

2027

لیست دارو

(فهرست داروهای تحت پوشش یا «فهرست دارویی»)

Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP)

53

لطفاً توجه داشته باشید: این سند حاوی اطلاعاتی درباره داروهای است که در این طرح تحت پوشش ما قرار دارند 

شناسه ID ارسال لیست داروی تأیید شده توسط HPMS: 27156

این لیست دارو در تاریخ 10/15/2026 به روزرسانی شده است. برای دریافت اطلاعات جدیدتر یا در صورت داشتن سؤالات دیگر، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare به شماره 1-800-431-9007 تماس بگیرید (کاربران TTY باید با شماره 711 تماس بگیرند)؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان خدمات هفت روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، در دسترس هستند؛ از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان خدمات از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، در دسترس هستند، یا به وبسایت go.wellcare.com/HealthNetCA مراجعه کنید.



تذکر برای اعضای فعلی: این فهرست دارویی از سال گذشته تغییر کرده است. لطفاً این سند را بررسی کنید تا مطمئن شوید که همچنان داروهایی را که مصرف می‌کنید شامل می‌شود.

هرگاه این فهرست دارویی (دارونامه) از «ما»، «به ما» یا «متعلق به ما» استفاده می‌کند، منظور Wellcare است. هرگاه از «طرح» یا «طرح ما» استفاده می‌کند، منظور Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP) است.

این سند شامل فهرست دارویی (دارونامه) طرح ما است که از تاریخ 10/15/2026 به‌روز است. برای دریافت فهرست دارویی (دارونامه) به‌روزشده، لطفاً با ما تماس بگیرید. اطلاعات تماس ما، همراه با تاریخ آخرین به‌روزرسانی فهرست دارویی (دارونامه)، در صفحات جلد جلو و پشت جلد درج شده است.

برای استفاده از مزایای داروهای تجویزی خود، عموماً باید از داروخانه‌های موجود در شبکه استفاده کنید. مزایا، دارونامه، شبکه داروخانه‌ها و/یا پرداخت‌های مشارکتی/همپرداخت بیمه ممکن است در 1 ژانویه 2027 و گاه‌به‌گاه در طول سال تغییر کنند.

دارونامه Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP) چیست؟

در این سند، اصطلاحات «فهرست دارویی» و «دارونامه» را به یک معنا به کار می‌بریم. دارونامه فهرستی از داروهای تحت پوشش است که توسط طرح ما با مشورت تیمی از ارائه‌دهندگان خدمات سلامت انتخاب شده است و شامل درمان‌های دارویی تجویزی است که از نظر ما بخش ضروری یک برنامه درمانی باکیفیت هستند. طرح ما عموماً داروهای فهرست‌شده در دارونامه خود را تازمانی که دارو از نظر پزشکی ضروری باشد، نسخه در یکی از داروخانه‌های شبکه طرح تهیه شود و سایر قوانین طرح رعایت شوند، تحت پوشش قرار می‌دهد. برای اطلاعات بیشتر درباره نحوه تهیه داروهای تجویزی خود، لطفاً به گواهی پوشش خود مراجعه کنید.

آیا دارونامه ممکن است تغییر کند؟

بیشتر تغییرات در پوشش دارویی در 1 ژانویه رخ می‌دهند، اما ممکن است در طول سال داروهایی را به دارونامه اضافه یا از آن حذف کنیم، آن‌ها را به سطوح متفاوت پرداخت سهم هزینه منتقل کنیم یا محدودیت‌های جدیدی اعمال کنیم. ما باید هنگام ایجاد این تغییرات، از قوانین Medicare پیروی کنیم. به‌روزرسانی‌های دارونامه هر ماه در وبسایت ما در این نشانی منتشر می‌شوند: go.wellcare.com/HealthNetCA.

تغییراتی که ممکن است امسال بر شما تأثیر بگذارند: در موارد زیر، تغییرات پوشش در طول سال بر شما تأثیر خواهند گذاشت:

