	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	1	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	1	QL (100 GM per 30 days)
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	3	QL (100 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %	1	
hydrocortisone topical lotion 2.5 %	1	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	1	
mometasone topical cream 0.1 %	1	
mometasone topical ointment 0.1 %	1	
mometasone topical solution 0.1 %	1	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	1	
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	1	
triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
triderm topical cream 0.5 %	1	
ΤΟΠΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΨΩΡΑΣ / ΨΕΙΡΟΚΤΟΝΑ		
malathion topical lotion 0.5 %	1	
permethrin topical cream 5 %	1	QL (60 GM per 30 days)
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ / ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ		
bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
NICOTROL NS NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/ML	3	
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)	1	
varenicline tartrate oral tablets,dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)	1	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
acamprosate oral tablet,delayed release (dr/ec) 333 mg	1	
anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg	1	
carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg	5^	PA
cevimeline oral capsule 30 mg	1	
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	3	PA
d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	1	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution	1	
d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	1	
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	3	PA
deferasirox oral tablet 90 mg	1	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	3	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	5^	PA
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	3	
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	1	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	1	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	1	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram	5^	PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	5^	PA; LA
kionex oral suspension 15 gram/60 ml	1	
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	1	
levocarnitine oral tablet 330 mg	1	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	2	
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	5^	PA
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	1	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	5^	PA; LA
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML)	5^	PA; LA
REZDIFFRA ORAL TABLET 100 MG, 60 MG, 80 MG	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
riluzole oral tablet 50 mg	1	
risedronate oral tablet 30 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	3	PA
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	1	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	1	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	5^	PA
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	5^	PA
sodium polystyrene sulfonate oral powder 15 gram	1	
sodium polystyrene sulfonate oral suspension 15 gram/60 ml	1	
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	1	
trientine oral capsule 250 mg	5^	PA
WEGOVY ORAL TABLET 1.5 MG, 25 MG, 4 MG, 9 MG	2	PA; QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
WEGOVY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG/0.5 ML, 0.5 MG/0.5 ML, 1 MG/0.5 ML	2	PA; QL (2 ML per 28 days)
WEGOVY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 1.7 MG/0.75 ML, 2.4 MG/0.75 ML	2	PA; QL (3 ML per 28 days)
ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ/ΔΙΑΒΗΤΗΣ		
ΑΝΤΙΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	1	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	1	
ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ		
acarbose oral tablet 100 mg	6	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	6	QL (360 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	6	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	1	
dapagliflozin oral tablet 10 mg, 5 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 10-1,000 mg, 10-500 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 5-1,000 mg, 5-500 mg	2	QL (60 EA per 30 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	5^	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	2	ST; QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg	6	QL (240 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 2 mg	6	QL (120 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	6	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	6	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	6	QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg	6	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg	6	QL (120 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	6	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	6	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	2	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	2	
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	2	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	2	
INSULIN GLARGINE U-300 CONC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML), 300 UNIT/ML (3 ML)	2	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	2	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	2	
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	2	QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
KIRSTY PEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	2	
KIRSTY SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	2	
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	2	
LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	2	
liraglutide subcutaneous pen injector 0.6 mg/0.1 ml (18 mg/3 ml)	2	PA; QL (9 ML per 30 days)
MERILOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	2	
MERILOG SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	2	
metformin er 1,000 mg osm-tab	1	generic of Fortamet; QL (60 EA per 30 days)
metformin er 500 mg osmotic tb	1	generic of Fortamet; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	6	QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	6	QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	6	QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	6	generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	6	generic for Glucophage XR; QL (60 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24hr 1,000 mg	1	(osmotic) generic of Fortamet; QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
metformin oral tablet extended release 24hr 500 mg	1	(osmotic) generic of Fortamet; QL (120 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	4	PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg	6	QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 60 mg	6	QL (180 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	2	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	2	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	2	
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	2	
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	2	
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	2	
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	2	
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	2	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
OZEMPIC ORAL TABLET 1.5 MG, 4 MG, 9 MG	2	PA; QL (30 EA per 30 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	2	PA; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	6	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg	6	QL (960 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 1 mg	6	QL (480 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	6	QL (240 EA per 30 days)
saxagliptin oral tablet 2.5 mg, 5 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg	2	QL (60 EA per 30 days)
saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5-500 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
sitagliptin phos-metformin oral tablet 50-1,000 mg, 50-500 mg	2	QL (60 EA per 30 days)
sitagliptin phos-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 100-1,000 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
sitagliptin phos-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 50-1,000 mg, 50-500 mg	2	QL (60 EA per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	2	QL (15 ML per 25 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	2	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	2	QL (60 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	2	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	2	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	2	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	2	QL (60 EA per 30 days)
ΘΥΡΟΕΙΔΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ		
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	1	
levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	1	
liomny oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	1	
liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	2	
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	1	
ΟΡΜΟΝΕΣ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΩΝ		
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	
fludrocortisone oral tablet 0.1 mg	1	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	1	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	1	B/D
methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg	1	
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	1	
prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	1	
prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml	3	
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	3	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	1	
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	1	
TARPEYO ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 4 MG	5^	PA; QL (120 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΟΡΜΟΝΕΣ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
cabergoline oral tablet 0.5 mg	1	
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	1	
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	1	
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	1	
cinacalcet oral tablet 30 mg	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 60 mg	3	PA; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg	3	PA; QL (120 EA per 30 days)
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	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	
mifepristone oral tablet 300 mg	5^	PA
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	1	
sapropterin oral powder in packet 100 mg	5^	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	5^	PA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	1	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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 (polycys kidney dis) oral tablet 15 mg, 30 mg	5^	PA
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	5^	PA
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΕΡΤΑΣΗ / ΛΙΠΙΔΙΑ		
ΑΝΤΙΑΡΡΥΘΜΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	1	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	3	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	1	
flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	1	
mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg	3	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	3	
pacerone oral tablet 100 mg, 200 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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	1	
sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	1	
ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ		
acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	1	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	1	
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	6	
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hcthiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
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	6	
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	6	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
betaxolol oral tablet 10 mg, 20 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	6	QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	6	
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	QL (4 EA per 28 days)
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	1	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 360 mg, 420 mg	1	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	2	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	6	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	6	
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	6	
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	6	
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	3	
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	6	QL (30 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	1	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	1	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	6	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	6	
losartan oral tablet 100 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
losartan oral tablet 25 mg, 50 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 50-12.5 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	1	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	1	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	1	
metyrosine oral capsule 250 mg	5^	PA
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	1	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	6	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	1	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	1	
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	1	
nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	1	
nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	1	
nimodipine oral capsule 30 mg	1	
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan oral tablet 5 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipin-hcthiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	6	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	6	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	6	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	6	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg	1	
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg	6	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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	6	
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	1	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	1	
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
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	
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΗΞΗΣ		
aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg	1	
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	1	
clopidogrel oral tablet 75 mg	1	
dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	1	QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	3	
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	2	QL (74 EA per 180 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	2	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	2	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 0.5 MG	2	QL (140 EA per 28 days)
ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1.5 MG (0.5 MG X 3)	2	QL (420 EA per 28 days)
ELIQUIS ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2 MG (0.5 MG X 4)	2	QL (560 EA per 28 days)
ELIQUIS SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 0.15 MG	2	QL (70 EA per 28 days)
eltrombopag olamine oral powder in packet 12.5 mg, 25 mg	5^	PA; QL (180 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	5^	PA; QL (60 EA per 30 days)
enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml	3	
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg	1	
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	1	
rivaroxaban oral suspension for reconstitution 1 mg/ml	1	
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	1	
ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg	2	
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)	2	QL (51 EA per 180 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG	2	QL (60 EA per 30 days)
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	1	
digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 62.5 mcg (0.0625 mg)	1	QL (60 EA per 30 days)
FILSPARI ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg	3	
sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg	2	QL (180 EA per 30 days)
sacubitril-valsartan oral tablet 49-51 mg, 97-103 mg	2	QL (60 EA per 30 days)
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	2	QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΝΙΤΡΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
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 %	3	
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	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΕΙΩΣΗΣ ΛΙΠΙΔΙΩΝ/ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ		
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	6	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	1	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	1	
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	1	
colesevelam oral tablet 625 mg	1	
colestipol oral packet 5 gram	1	
colestipol oral tablet 1 gram	1	
ezetimibe oral tablet 10 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	1	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	1	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	1	
fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	1	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	1	
icosapent ethyl oral capsule 0.5 gram, 1 gram	3	
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	6	QL (60 EA per 30 days)
NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG	2	PA
niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	1	
pitavastatin calcium oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	2	PA
pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	6	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	6	QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ / ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ		
ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΠΤΙΚΑ ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑ / ΣΧΕΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	1	
apri oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	1	
ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	1	
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	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	
balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	1	
blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	1	
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	1	
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	1	
camrese lo oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 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	
dolishale oral tablet 90-20 mcg (28)	1	
drospirenone-e.estradiol-lm.fa oral tablet 3-0.02-0.451 mg (24) (4)	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	1	
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
estarylla oral tablet 0.25-0.035 mg	1	
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	1	
feirza oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	1	
finzala oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	1	
galbriela oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	1	
hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	1	
hailey fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	1	
iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	1	
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	1	
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
jaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	1	
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	1	
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	1	
junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	1	
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	1	
junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	1	
kaitlib fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	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	
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
l norgest/e.estradiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 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 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	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg (28)	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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
lojaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	1	
loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	1	
luizza oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	1	
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
mibelas 24 fe oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	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 0.25-0.035 mg	1	
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	1	
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	1	
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg	1	
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	1	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg	1	
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	
nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	1	
nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg-35 mcg	1	
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	1	
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	1	
rivelsa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	1	
rosyrah oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	1	
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	1	
sprintec (28) oral tablet 0.25-0.035 mg	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-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	1	
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	1	
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	1	
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	1	
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	1	