- **جایگزینی فوری برخی نسخه‌های جدید داروهای برند و فرآورده‌های بیولوژیک اصلی.** ممکن است در صورت جایگزین کردن یک دارو با نسخه جدید خاصی از همان دارو که در همان سطح یا سطح پایین‌تری از پرداخت سهم هزینه قرار می‌گیرد و محدودیت‌های مشابه یا کمتری دارد، آن دارو را فوراً از دارونامه خود حذف کنیم. هنگامی که نسخه جدیدی از یک دارو را به دارونامه خود اضافه می‌کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم داروی برند یا فرآورده بیولوژیک اصلی را همچنان در دارونامه خود نگه داریم، اما فوراً آن را به سطح متفاوتی از پرداخت سهم هزینه منتقل کنیم یا محدودیت‌های جدیدی برای آن اعمال کنیم.
- ما فقط در صورتی می‌توانیم این تغییرات فوری را اعمال کنیم که نسخه ژنریک جدیدی از یک داروی برند یا برخی نسخه‌های جدید زیست‌همسان از یک فرآورده بیولوژیک اصلی را که از قبل در دارونامه قرار داشته است، اضافه کنیم (برای مثال، افزودن یک زیست‌همسان قابل جایگزینی که داروخانه می‌تواند بدون نسخه جدید آن را جایگزین فرآورده بیولوژیک اصلی کند).
- اگر در حال حاضر داروی برند یا فرآورده بیولوژیک اصلی را مصرف می‌کنید، ممکن است پیش از اعمال این تغییر فوری، به شما اطلاع ندهیم، اما بعداً اطلاعات مربوط به تغییر یا تغییرات خاصی که اعمال کرده‌ایم در اختیار شما قرار خواهیم داد.
- اگر چنین تغییری ایجاد کنیم، شما یا تجویزکننده شما می‌توانید از ما درخواست کنید که استثنایی قائل شویم و پوشش دارویی را که در حال تغییر است برای شما ادامه دهیم. برای اطلاعات بیشتر، به بخش زیر با عنوان «چگونه برای دارونامه (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Liberty درخواست استثنا بدهم؟» مراجعه کنید.
- برخی از این انواع داروها ممکن است برای شما جدید باشند. برای اطلاعات بیشتر، به بخش زیر با عنوان «فرآورده‌های بیولوژیک اصلی چیستند و چه ارتباطی با داروهای زیست‌همسان دارند؟» مراجعه کنید.

- **داروهایی که از بازار خارج شده‌اند.** اگر تولیدکننده فروش دارویی را متوقف کند یا Food and Drug Administration (FDA) تشخیص دهد که دارو به دلایل ایمنی یا اثربخشی از بازار خارج شده است، ممکن است دارو را فوراً از دارونامه خود حذف کنیم و بعداً به اعضای که آن دارو را مصرف می‌کنند اطلاع دهیم.
 - **سایر تغییرات.** ممکن است تغییرات دیگری ایجاد کنیم که بر اعضای که در حال حاضر دارویی را مصرف می‌کنند تأثیر بگذارد. برای مثال، هنگام اضافه کردن یک معادل ژنریک، ممکن است یک داروی برند را از دارونامه حذف کنیم یا هنگام اضافه کردن یک داروی زیست‌همسان، یک فرآورده بیولوژیک اصلی را حذف کنیم. همچنین ممکن است محدودیت‌های جدیدی برای داروی برند یا فرآورده بیولوژیک اصلی اعمال کنیم، یا آن را به سطح متفاوتی از پرداخت سهم هزینه منتقل کنیم، یا هر دو اقدام را انجام دهیم. ممکن است براساس دستورالعمل‌های بالینی جدید تغییراتی ایجاد کنیم. اگر دارویی را از دارونامه خود حذف کنیم، برای دارویی مجوز قبلی، محدودیت مقداری و/یا محدودیت درمان مرحله‌ای اعمال کنیم، یا دارویی را به سطح بالاتری از پرداخت سهم هزینه منتقل کنیم، باید حداقل 30 روز پیش از اجرایی شدن تغییر، اعضای تحت تأثیر را از آن مطلع کنیم. از طرف دیگر، هنگامی که یکی از اعضا درخواست تمدید نسخه دارو را می‌کند، ممکن است یک دوره 30 روزه از دارو و اطلاعیه مربوط به تغییر را دریافت کند.
- اگر این تغییرات دیگر را اعمال کنیم، شما یا تجویزکننده شما می‌توانید از ما درخواست کنید که برای شما استثنایی قائل شویم و پوشش دارویی را که مصرف می‌کرده‌اید ادامه دهیم. اطلاعیه‌ای که برای شما ارسال می‌کنیم همچنین شامل اطلاعاتی درباره نحوه درخواست استثنا خواهد بود و می‌توانید اطلاعات مربوطه را در بخش زیر با عنوان «چگونه برای دارونامه (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Liberty درخواست استثنا بدهم؟» نیز پیدا کنید.

تغییراتی که در صورت مصرف فعلی دارو بر شما تأثیر خواهند گذاشت.

به‌طور کلی، اگر دارویی را از دارونامه 2027 ما مصرف می‌کنید که در ابتدای سال تحت پوشش بوده است، در طول سال پوشش 2027، پوشش آن دارو را متوقف یا کاهش نخواهیم داد، مگر در مواردی که در بالا توضیح داده شد. این بدان معناست که این داروها برای اعضای که آن‌ها را مصرف می‌کنند، تا پایان سال پوشش، با همان میزان پرداخت سهم هزینه و بدون اعمال محدودیت‌های جدید در دسترس باقی خواهند ماند. امسال درباره تغییراتی که بر شما تأثیری ندارند، اطلاعاتیه مستقیمی دریافت نخواهید کرد. با این حال، در 1 ژانویه سال بعد، چنین تغییراتی بر شما تأثیر خواهند گذاشت و مهم است که دارونامه سال جدید را برای اطلاع از هرگونه تغییر در داروها بررسی کنید.