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	1	
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	1	
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	1	
valtya oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 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	
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	1	
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	1	
vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	1	
vylibra oral tablet 0.25-0.035 mg	1	
wymzya fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	1	
xarah fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
xelria fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	1	
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	1	
ΜΑΙΕΥΤΙΚΑ/ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	3	
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	1	
enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	1	
LILETTA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.4 MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG	2	
metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	1	
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	2	
norelgestromin-ethin.estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	1	
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	1	
terconazole vaginal suppository 80 mg	3	
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	
ΟΙΣΤΡΟΓΟΝΑ / ΠΡΟΓΕΣΤΙΝΕΣ		
abigale lo oral tablet 0.5-0.1 mg	3	
abigale oral tablet 1-0.5 mg	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
camila oral tablet 0.35 mg	1	
deblitane oral tablet 0.35 mg	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	2	
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	3	QL (8 EA per 28 days)
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	3	QL (8 EA per 28 days)
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	3	QL (4 EA per 28 days)
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)	3	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	1	
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml	1	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	3	
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	3	
gallifrey oral tablet 5 mg	1	
heather oral tablet 0.35 mg	1	
incassia oral tablet 0.35 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	3	
lyleq oral tablet 0.35 mg	1	
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	3	QL (8 EA per 28 days)
lyza oral tablet 0.35 mg	1	
medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	1	
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	1	
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	
meleya oral tablet 0.35 mg	1	
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	3	
nora-be oral tablet 0.35 mg	1	
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	1	
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	1	
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	3	
orquidea oral tablet 0.35 mg	1	
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	2	
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	1	
sharobel oral tablet 0.35 mg	1	
yuvafem vaginal tablet 10 mcg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ / ΦΑΡΜΑΚΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ		
ΑΛΛΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 40 MG/0.4 ML	5^	PA; QL (4 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	5^	PA; QL (2 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 20 MG/0.2 ML	5^	PA; QL (2 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5^	PA; QL (4 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-AATY(CF) AI CROHNS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	5^	PA; QL (3 EA per 180 days)
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	5^	PA; QL (4 EA per 28 days)
ADALIMUMAB-ADBM SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	5^	PA; QL (4 EA per 28 days)
AVTOZMA AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	5^	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
AVTOZMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	5^	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	5^	PA; QL (8 ML per 28 days)
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
milnacipran oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	2	QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG	5^	PA; QL (60 EA per 30 days)
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	5^	PA; QL (55 EA per 180 days)
OTEZLA XR INITIATION ORAL TABLET AND TABLET ER DOSE PACK 10-20-30-75 MG	5^	PA; QL (41 EA per 180 days)
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 75 MG	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
penicillamine oral tablet 250 mg	5^	PA
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	5^	PA; QL (360 ML per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	5^	PA; QL (84 EA per 180 days)
tofacitinib oral solution 1 mg/ml	5^	PA; QL (480 ML per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
tofacitinib oral tablet 10 mg, 5 mg	5^	PA; QL (60 EA per 30 days)
tofacitinib oral tablet extended release 24 hr 11 mg, 22 mg	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	5^	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	5^	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗΣ		
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)
BONSITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (560MCG/2.24ML)	5^	PA; QL (2.24 ML per 28 days)
CONEXXENCE SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	3	QL (1 ML per 180 days)
ibandronate oral tablet 150 mg	1	QL (1 EA per 30 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	1	
risedronate oral tablet 150 mg	1	QL (1 EA per 30 days)
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)
STOBOCLO SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	3	QL (1 ML per 180 days)
teriparatide subcutaneous pen injector 20 mcg/dose (560mcg/2.24ml)	5^	PA; Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; QL (2.24 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	1	
colchicine oral capsule 0.6 mg	3	QL (120 EA per 30 days)
colchicine oral tablet 0.6 mg	3	QL (120 EA per 30 days)
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	1	
probenecid oral tablet 500 mg	1	
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	1	
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ		
ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ		
bimatoprost ophthalmic (eye) drops 0.01 %	2	
brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	1	
COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 %	2	
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	
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 %	2	
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 %	2	
travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 %	1	
VYZULTA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.024 %	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	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	
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	1	
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	1	
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	3	
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	
ΑΝΤΙΙΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	1	
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	3	
Β-ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ		
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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	1	
ΜΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΦΑΡΜΑΚΑ		
bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.075 %, 0.09 %	3	
diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %	1	
flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %	1	
ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %	1	
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	2	
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	1	
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	1	
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	1	
cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %	2	QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	5^	PA
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	1	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	1	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	5^	PA; QL (10 ML per 42 days)
ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	3	
difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %	3	
fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	1	
loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 %	3	
prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	1	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	3	
ΣΥΜΠΑΘΗΤΙΚΟΜΙΜΗΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	2	
apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	3	
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %	1	
ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΙ ΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ		
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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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 %	2	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	3	
ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΟΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	1	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	1	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	1	
ΡΙΝΙΚΑ, ΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ / ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΛΑΡΥΓΓΑ		
ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %)	1	QL (60 ML per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %	1	
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %)	1	QL (30 ML per 28 days)
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 42 mcg (0.06 %)	1	QL (30 ML per 20 days)
kourzeq dental paste 0.1 %	2	
olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %	1	
periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %	1	
triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %	2	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ΩΤΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
acetic acid otic (ear) solution 2 %	1	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %	1	
ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	1	
ΩΤΙΚΑ ΣΤΕΡΟΕΙΔΗ / ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ		
ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %	3	QL (7.5 ML per 7 days)
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	1	
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	1	
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	1	
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	2	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	1	BD or Embecta preferred
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	1	BD or Embecta preferred
ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ		
ΑΝΤΙΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ / ΑΝΤΙΑΛΛΕΡΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
cetirizine oral solution 1 mg/ml	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
cyproheptadine oral tablet 4 mg	3	PA
desloratadine oral tablet 5 mg	1	
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	1	Only Epinephrine NDCs starting with 00093 and 49502 are covered; QL (4 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	3	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	3	PA
levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml	1	
levocetirizine oral tablet 5 mg	1	
promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml	3	PA
promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	3	PA
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
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	5^	PA; LA; QL (90 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	2	QL (12 GM per 30 days)
AIRSUPRA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90-80 MCG/ACTUATION	2	QL (32.1 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	1	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	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)
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	1	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml	1	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	1	
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	5^	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	2	QL (60 EA per 30 days)
arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	3	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	2	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	3	QL (25.8 GM per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	2	QL (10.7 GM per 30 days)
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	5^	PA; LA; QL (60 EA per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	2	QL (60 EA per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	2	Breyna is generic for Symbicort; QL (30.9 GM per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	**Βαθμίδα φαρμάκων**	**Απαιτήσεις/Περιορισμοί**
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-18-4.8 MCG/ACTUATION, 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	2	QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	3	B/D; QL (120 ML per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	2	QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	2	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	5^	PA; QL (1 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	5^	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	5^	PA; QL (1 ML per 28 days)
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	1	QL (50 ML per 30 days)
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE	2	QL (60 EA per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation	1	QL (16 GM per 30 days)
fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose	1	QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	3	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	5^	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	5^	PA; LA; QL (20 EA per 30 days)
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	5^	PA; QL (27 ML per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	2	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	1	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	1	B/D
levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml	1	B/D
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	1	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	1	
montelukast oral tablet 10 mg	1	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	1	
nintedanib oral capsule 100 mg, 150 mg	5^	PA; QL (60 EA per 30 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	5^	PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 100 MG	5^	PA; LA; QL (3 EA per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5^	PA; LA; QL (3 ML per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5^	PA; LA; QL (0.4 ML per 28 days)
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	5^	PA; QL (60 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 267 mg	5^	PA; QL (270 EA per 30 days)
pirfenidone oral tablet 801 mg	5^	PA; QL (90 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	5^	B/D
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	1	QL (30 EA per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	2	QL (60 EA per 30 days)
sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg	1	PA; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION	3	QL (4 GM per 30 days)
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg	3	PA; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days)
terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg	1	
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	3	
theophylline oral solution 80 mg/15 ml	1	
theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	1	
theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg	1	
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	2	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)	5^	PA; QL (56 EA per 28 days)
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	5^	PA; QL (84 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 120 MG (60 MG X 2), 45 MG, 60 MG, 90 MG (45 MG X 2)	5^	PA; QL (1 EA per 21 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	5^	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	5^	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	5^	PA; LA; QL (8 EA per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	5^	PA; LA; QL (8 ML per 28 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5^	PA; LA; QL (1 ML per 28 days)
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	1	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ		
ΑΝΤΙΙΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
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	3	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	1	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	3	B/D
adefovir oral tablet 10 mg	3	
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	5^	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	1	
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	3	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	5^	
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	5^	
darunavir oral tablet 600 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
darunavir oral tablet 800 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	5^	
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	5^	QL (30 EA per 30 days)
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	5^	
EDURANT PED ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2.5 MG	3	
efavirenz oral tablet 600 mg	1	
efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet 600-200-300 mg	3	
efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	5^	
emtricitabine oral capsule 200 mg	1	
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 133-200 mg	5^	QL (30 EA per 30 days)
emtricita-rilpivirine-tenof df oral tablet 200-25-300 mg	5^	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	1	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	3	
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	5^	
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	1	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	3	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	5^	
IDVYNSO ORAL TABLET 100-0.25 MG	5^	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	2	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	5^	
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	5^	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	5^	
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5^	
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	3	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	5^	
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5 ML	3	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	1	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	1	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	1	
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ORAL TABLET 90-400 MG	5^	PA; QL (28 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	5^	PA; LA; QL (120 EA per 30 days)
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	1	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	5^	
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	1	
nevirapine oral tablet 200 mg	1	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg	1	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	2	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	5^	
oseltamivir oral capsule 30 mg	1	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	1	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	1	QL (1080 ML per 365 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (10)- 100 MG (10)	2	QL (20 EA per 30 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (6)- 100 MG (5)	2	QL (11 EA per 30 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	5^	
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	5^	PA; QL (28 EA per 28 days)
PREZCOBIX ORAL TABLET 675-150 MG, 800-150 MG-MG	5^	
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	5^	QL (400 ML per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	3	QL (240 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	3	QL (480 EA per 30 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	5^	
ribavirin oral capsule 200 mg	1	
ribavirin oral tablet 200 mg	1	
rilpivirine hcl oral tablet 25 mg	3	
rimantadine oral tablet 100 mg	3	
ritonavir oral tablet 100 mg	1	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	5^	
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	5^	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	5^	PA; QL (28 EA per 28 days)
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	5^	
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK), 300 MG (5-TABLET PACK)	5^	
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	5^	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	1	
TIVICAY ORAL TABLET 50 MG	5^	
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	5^	
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	5^	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	3	
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	1	
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	5^	
valganciclovir oral tablet 450 mg	2	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	3	
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	5^	
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	5^	
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	2	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	5^	PA; QL (28 EA per 28 days)
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	3	
zidovudine oral capsule 100 mg	1	
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	1	
zidovudine oral tablet 300 mg	1	
ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
amphotericin b injection recon soln 50 mg	1	B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension for reconstitution 50 mg	5^	B/D
caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	3	
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	1	
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	5^	PA
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml	3	PA

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 400 mg/200 ml	1	PA
fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	1	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	1	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	5^	PA
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	3	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	3	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	3	
itraconazole oral capsule 100 mg	3	QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole oral tablet 200 mg	1	PA
micafungin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	3	
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	1	
nystatin oral tablet 500,000 unit	1	
posaconazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 100 mg	3	PA; QL (96 EA per 30 days)
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	1	
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	3	PA
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	5^	PA
voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg	3	PA
ΕΡΥΘΡΟΜΥΚΙΝΕΣ / ΑΛΛΑ ΜΑΚΡΟΛΙΔΙΑ		
azithromycin intravenous recon soln 500 mg	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	1	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	1	
clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml	1	
clarithromycin oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	3	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	1	
erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	3	
erythromycin oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg	1	
fidaxomicin oral tablet 200 mg	5^	QL (20 EA per 10 days)
ΚΕΦΑΛΟΣΠΟΡΙΝΕΣ		
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	1	
cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	1	
cefadroxil oral capsule 500 mg	1	
cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	3	
cefadroxil oral suspension for reconstitution 500 mg/5 ml	1	
cefazolin injection recon soln 1 gram	3	
cefazolin injection recon soln 500 mg	1	
cefazolin intravenous recon soln 10 gram	3	
cefdinir oral capsule 300 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	1	
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	3	
cefixime oral capsule 400 mg	1	
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	3	
cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	1	
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	3	
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 50 mg/5 ml	1	
cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	3	
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml	1	
cefprozil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	3	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
ceftaroline fosamil intravenous recon soln 400 mg, 600 mg	5^	
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	3	
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	3	
ceftriaxone injection recon soln 250 mg, 500 mg	1	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	1	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	1	
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	1	
tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	3	
ΚΙΝΟΛΟΝΕΣ		
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	1	
ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml	1	
levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml	1	
levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml	3	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	1	
moxifloxacin oral tablet 400 mg	1	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml	1	
ΠΕΝΙΚΙΛΛΙΝΕΣ		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	1	
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	1	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	1	
amoxicillin oral tablet,chewable 125 mg, 250 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	
ampicillin oral capsule 500 mg	1	
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 2 gram	3	
ampicillin sodium injection recon soln 10 gram	1	
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 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	3	
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	1	
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	1	
nafcillin injection recon soln 10 gram	5^	
oxacillin injection recon soln 1 gram	1	
oxacillin injection recon soln 10 gram, 2 gram	3	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	3	
penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit	3	
penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram	3	
ΣΟΥΛΦΟΝΑΜΙΔΙΑ / ΣΧΕΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
sulfadiazine oral tablet 500 mg	3	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	1	
ΤΕΤΡΑΚΥΚΛΙΝΕΣ		
demeclocycline oral tablet 150 mg, 300 mg	3	
doxy-100 intravenous recon soln 100 mg	1	
doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg	1	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	1	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	1	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	1	
minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	3	
tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg	3	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
albendazole oral tablet 200 mg	3	
amikacin injection solution 500 mg/2 ml	3	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	5^	PA; LA
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	1	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg	3	
atovaquone-proguanil oral tablet 62.5-25 mg	1	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	3	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	5^	PA; LA; QL (84 ML per 56 days)
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	3	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	1	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	1	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 600 mg/50 ml	3	
clindamycin phosphate injection solution 150 (mg/ml) (4 ml), 150 (mg/ml) (6 ml), 150 mg/ml	1	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	3	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	3	QL (30 EA per 10 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	1	
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	3	
ertapenem injection recon soln 1 gram	3	QL (14 EA per 14 days)
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	1	
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	1	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	1	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	1	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg	1	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg	3	
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	5^	PA
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	1	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	1	
ivermectin oral tablet 3 mg	2	PA; QL (20 EA per 30 days)
ivermectin oral tablet 6 mg	2	PA; QL (8 EA per 30 days)
linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	3	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	5^	QL (1800 ML per 30 days)
linezolid oral tablet 600 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
mefloquine oral tablet 250 mg	1	
meropenem intravenous recon soln 1 gram	2	QL (30 EA per 10 days)
meropenem intravenous recon soln 500 mg	2	QL (10 EA per 10 days)
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
neomycin oral tablet 500 mg	1	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	5^	QL (12 EA per 30 days)
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	1	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	1	
praziquantel oral tablet 600 mg	3	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	3	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	3	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	1	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	5^	PA
quinine sulfate oral capsule 324 mg	3	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	1	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	1	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	1	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	5^	PA; LA
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	5^	QL (60 EA per 30 days)
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	3	
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	1	
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	5^	PA; QL (280 ML per 28 days)
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	1	
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg	3	QL (20 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 10 gram	3	QL (2 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 500 mg	1	QL (10 EA per 10 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
vancomycin intravenous recon soln 750 mg	3	QL (27 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 125 mg	3	QL (40 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	3	QL (80 EA per 10 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	2	PA; QL (9 EA per 30 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	2	PA; QL (90 EA per 30 days)
ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ		
fosfomycin tromethamine oral packet 3 gram	3	
methenamine hippurate oral tablet 1 gram	3	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg	3	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 50 mg	1	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg	3	
trimethoprim oral tablet 100 mg	1	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΔΡΟΥΝ ΣΤΟ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ / ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ, ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑΣ / ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	3	PA
bromocriptine oral capsule 5 mg	1	
bromocriptine oral tablet 2.5 mg	1	
carbidopa oral tablet 25 mg	1	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	1	
carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	1	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	1	
entacapone oral tablet 200 mg	1	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR	3	
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	
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	2	
ΑΝΤΙΣΠΑΣΜΩΔΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
brivaracetam oral solution 10 mg/ml	5^	QL (600 ML per 30 days)
brivaracetam oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	5^	QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	1	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 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	3	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	3	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	5^	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	5^	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg	3	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	3	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	3	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	3	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	1	
divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	1	
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	1	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5^	PA-NS; LA
eslicarbazepine oral tablet 200 mg, 400 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
eslicarbazepine oral tablet 600 mg, 800 mg	5^	QL (60 EA per 30 days)
ethosuximide oral capsule 250 mg	1	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	1	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	3	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	1	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	5^	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	1	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	1	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml	1	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	1	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	1	QL (120 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg	3	PA; QL (180 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg	3	PA; QL (90 EA per 30 days)
lacosamide oral solution 10 mg/ml	1	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	1	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	1	
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	1	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	1	
lamotrigine oral tablet,disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	1	
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	1	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	1	
LEVETIRACETAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG, 500 MG	3	
methsuximide oral capsule 300 mg	3	
NAYZILAM NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	3	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	1	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
perampanel oral suspension 0.5 mg/ml	5^	QL (680 ML per 28 days)
perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	3	PA-NS
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	1	PA-NS
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	1	
phenytoin oral tablet,chewable 50 mg	1	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	1	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	3	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	3	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	3	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	1	
roweepra oral tablet 500 mg	1	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	5^	PA-NS; QL (2760 ML per 30 days)
rufinamide oral tablet 200 mg	1	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	5^	PA-NS; QL (240 EA per 30 days)
SUBVENITE ORAL SUSPENSION 10 MG/ML	5^	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	5^	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	3	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	1	
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	1	
topiramate oral solution 25 mg/ml	2	PA-NS
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml	1	
valproic acid oral capsule 250 mg	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)	3	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
vigabatrin oral powder in packet 500 mg	5^	PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days)
vigabatrin oral tablet 500 mg	5^	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days)
vigadrone oral powder in packet 500 mg	5^	PA-NS; LA; QL (150 EA per 25 days)
vigadrone oral tablet 500 mg	5^	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)	5^	QL (56 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	5^	QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5^	QL (60 EA per 30 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	3	QL (28 EA per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	5^	QL (28 EA per 180 days)
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	5^	PA-NS
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5^	PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΗΜΙΚΡΑΝΙΑΣ / ΑΘΡΟΙΣΤΙΚΗΣ ΚΕΦΑΛΑΛΓΙΑΣ		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	2	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	3	QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	2	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	2	PA; QL (2 ML per 30 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	1	QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	1	QL (18 EA per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	2	PA; QL (16 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	1	QL (12 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	1	QL (12 EA per 28 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation	1	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml	1	QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	1	QL (8 ML per 28 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	1	QL (18 EA per 28 days)
zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	1	QL (18 EA per 28 days)
ΜΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ		
buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	1	
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	1	
butorphanol nasal spray,non-aerosol 10 mg/ml	1	QL (10 ML per 28 days)
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg	1	
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	1	
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 drops 1.5 %	1	QL (300 ML per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	1	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
diflunisal oral tablet 500 mg	1	
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	
JOURNAVX ORAL TABLET 50 MG	2	QL (30 EA per 90 days)
KLOXXADO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 8 MG/ACTUATION	3	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	1	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	1	
naloxone injection solution 0.4 mg/ml	1	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	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	
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)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	1	QL (240 EA per 30 days)
ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ / ΑΝΤΙΣΠΑΣΜΩΔΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	1	
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	3	PA
dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	1	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	1	
ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml	1	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 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	
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	3	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	3	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	3	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	3	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	3	QL (50 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	1	QL (600 ML per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	1	QL (180 EA 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 concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	1	QL (180 ML per 30 days)
morphine oral solution 10 mg/5 ml (2 mg/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)
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	3	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	3	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	3	QL (240 EA per 30 days)
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	5^	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	5^	PA; QL (60 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG, 18 MG, 24 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG, 6 MG	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	5^	PA; QL (28 EA per 180 days)
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg	3	PA; QL (56 EA per 28 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)	3	PA; QL (120 EA per 180 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg	3	PA; QL (60 EA per 30 days)
donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg	1	
donepezil oral tablet 23 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	1	
fingolimod oral capsule 0.5 mg	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	1	QL (200 ML per 30 days)
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	5^	PA; QL (30 ML per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	5^	PA; QL (12 ML per 28 days)
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	5^	PA; QL (30 ML per 30 days)
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	5^	PA; QL (12 ML per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) ORAL CAPSULE,DOSE PACK 40 MG (7)- 80 MG (21)	5^	PA; LA; QL (28 EA per 180 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	5^	PA; LA; QL (30 EA per 30 days)
LEQEMBI IQLIK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 360 MG/1.8 ML	5^	PA
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 CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	2	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	2	PA; QL (60 EA per 30 days)
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)
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	5^	PA; QL (30 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	3	PA; QL (240 EA per 30 days)
tetrabenazine oral tablet 25 mg	5^	PA; QL (120 EA per 30 days)
ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5^	QL (2.4 ML per 56 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	5^	QL (3.2 ML per 56 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	5^	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	5^	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	3	PA; QL (120 EA per 30 days)
alprazolam oral tablet 2 mg	3	PA; QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	3	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	3	
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	3	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	5^	QL (2.4 ML per 180 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5^	QL (3.9 ML per 56 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5^	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5^	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5^	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	3	ST; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	2	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)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	5^	QL (30 EA per 30 days)
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	3	
chlorpromazine oral tablet 10 mg, 50 mg	1	
chlorpromazine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg	3	
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	3	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	3	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	3	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	3	PA-NS; QL (360 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	1	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg, 12.5 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	3	
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	5^	QL (60 EA per 30 days)
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG	5^	QL (56 EA per 180 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	3	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg	3	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	1	QL (180 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg	1	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg	1	QL (90 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	1	QL (90 EA per 30 days)
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	3	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)	3	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	3	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	3	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	3	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	3	QL (60 EA per 30 days)
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	5^	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	
EXXUA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG	5^	ST; QL (30 EA per 30 days)
EXXUA ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 18.2 MG (32 TABS)	5^	ST; QL (32 EA per 180 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	3	ST; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	3	ST; QL (8 EA per 180 days)
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLETS,DOSE PACK 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2)	3	ST; QL (12 EA per 180 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLETS,DOSE PACK 1 MG(4)-2 MG(2) -6 MG (2)	3	ST; QL (8 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	2	QL (28 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	2	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	3	QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	3	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	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
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	5^	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	5^	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	5^	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	5^	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	5^	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	2	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5^	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5^	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5^	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	5^	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5^	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	3	QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
lisdexamfetamine oral tablet,chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	1	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	1	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	1	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	1	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	1	PA; QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	1	PA; QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	1	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone oral tablet 80 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	5^	QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	3	
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	1	QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	1	QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	1	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	1	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 18 mg (bx rating), 27 mg, 36 mg, 54 mg	1	QL (30 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
methylphenidate hcl oral tablet,chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	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	3	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	3	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	5^	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	5^	PA-NS; 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	3	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 10 MG	3	QL (90 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 2 MG	3	QL (30 EA per 30 days)
OPIPZA ORAL FILM 5 MG	3	QL (180 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	3	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	1	
phenelzine oral tablet 15 mg	1	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	1	
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	3	
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	QL (30 EA per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	3	ST
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5^	QL (30 EA per 30 days)
risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml	3	QL (2 EA per 28 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
risperidone microspheres intramuscular suspension,extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml	5^	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	1	
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 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	5^	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	5^	PA; LA; QL (540 ML per 30 days)
temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg, 7.5 mg	3	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, 25 mg, 50 mg	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	3	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	1	
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	1	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5^	PA-NS; QL (600 ML per 30 days)
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	1	
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	5^	PA-NS; QL (28 EA per 365 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	5^	PA-NS; QL (14 EA per 365 days)
ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ		
ΑΝΤΙΧΟΛΙΝΕΡΓΙΚΑ / ΑΝΤΙΣΠΑΣΜΩΔΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ		
mirabegron oral tablet extended release 24 hr 25 mg, 50 mg	2	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	1	QL (600 ML per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	1	QL (120 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
trospium oral capsule,extended release 24hr 60 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
trospium oral tablet 20 mg	3	QL (60 EA per 30 days)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΛΟΗΘΟΥΣ ΥΠΕΡΠΛΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ (ΚΥΠ)		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	1	
dutasteride oral capsule 0.5 mg	1	
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	1	
finasteride oral tablet 5 mg	1	
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	1	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΚΙΛΩΝ ΕΙΔΩΝ		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	1	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	3	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	3	

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

Ονομασία φαρμάκου	Βαθμίδα φαρμάκων	Απαιτήσεις/Περιορισμοί
potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)	1	
sildenafil oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	1	NT; QL (6 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 2.5 mg	3	PA; QL (60 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 5 mg	3	PA; QL (30 EA per 30 days)
vardenafil oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	1	NT; QL (6 EA per 30 days)

Μπορείτε να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τη σημασία των συμβόλων και των συντομογραφιών σε αυτόν τον πίνακα μεταβαίνοντας στην αρχή του. 10/15/2026

abacavir 87
abacavir-lamivudine 87
abigale 70
abigale lo 70
ABILIFY ASIMTUFII 115, 116
ABILIFY MAINTENA 116
abiraterone 9
abirtega 9
ABRYSVO (PF) 4
acamprosate 41
acarbose 44
accutane 36
acebutolol 53
acetaminophen-codeine 112
acetazolamide 80
acetic acid 81
acetylcysteine 82
acitretin 33
ACTHIB (PF) 4
ACTIMMUNE 3
acyclovir 87
acyclovir sodium 87
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 4
ADALIMUMAB-AATY 73
ADALIMUMAB-AATY(CF) AI CROHNS 73
ADALIMUMAB-ADBM ... 73
adapalene 36
adefovir 87
ADEMPAS 82
ADVAIR HFA 82
AIMOVIG AUTOINJECTOR 109
AIRSUPRA 82
AKEEGA 9
ala-cort 39
albendazole 99
albuterol sulfate 82, 83
alclometasone 39
alcohol pads 44
ALECENSA 9
alendronate 75
alfuzosin 128
aliskiren 53
allopurinol 76
alosetron 29
ALPHAGAN P 79
alprazolam 116
altavera (28) 64
ALUNBRIG 9
alyacen 1/35 (28) 64
amantadine hcl 87
ambrisentan 83
amikacin 99
amiloride 53
amiloride-hydrochlorothiazide 53
amiodarone 52
amitriptyline 116
amlodipine 53
amlodipine-atorvastatin 62
amlodipine-benazepril .. 53
amlodipine-olmesartan 53
amlodipine-valsartan ... 53
amlodipine-valsartan-hcthiazid 53
ammonium lactate 35
amnesteem 36
amoxapine 116
amoxicillin 96
amoxicillin-pot clavulanate 97
amphotericin b 92
amphotericin b liposome 92
ampicillin 97
ampicillin sodium 97
ampicillin-sulbactam 97
anagrelide 41
anastrozole 9
ANORO ELLIPTA 83
apraclonidine 79
aprepitant 29
apri 64
APTIVUS 87
aranelle (28) 64
ARCALYST 3
AREXVY (PF) 4
arformoterol 83
ARIKAYCE 99
aripiprazole 116
ARISTADA 116, 117
ARISTADA INITIO 116
armodafinil 117
ARNUITY ELLIPTA 83
asenapine maleate 117
ashlyna 64
aspirin-dipyridamole 59

ASSURE ID INSULIN SAFETY....81
atazanavir.... 88
atenolol.... 53
atenolol-chlorthalidone.... 53
atomoxetine.... 117
atorvastatin....62
atovaquone.... 99
atovaquone-proguanil..99
atropine....78
ATROVENT HFA.... 83
aubra eq.... 64
AUGTYRO....9
AUSTEDO....113
AUSTEDO XR....114
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) 114
AUVELITY....117
aviane....64
AVMAPKI-FAKZYNJA....9
AVTOZMA....73
AVTOZMA AUTOINJECTOR....73
AYVAKIT....10
azathioprine.... 10
azelaic acid....36
azelastine.... 78, 80
azithromycin....93, 94
aztreonam....99
azurette (28)....64
bacitracin-polymyxin b. 77
baclofen....112
balsalazide....29
BALVERSA....10
balziva (28)....64
BARACLUDE....88
BCG VACCINE, LIVE (PF).... 4
BELSOMRA.... 117
benazepril....53
benazepril-hydrochlorothiazide....53
BENLYSTA.... 73
benztropine.... 102
BESREMI.... 3
BESREMI PEN....3
betaine.... 29
betamethasone dipropionate....39
betamethasone valerate.... 39
betamethasone, augmented....39
BETASERON.... 3
betaxolol....54, 77
bethanechol chloride..128
BEVESPI AEROSPHERE..83
bexarotene.... 10
BEXSERO....4
bicalutamide....10
BICILLIN L-A.... 97
BIKTARVY....88
bimatoprost....76
bismuth subcit k-metronidz-tcn....32
bisoprolol fumarate....54
bisoprolol-hydrochlorothiazide....54
blisovi 24 fe....64
blisovi fe 1.5/30 (28)....64
BOMYNTRA.... 26
BONSITY....75
BOOSTRIX TDAP....4
bosentan....83
BOSULIF....10
bosutinib....10
BRAFTOVI.... 10
BREO ELLIPTA.... 83
breyna.... 83
BREZTRI AEROSPHERE..84
briellyn....64
brimonidine.... 79
brinzolamide....76
brivaracetam....103
bromfenac.... 78
bromocriptine....102
BRUKINSA....10
budesonide.... 29, 84
bumetanide.... 54
buprenorphine hcl.... 112
buprenorphine-naloxone....110
bupropion hcl.... 117
bupropion hcl (smoking deter).... 41
buspirone....118
butorphanol....110
cabergoline....51
CABOMETYX.... 10
calcipotriene....33
calcitonin (salmon)....51
calcitriol....51
calcium acetate(phosphat bind).... 26
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL).10

camila 71
camrese lo 64
candesartan 54
candesartan-hydrochlorothiazid 54
CAPLYTA 118
CAPRELSA 10, 11
captopril 54
carbamazepine 104
carbidopa 102
carbidopa-levodopa 102, 103
carbidopa-levodopa-entacapone 103
carglumic acid 41
carteolol 77
cartia xt 54
carvedilol 54
caspofungin 92
CAYSTON 99
cefaclor 94
cefadroxil 94
cefazolin 94
cefdinir 94, 95
cefepime 95
cefixime 95
cefoxitin 95
cefpodoxime 95
cefprozil 95
ceftaroline fosamil 95
ceftazidime 95
ceftriaxone 95
cefuroxime axetil 95
cefuroxime sodium . 95, 96
celecoxib 110
cephalexin 96
cetirizine 81
cevimeline 41
CHEMET 41
chlorhexidine gluconate 80
chloroquine phosphate .99
chlorpromazine 118
chlorthalidone 54
cholestyramine (with sugar) 62
cholestyramine light 62
ciclopirox 38
cilostazol 59
CIMDUO 88
cinacalcet 51
ciprofloxacin hcl 77, 96
ciprofloxacin in 5 % dextrose 96
ciprofloxacin-dexamethasone 81
citalopram 118
claravis 36
clarithromycin 94
clindamycin hcl 99
clindamycin in 5 % dextrose 99
clindamycin phosphate 36, 37, 70, 99
clindamycin-benzoyl peroxide 37
clobazam 104
clobetasol 39
clobetasol-emollient 39
clodan 39
clomipramine 118
clonazepam 104
clonidine 54
clonidine hcl 54
clopidogrel 59
clorazepate dipotassium 118
clotrimazole 38, 92
clotrimazole-betamethasone 38
clozapine 118
COARTEM 99
COBENFY 118
COBENFY STARTER PACK 118
colchicine 76
colesevelam 62
colestipol 62
colistin (colistimethate na) 99
COMBIGAN 76
COMBIVENT RESPIMAT 84
COMETRIQ 11
compro 29
CONEXXENCE 75
constulose 29
COPIKTRA 11
COSENTYX 34
COSENTYX (2 SYRINGES) 33
COSENTYX PEN (2 PENS) 34
COSENTYX UNOREADY PEN 34
COTELLIC 11
CREON 29
CRESEMBA 92

cromolyn 29, 78, 84
cryselle (28) 64
cyanocobalamin (vitamin b-12) 26
cyclobenzaprine 112
cyclophosphamide 11
CYCLOPHOSPHAMIDE ... 11
cyclosporine 11, 78
cyclosporine modified ... 11
cyproheptadine 82
cyred eq 64
CYSTAGON 128
CYSTARAN 78
d10 %-0.45 % sodium chloride 41
d2.5 %-0.45 % sodium chloride 41
d5 % and 0.9 % sodium chloride 42
d5 %-0.45 % sodium chloride 42
dabigatran etexilate 59
dalfampridine 114
danazol 51
dantrolene 112
DANZITEN 11
dapagliflozin 44
dapagliflozin-metformin 44
dapsone 100
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 5
daptomycin 100
darunavir 88
dasatinib 11
DAURISMO 11, 12
deblitane 71
deferasirox 42
DELSTRIGO 88
demeclocycline 98
DEPO-SUBQ PROVERA 104 71
DESCOVY 88
desipramine 119
desloratadine 82
desmopressin 51
desonide 39, 40
desvenlafaxine succinate 119
dexamethasone 50
dexamethasone sodium phosphate 79
dexlansoprazole 32
dexmethylphenidate ... 119
dextroamphetamine sulfate 119
dextroamphetamine-amphetamine 119
dextrose 10 % and 0.2 % nacl 42
dextrose 10 % in water (d10w) 42
dextrose 5 % in water (d5w) 42
dextrose 5%-0.2 % sod chloride 42
DIACOMIT 104
diazepam 104, 119, 120
diazepam intensol 119
diazoxide 44
diclofenac potassium .. 110
diclofenac sodium . 78, 110
diclofenac-misoprostol 110
dicloxacillin 97
dicyclomine 28
diflunisal 111
difluprednate 79
digoxin 61
dihydroergotamine 109
DILANTIN 105
DILANTIN EXTENDED .. 104
DILANTIN INFATABS ... 105
DILANTIN-125 105
diltiazem hcl 54, 55
dilt-xr 55
dimethyl fumarate 114
diphenoxylate-atropine 28, 29
dipyridamole 60
disopyramide phosphate 52
disulfiram 42
divalproex 105
dofetilide 52
dolishale 64
donepezil 114
dorzolamide 76
dorzolamide-timolol 76
dotti 71
DOVATO 88
doxazosin 55
doxepin 120
doxercalciferol 51
doxy-100 98
doxycycline hyclate 98
doxycycline monohydrate 98

DRIZALMA SPRINKLE.. 120
dronabinol..... 29
drospirenone-e.estradiol-lm.fa..... 64
drospirenone-ethinyl estradiol..... 65
DROXIA..... 12
duloxetine.....120
DUPIXENT PEN.....35
DUPIXENT SYRINGE..... 35
dutasteride..... 128
dutasteride-tamsulosin.....128
EDARBI.....55
EDARBYCLOR..... 55
EDURANT PED..... 88
efavirenz.....88
efavirenz-emtricitabin-tenofov..... 88
efavirenz-lamivu-tenofov disop.....88
electrolyte-a..... 28
ELIGARD.....12
ELIGARD (3 MONTH).... 12
ELIGARD (4 MONTH).... 12
ELIGARD (6 MONTH).... 12
ELIQUIS.....60
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START..... 60
ELIQUIS SPRINKLE.....60
ELMIRON..... 128
eltrombopag olamine...60
eluryng..... 70
EMGALITY PEN..... 109
EMGALITY SYRINGE.... 109
EMSAM.....120
emtricitabine..... 88
emtricitabine-tenofovir (tdf).....88
emtricita-rilpivirine-tenof df.....88
EMTRIVA.....88
enalapril maleate..... 55
enalapril-hydrochlorothiazide.....55
ENBREL..... 74
ENBREL MINI..... 74
ENBREL SURECLICK.....74
ENGERIX-B (PF).....5
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)..... 5
enilloring..... 70
enoxaparin..... 60
ENSACOVE..... 12
enskyce.....65
entacapone.....103
entecavir.....89
ENTYVIO PEN.....29
enulose..... 30
ENVARSUS XR..... 12
EPIDIOLEX.....105
epinephrine..... 82
eplerenone.....55
ergotamine-caffeine...109
ERIVEDGE..... 12
ERLEADA.....12
erlotinib..... 12
errin.....71
ertapenem.....100
ery pads.....37
erythromycin..... 77, 94
erythromycin with ethanol..... 37
erythromycin-benzoyl peroxide.....37
escitalopram oxalate..120
eslicarbazepine.....105
esomeprazole magnesium.....32
estarylla.....65
estradiol..... 71
estradiol valerate..... 71
estradiol-norethindrone acet.....71
ethambutol.....100
ethosuximide..... 105
etodolac.....111
etonogestrel-ethinyl estradiol..... 70
etravirine.....89
EUCRISA.....35
EULEXIN.....12
everolimus (antineoplastic).....12, 13
everolimus (immunosuppressive)... 13
EVOTAZ.....89
exemestane..... 13
EXXUA.....120
ezetimibe.....62
ezetimibe-simvastatin.. 63
falmina (28).....65
famciclovir.....89
famotidine.....33
FANAPT.....120
FANAPT TITRATION PACK A.....120

FANAPT TITRATION PACK B 120
FANAPT TITRATION PACK C 121
FARXIGA 44
FASENRA 84
FASENRA PEN 84
febuxostat 76
feirza 65
felbamate 105
felodipine 55
fenofibrate 63
fenofibrate micronized . 63
fenofibrate nanocrystallized 63
fenofibric acid (choline) 63
fentanyl 112
FETZIMA 121
fidaxomicin 94
FILSPARI 61
finasteride 128
fingolimod 114
FINTEPLA 105
finzala 65
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 13
flecainide 52
fluconazole 93
fluconazole in nacl (iso-osm) 92, 93
flucytosine 93
fludrocortisone 50
flunisolide 84
fluocinolone 40
fluocinolone acetonide oil 81
fluocinolone and shower cap 40
fluocinonide 40
fluocinonide-emollient .. 40
fluoride (sodium) 26
fluorometholone 79
fluorouracil 35
fluoxetine 121
fluphenazine decanoate 121
fluphenazine hcl 121
flurbiprofen 111
flurbiprofen sodium 78
FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL . 84
fluticasone propionate 40, 84
fluticasone propion-salmeterol 84
fluvastatin 63
fluvoxamine 121
folic acid 26
formoterol fumarate 84
fosamprenavir 89
fosfomycin tromethamine 102
fosinopril 55
fosinopril-hydrochlorothiazide 55
FOTIVDA 13
FRUZAQLA 13
FULPHILA 3
furosemide 55
fyavolv 71
gabapentin 105, 106
galantamine 114
galbriela 65
gallifrey 71
GAMUNEX-C 5
GARDASIL 9 (PF) 5
gatifloxacin 77
GAUZE PAD 81
gavilyte-c 30
gavilyte-g 30
gavilyte-n 30
GAVRETO 13
gefitinib 13
gemfibrozil 63
generlac 30
gengraf 13
gentamicin 38, 77, 100
gentamicin in nacl (iso-osm) 100
GENVOYA 89
GILOTRIF 13
glatiramer 114
glatopa 114
glimepiride 44
glipizide 44, 45
glipizide-metformin 45
glutamine (sickle cell) ... 42
glycopyrrolate 29
GLYXAMBI 45
GOMEKLI 14
granisetron hcl 30
griseofulvin microsize ... 93
griseofulvin ultramicrosize 93
guanfacine 55, 121
GVOKE 45

GVOKE HYPOPEN 2-PACK 45
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE 45
HAEGARDA 84, 85
hailey 24 fe 65
hailey fe 1/20 (28) 65
halobetasol propionate 40
haloperidol 122
haloperidol decanoate 121
haloperidol lactate 121
HAVRIX (PF) 5
heather 71
heparin (porcine) 60
HEPLISAV-B (PF) 5
HERNEXEOS 14
HIBERIX (PF) 5
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN 45
hydralazine 55
hydrochlorothiazide 56
hydrocodone-acetaminophen 112
hydrocodone-ibuprofen 112
hydrocortisone .. 30, 40, 50
hydromorphone .. 112, 113
hydroxychloroquine 100
hydroxyurea 14
hydroxyzine hcl 82
hydroxyzine pamoate ... 82
HYRNUO 14
ibandronate 75
IBRANCE 14
IBTROZI 14
ibu 111
ibuprofen 111
icatibant 85
iclevia 65
ICLUSIG 14
icosapent ethyl 63
IDHIFA 14
IDVYNSO 89
imatinib 14
IMBRUVICA 14, 15
imipenem-cilastatin 100
imipramine hcl 122
imiquimod 35
IMKELDI 15
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 5
IMPAVIDO 100
incassia 71
INCRELEX 42
INCRUSE ELLIPTA 85
indapamide 56
INFANRIX (DTAP) (PF) 5
INGREZZA 115
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) 115
INLURIYO 15
INLYTA 15
INQOVI 15
INREBIC 15
INSULIN GLARGINE U-300 CONC 45
INSULIN GLARGINE-YFGN 45
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 81
INTELENCE 89
introvale 65
INVEGA HAFYERA 122
INVEGA SUSTENNA 122
INVEGA TRINZA 122
IPOL 5
ipratropium bromide 80, 85
ipratropium-albuterol ... 85
irbesartan 56
irbesartan-hydrochlorothiazide 56
ISENTRESS 89
ISENTRESS HD 89
isibloom 65
isoniazid 100
isosorbide dinitrate 62
isosorbide mononitrate 62
isotretinoin 37
isradipine 56
ITOVEBI 15
itraconazole 93
ivabradine 61
ivermectin 100
IWILFIN 15
IXIARO (PF) 6
jaimiess 65
JAKAFI 15
JAKAFI XR 15
jantoven 60
JANUVIA 45
JARDIANCE 45
jasmiel (28) 65
JAYPIRCA 15, 16
JIDEYTRO 16
jinteli 72

JOURNAVX.....111
juleber..... 65
JULUCA..... 89
junel 1.5/30 (21).....65
junel 1/20 (21).....65
junel fe 1.5/30 (28).....65
junel fe 1/20 (28).....66
junel fe 24.....66
JYLAMVO..... 16
JYNNEOS (PF).....6
kaitlib fe.....66
KALETRA..... 89
kariva (28)..... 66
kelnor 1/35 (28).....66
KERENDIA..... 56
ketoconazole..... 38, 93
ketorolac..... 78
KINRIX (PF).....6
kionex..... 42
KIRSTY.....46
KIRSTY PEN..... 46
KISQALI..... 16
klor-con..... 27
klor-con 10.....27
klor-con 8.....27
klor-con m10..... 27
klor-con m15..... 27
klor-con m20..... 27
KLOXXADO.....111
KOMZIFTI.....16
KOSELUGO.....16
kourzeq.....80
KRAZATI.....16
kurvelo (28)..... 66
l norgest/e.estradiol-e.estrad..... 66
labetalol..... 56
lacosamide..... 106
lactulose..... 30
lamivudine.....89
lamivudine-zidovudine. 89
lamotrigine.....106
lansoprazole..... 33
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN..... 46
LANTUS U-100 INSULIN..... 46
lapatinib..... 16
larin 1.5/30 (21)..... 66
larin 1/20 (21)..... 66
larin fe 1.5/30 (28)..... 66
larin fe 1/20 (28)..... 66
latanoprost.....76
LAZCLUZE.....16
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....89
leflunomide.....74
lenalidomide.....16
LENVIMA..... 17
LEQEMBI IQLIK..... 115
lessina.....66
letrozole.....17
leucovorin calcium.....26
LEUKERAN..... 17
LEUKINE.....3
leuprolide.....17
levalbuterol hcl.....85
levetiracetam..... 106
LEVETIRACETAM.....106
levobunolol.....77
levocarnitine.....42
levocarnitine (with sugar)..... 42
levocetirizine..... 82
levofloxacin..... 96
levofloxacin in d5w.....96
levonest (28).....66
levonorgestrel-ethinyl estrad..... 66
levonorg-eth estrad triphasic.....66
levothyroxine.....49
levoxyl.....49
lidocaine..... 35
lidocaine hcl.....35
lidocaine-prilocaine..... 36
lidocan iii..... 36
LIFYORLI.....17
LILETTA..... 70
linezolid..... 100
linezolid in dextrose 5%.....100
LINZESS.....30
liomny.....49
liothyronine..... 49
liraglutide..... 46
lisdexamfetamine.....122, 123
lisinopril.....56
lisinopril-hydrochlorothiazide.....56
lithium carbonate.....123
lithium citrate.....123
LIVTENCITY..... 90
lojaimiess.....67
LOKELMA.....42
lomustine.....17

LONSURF 17
loperamide 29
lopinavir-ritonavir 90
lorazepam 123
lorazepam intensol 123
LORBRENA 17
loryna (28) 67
losartan 56
losartan-hydrochlorothiazide 56
loteprednol etabonate ..79
lovastatin 63
loxapine succinate 123
lubiprostone 30
luizza 67
LUMAKRAS 17, 18
LUPRON DEPOT 18
lurasidone 123
LYBALVI 123
lyleq 72
lyllana 72
LYNPARZA 18
LYSODREN 18
LYTGOBI 18
lyza 72
magnesium sulfate 27
malathion 41
maraviroc 90
marlissa (28) 67
MARPLAN 123
MATULANE 18
matzim la 56
meclizine 30
medroxyprogesterone .. 72
mefloquine 100
megestrol 18
MEKINIST 18
MEKTOVI 18
meleya 72
meloxicam 111
memantine 115
MENQUADFI (PF) 6
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 6
mercaptopurine 18
MERILOG 46
MERILOG SOLOSTAR 46
meropenem 100
mesalamine 30
mesna 26
metformin 46, 47
methadone 113
methazolamide 80
methenamine hippurate 102
methimazole 44
methotrexate sodium ... 19
methotrexate sodium (pf) 19
methsuximide 106
methylphenidate hcl 123, 124
methylprednisolone 50
metoclopramide hcl 30, 31
metolazone 56
metoprolol succinate 57
metoprolol ta-hydrochlorothiaz 57
metoprolol tartrate 57
metronidazole .37, 70, 101
metronidazole in nacl (iso-os) 100
metyrosine 57
mexiletine 52
mibelas 24 fe 67
micafungin 93
microgestin 1.5/30 (21) 67
microgestin 1/20 (21) ... 67
microgestin fe 1.5/30 (28) 67
microgestin fe 1/20 (28) 67
midodrine 42
mifepristone 51
mili 67
milnacipran 74
mimvey 72
minocycline 98, 99
minoxidil 57
mirabegron 127
mirtazapine 124
misoprostol 33
M-M-R II (PF) 6
modafinil 124
MODEYSO 19
moexipril 57
molindone 124
mometasone 40, 85
montelukast 85
morphine 113
morphine concentrate 113
MOUNJARO 47
MOVANTIK 31
moxifloxacin 77, 96
moxifloxacin-sod.chloride(iso) 96
MRESVIA (PF) 6

MULTAQ..... 52
mupirocin..... 38
mycophenolate mofetil 19
mycophenolate sodium.....19
nabumetone..... 111
nadolol.....57
nafcillin.....97
naftifine.....38
naloxone.....111
naltrexone..... 111
NAMZARIC.....115
naproxen..... 111
naproxen sodium.....111
naratriptan.....109
NATACYN.....77
nateglinide..... 47
NAYZILAM.....106
nebivolol.....57
necon 0.5/35 (28)..... 67
nefazodone.....124
neomycin.....101
neomycin-bacitracin-poly-hc.....79
neomycin-bacitracin-polymyxin..... 77
neomycin-polymyxin b-dexameth..... 79
neomycin-polymyxin-gramicidin.....77
neomycin-polymyxin-hc.....80, 81
NERLYNX.....19
neuac.....37
NEUPRO.....103
nevirapine.....90
NEXLETOL..... 63
NEXPLANON..... 70
niacin.....63
nicardipine.....57
NICOTROL NS.....41
nifedipine.....57
nikki (28).....67
nilotinib hcl.....19
nilutamide..... 19
nimodipine.....57
NINLARO.....19
nintedanib..... 85
nitazoxanide.....101
nitisinone.....43
nitro-bid.....62
nitrofurantoin macrocrystal.....102
nitrofurantoin monohyd/m-cryst.....102
nitroglycerin..... 31, 62
NIVESTYM.....3
nora-be.....72
norelgestromin-ethin.estradiol..... 70
norethindrone (contraceptive)..... 72
norethindrone acetate. 72
norethindrone ac-eth estradiol.....67, 72
norethindrone-e.estradiol-iron.....67
norgestimate-ethinyl estradiol..... 67
nortrel 0.5/35 (28).....67
nortrel 1/35 (21).....68
nortrel 1/35 (28).....68
nortrel 7/7/7 (28)..... 68
nortriptyline.....124
NORVIR.....90
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN..... 47
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100.....47
NOVOLIN N FLEXPEN....47
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN..... 47
NOVOLIN R FLEXPEN.... 47
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN.....47
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN.....47
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100.....47
NUBEQA..... 19
NUCALA.....85
NUEDEXTA.....115
NUPLAZID..... 124
NURTEC ODT..... 109
nyamyc.....38
nylia 1/35 (28)..... 68
nylia 7/7/7 (28).....68
nystatin.....38, 93
nystop.....38
octreotide acetate.....19
ODEFSEY.....90
ODOMZO.....20
OFEV.....85
ofloxacin..... 77, 81
OGSIVEO.....20
OJEMDA.....20
OJJAARA..... 20
olanzapine..... 124

olmesartan 57
olmesartan-amlodipin-hcthiazid 57
olmesartan-hydrochlorothiazide 57
olopatadine 80
omeprazole 33
OMNITROPE 3
ondansetron 31
ondansetron hcl 31
ONUREG 20
OPIPZA 124
ORGOVYX 20
orquidea 72
ORSERDU 20
oseltamivir 90
OSENVELT 26
OTEZLA 74
OTEZLA STARTER 74
OTEZLA XR 74
OTEZLA XR INITIATION. 74
oxacillin 97
oxaprozin 111
oxcarbazepine 106
oxybutynin chloride 127, 128
oxycodone 113
oxycodone-acetaminophen 113
OZEMPIC 48
pacerone 52
paliperidone 125
PANRETIN 36
pantoprazole 33
paricalcitol 51
paroxetine hcl 125
PAXLOVID 90
pazopanib 20
PEDIARIX (PF) 6
PEDVAX HIB (PF) 6
peg 3350-electrolytes ...31
PEGASYS 3
peg-electrolyte soln 31
PEMAZYRE 20
PEN NEEDLE, DIABETIC. 81
PENBRAYA (PF) 6
penicillamine 74
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE 97
penicillin g potassium ...97
penicillin g sodium 97
penicillin v potassium ... 98
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) 6
PENTACEL (PF) 6
pentamidine 101
pentoxifylline 61
perampanel 107
perindopril erbumine 57
periogard 80
permethrin 41
perphenazine 125
phenelzine 125
phenobarbital 107
phenytoin 107
phenytoin sodium extended 107
PIFELTRO 90
pilocarpine hcl 43, 78
pimecrolimus 36
pimozide 125
pimtrea (28) 68
pindolol 57
pioglitazone 48
pioglitazone-glimepiride 48
pioglitazone-metformin 48
piperacillin-tazobactam 98
PIQRAY 20, 21
pirfenidone 85
piroxicam 111
pitavastatin calcium 63
PLENAMINE 28
PLENVU 31
podofilox 36
polymyxin b sulf-trimethoprim 77
pomalidomide 21
POMALYST 21
portia 28 68
posaconazole 93
potassium chlorid-d5-0.45%nacl 27
potassium chloride . 27, 28
potassium chloride in 0.9%nacl 27
potassium chloride-0.45 % nacl 28
potassium citrate 129
PRALUENT PEN 63
pramipexole 103
prasugrel hcl 61
pravastatin 63
praziquantel 101
prazosin 58
prednisolone 50

prednisolone acetate....79
prednisolone sodium phosphate.....50, 79
prednisone.....50
prednisone intensol..... 50
pregabalin..... 107
PREMARIN..... 72
premasol 10 %..... 28
prenatal vitamin plus low iron.....26
PREVYMIS..... 90
PREZCOBIX.....90
PREZISTA.....90, 91
PRIFTIN..... 101
PRIMAQUINE..... 101
PRIMIDONE..... 107
primidone..... 107
PRIORIX (PF)..... 6
probenecid.....76
probenecid-colchicine...76
prochlorperazine..... 31
prochlorperazine maleate..... 31
procto-med hc..... 31
proctosol hc..... 31
proctozone-hc.....31
progesterone micronized..... 72
PROGRAF..... 21
PROLASTIN-C..... 43
PROLENSA..... 78
promethazine..... 82
propafenone..... 52
propranolol.....58
propylthiouracil..... 44
PROQUAD (PF).....7
protriptyline.....125
PULMOZYME..... 86
pyrazinamide.....101
pyridostigmine bromide..... 112
pyrimethamine..... 101
QINLOCK.....21
QUADRACEL (PF)..... 7
quetiapine..... 125
QUETIAPINE.....125
quinapril..... 58
quinapril-hydrochlorothiazide.....58
quinidine sulfate.....52
quinine sulfate.....101
RABAVERT (PF)..... 7
rabeprazole..... 33
RALDESY..... 125
raloxifene.....75
ramipril.....58
ranolazine.....61
rasagiline.....103
reclipsen (28).....68
RECOMBIVAX HB (PF)..... 7
repaglinide..... 48
RETACRIT..... 4
RETEVMO..... 21
REVCOVI..... 43
REVUFORJ.....21
REXULTI..... 125
REYATAZ..... 91
REZDIFFRA..... 43
REZLIDHIA.....21
RHOPRESSA..... 76
ribavirin..... 91
rifabutin.....101
rifampin.....101
rilpivirine hcl..... 91
riluzole..... 43
rimantadine..... 91
RINVOQ..... 74
RINVOQ LQ..... 74
risedronate..... 43, 75
risperidone.....126
risperidone microspheres..... 125, 126
ritonavir.....91
rivaroxaban..... 61
rivastigmine.....115
rivastigmine tartrate.. 115
rivelsa..... 68
rizatriptan.....109, 110
ROCKLATAN.....76
roflumilast..... 86
ROMVIMZA.....21
ropinirole..... 103
rosuvastatin.....63
rosyrah..... 68
ROTARIX..... 7
ROTATEQ VACCINE.....7
roweepra..... 107
ROZLYTREK..... 21, 22
RUBRACA.....22
rufinamide..... 107
RUKOBIA.....91
RYDAPT.....22
sacubitril-valsartan.....61
SANTYL..... 36
sapropterin.....51
saxagliptin..... 48
saxagliptin-metformin..48
SCEMBLIX..... 22

scopolamine base 31
SECUADO 126
selegiline hcl 103
selenium sulfide 34
SELZENTRY 91
SEREVENT DISKUS 86
sertraline 126
setlakin 68
sevelamer carbonate 43
sharobel 72
SHINGRIX (PF) 7
SIGNIFOR 22
sildenafil 129
sildenafil (pulm.hypertension) 86
silver sulfadiazine 36
simvastatin 63
sirolimus 22
SIRTURO 101
sitagliptin phos-metformin 48
SKYRIZI 31, 34
sodium chloride 43
sodium chloride 0.45 % 28
sodium chloride 0.9 % .. 43
sodium chloride 3 % hypertonic 28
sodium chloride 5 % hypertonic 28
sodium oxybate 126
sodium phenylbutyrate 43
sodium polystyrene sulfonate 43
sodium,potassium,mag sulfates 32
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR 91
solifenacin 128
SOLIQUA 100/33 48
SOLTAMOX 22
SOMAVERT 51
sorafenib 22
sotalol 53
sotalol af 53
SPIRIVA RESPIMAT 86
spironolactone 58
spironolacton-hydrochlorothiaz 58
sprintec (28) 68
sps (with sorbitol) 43
ssd 36
STEQEYMA 34
STIVARGA 22
STOBOCLO 75
STREPTOMYCIN 101
STRIBILD 91
SUBVENITE 107
sucralfate 33
sulfacetamide sodium .. 78
sulfacetamide sodium (acne) 38
sulfacetamide-prednisolone 78
sulfadiazine 98
sulfamethoxazole-trimethoprim 98
sulfasalazine 32
sulindac 111
sumatriptan 110
sumatriptan succinate 110
sunitinib malate 22
SUNLENCA 91
syeda 68
SYMPAZAN 107, 108
SYMTUZA 91
SYNJARDY 49
SYNJARDY XR 49
SYNTHROID 50
TABLOID 22
TABRECTA 22
tacrolimus 22, 36
tadalafil 129
tadalafil (pulm. hypertension) 86
TAFINLAR 23
TAGRISSO 23
TALZENNA 23
tamoxifen 23
tamsulosin 128
tarina 24 fe 68
tarina fe 1-20 eq (28) 68
TARPEYO 50
tazarotene 37
tazicef 96
telmisartan 58
telmisartan-amlodipine 58
telmisartan-hydrochlorothiazid 58
temazepam 126
TENIVAC (PF) 8
tenofovir disoproxil fumarate 91
TEPMETKO 23
terazosin 58
terbinafine hcl 93
terbutaline 86

terconazole 70
teriflunomide 115
teriparatide 75
testosterone 52
testosterone cypionate . 51
testosterone enanthate 51
tetrabenazine 115
tetracycline 99
THALOMID 23
THEO-24 86
theophylline 86
thioridazine 126
thiothixene 126
tiadylt er 58
tiagabine 108
TIBSOVO 23
ticagrelor 61
TICOVAC 8
tigecycline 101
tilia fe 68
timolol maleate 59, 77, 78
tinidazole 101
TIVICAY 91
TIVICAY PD 91
tizanidine 112
TOBRADEX 80
tobramycin 77
tobramycin in 0.225 % nacl 101
tobramycin sulfate 101
tobramycin-dexamethasone 80
tofacitinib 74, 75
tolterodine 128
tolvaptan 52
tolvaptan (polycys kidney dis) 52
topiramate 108
toremifene 23
torsemide 59
TRADJENTA 49
tramadol 111
tramadol-acetaminophen 112
trandolapril 59
tranexamic acid 70
tranylcypromine 126
travasol 10 % 28
travoprost 76
trazodone 126
TRELEGY ELLIPTA 86
TREMFYA 34
TREMFYA ONE-PRESS ... 34
TREMFYA PEN 34
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) ... 34
tretinoin 37
tretinoin (antineoplastic) 23
tretinoin microspheres . 37
triamcinolone acetonide 40, 80
triamterene-hydrochlorothiazid 59
tridacaine ii 36
triderm 41
trientine 43
tri-estarylla 68
trifluoperazine 126
trifluridine 77
trihexyphenidyl 103
TRIJARDY XR 49
TRIKAFTA 86
tri-legest fe 69
trilitas 37
tri-lo-estarylla 69
tri-lo-sprintec 69
trimethoprim 102
tri-mili 69
trimipramine 126
TRINTELLIX 127
tri-sprintec (28) 69
TRIUMEQ 91
TRIUMEQ PD 92
tri-vylibra 69
tri-vylibra lo 69
TROPHAMINE 10 % 28
trospium 128
TRULICITY 49
TRUMENBA 8
TRUQAP 23
TUKYSA 23
TURALIO 23
turqoz (28) 69
TWINRIX (PF) 8
TYENNE 75
TYENNE AUTOINJECTOR 75
TYPHIM VI 8
unithroid 50
ursodiol 32
USTEKINUMAB-TTWE ... 35
valacyclovir 92
VALCHLOR 36
valganciclovir 92
valproic acid 108

valproic acid (as sodium salt) 108
valsartan 59
valsartan-hydrochlorothiazide 59
VALTOCO 108
valtya 69
vancomycin 101, 102
VANFLYTA 23
VAQTA (PF) 8
vardenafil 129
varenicline tartrate 41
VARIVAX (PF) 8
VAXCHORA VACCINE 8
velivet triphasic regimen (28) 69
VELSIPITY 32
VENCLEXTA 23, 24
VENCLEXTA STARTING PACK 24
venlafaxine 127
verapamil 59
VERQUVO 61
VERSACLOZ 127
VERZENIO 24
vestura (28) 69
vienva 69
vigabatrin 108
vigadrone 108
vilazodone 127
VIMKUNYA (PF) 8
viorele (28) 69
VIRACEPT 92
VIREAD 92
vitamin d2 26
VITRAKVI 24
VIVOTIF 8
VIZIMPRO 24
VONJO 24
VOQUEZNA DUAL PAK 33
VOQUEZNA TRIPLE PAK 33
VORANIGO 24
voriconazole 93
VOSEVI 92
VOWST 32
VRAYLAR 127
vyfemla (28) 69
vylibra 69
VYZULTA 76
warfarin 61
WEGOVY 43, 44
WELIREG 24
WINREVAIR 87
wymzya fe 69
XALKORI 24, 25
xarah fe 69
XARELTO 61
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START 61
XATMEP 25
XCOPRI 108, 109
XCOPRI MAINTENANCE PACK 108
XCOPRI TITRATION PACK 109
XDEMVY 79
xelria fe 70
XERMELO 25
XIFAXAN 102
XIGDUO XR 49
XOFLUZA 92
XOLAIR 87
XOSPATA 25
XPOVIO 25
XTANDI 25
xulane 70
YF-VAX (PF) 9
yulithira 25
yuvafem 72
zafemy 70
zafirlukast 87
ZEJULA 25
ZELBORAF 25
zenatane 37
ZENBEXUS 25
ZENPEP 32
zidovudine 92
ziprasidone hcl 127
ziprasidone mesylate 127
ZIRGAN 77
ZOLINZA 25
zolmitriptan 110
zolpidem 127
ZONISADE 109
zonisamide 109
zovia 1-35 (28) 70
ZTALMY 109
ZURZUVAE 127
ZYKADIA 26
ZYMFENTRA 32

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Spanish
请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711)。	Chinese
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711) 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	French
ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען אוועילעבל פאר אייך אומזיסט. רופט 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Yiddish
UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Polish

H5599_WCM_4336900_MLT_NYFC_C Internal Approved 05062025 FC
4336900_NA6WCMINSMLT_M_NYFC_LP 05/25 Revised 3/2025

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	English
ATENSYON: Available ang mga serbisyong tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711)-এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711).	Greek
توجہ فرمائیں: زبان میں معاونت کی خدمات اور دیگر معاونتیں آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-800-247-1447 (TTY/TDD: 711)۔	Urdu

wellcare By FIDELIS CARE®

Αυτό το συνταγολόγιο επικαιροποιήθηκε στις 10/15/2026.

Για πιο πρόσφατες πληροφορίες ή άλλες ερωτήσεις, επικοινωνήστε με εμάς, τις Υπηρεσίες Μελών Wellcare, στον αριθμό τηλεφώνου **1-800-247-1447** (οι χρήστες TTY θα πρέπει να καλέσουν στον αριθμό **711**). Μεταξύ 1ης Οκτωβρίου και 31ης Μαρτίου, οι εκπρόσωποι είναι διαθέσιμοι επτά ημέρες την εβδομάδα, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ., ενώ μεταξύ 1ης Απριλίου και 30ής Σεπτεμβρίου, οι εκπρόσωποι είναι διαθέσιμοι από Δευτέρα έως Παρασκευή, από τις 8 π.μ. έως τις 8 μ.μ. Εναλλακτικά, επισκεφτείτε τη διεύθυνση **go.wellcare.com/FidelisNY**.