دارونامه پیوست‌شده از تاریخ 10/15/2026 به‌روز است. برای دریافت اطلاعات به‌روزشده درباره داروهای تحت پوشش طرح ما، لطفاً با ما تماس بگیرید. اطلاعات تماس ما در صفحات جلد جلو و پشت جلد درج شده است.

دارونامه هر ماه به‌روزرسانی و در وبسایت ما منتشر خواهد شد. برای دریافت نسخه چاپی به‌روزشده دارونامه یا کسب اطلاعات درباره داروهای تحت پوشش طرح ما، لطفاً به وبسایت ما مراجعه کنید یا با خدمات اعضا از طریق اطلاعات تماس درج‌شده در صفحات جلد جلو و پشت جلد تماس بگیرید.

چگونه از دارونامه استفاده کنم؟

دو روش برای یافتن داروی خود در دارونامه وجود دارد:

وضعیت پزشکی

دارونامه از صفحه 1 آغاز می‌شود. داروهای موجود در این دارونامه، براساس نوع بیماری‌های پزشکی که برای درمان آن‌ها استفاده می‌شوند، در دسته‌های مختلف گروه‌بندی شده‌اند. برای مثال، داروهای مورد استفاده برای درمان بیماری قلبی، تحت دسته «قلبی عروقی، پرفشاری خون / چربی‌ها» فهرست شده‌اند. اگر می‌دانید داروی شما برای چه منظوری استفاده می‌شود، نام دسته را در فهرستی که از صفحه 1 آغاز می‌شود پیدا کنید. سپس داروی خود را در زیر نام آن دسته پیدا کنید.

فهرست الفبایی

اگر مطمئن نیستید که باید در کدام دسته جستجو کنید، باید داروی خود را در نمایه‌ای که از صفحه INDEX-1 آغاز می‌شود، پیدا کنید. این نمایه، فهرستی الفبایی از تمام داروهای موجود در این سند ارائه می‌دهد. هم داروهای برند و هم داروهای ژنریک در نمایه فهرست شده‌اند. داروی خود را در نمایه پیدا کنید. در کنار نام داروی خود، شماره صفحه‌ای را خواهید دید که می‌توانید اطلاعات مربوط به پوشش آن را در آن پیدا کنید. به صفحه‌ای که در نمایه ذکر شده است بروید و نام داروی خود را در ستون اول فهرست پیدا کنید.

داروهای ژنریک چیست؟

طرح ما هم داروهای برند و هم داروهای ژنریک را پوشش می‌دهد. داروی ژنریک دارویی است که سازمان غذا و داروی ایالات متحده (FDA) آن را به‌عنوان دارویی دارای همان ماده فعال داروی برند تأیید کرده است. به‌طور کلی، داروهای ژنریک به همان اندازه داروهای برند مؤثر هستند و معمولاً هزینه کمتری دارند. برای بسیاری از داروهای برند، جایگزین‌های ژنریک موجود است. بسته به قوانین ایالتی، معمولاً می‌توان داروهای ژنریک را در داروخانه بدون نیاز به نسخه جدید جایگزین داروی برند کرد.

فرآورده‌های بیولوژیک اصلی چیستند و چه ارتباطی با داروهای زیست‌همسان دارند؟

در دارونامه، هرگاه به «داروها» اشاره می‌کنیم، این اصطلاح می‌تواند به یک دارو یا یک فرآورده بیولوژیک اشاره داشته باشد. فرآورده‌های بیولوژیک داروهایی هستند که پیچیدگی بیشتری نسبت به داروهای معمول دارند. از آنجاکه فرآورده‌های بیولوژیک پیچیدگی بیشتری نسبت به داروهای معمول دارند، به‌جای شکل ژنریک، جایگزین‌هایی دارند که «داروهای زیست‌همسان» نامیده می‌شوند. به‌طور کلی، بیوسیمیلارها به همان اندازه محصول بیولوژیک اصل مؤثر هستند و ممکن است هزینه کمتری داشته باشند. برای بعضی از محصولات بیولوژیک جایگزین‌های بیوسیمیلار موجود است. برخی از بیوسیمیلارها بیوسیمیلارهای قابل جایگزینی هستند و بسته به قوانین ایالتی، ممکن است بدون نیاز به نسخه جدید جایگزین محصول بیولوژیک اصل در داروخانه شوند، درست مانند داروهای ژنریک که می‌توانند جایگزین داروهای برند شوند.

برای توضیحات درباره انواع داروها، لطفاً به گواهی پوشش، فصل 5، بخش 3.1، با عنوان «فهرست دارویی مشخص می‌کند کدام داروهای بخش D تحت پوشش هستند» مراجعه کنید.

آیا محدودیت‌هایی برای پوشش من وجود دارد؟

برخی داروهای تحت پوشش ممکن است الزامات یا محدودیت‌های اضافی برای پوشش داشته باشند. این الزامات و محدودیت‌ها ممکن است شامل موارد زیر باشند:

- **مجوز قبلی:** طرح ما برای برخی داروها از شما یا تجویزکننده شما می‌خواهد که مجوز قبلی دریافت کنید. این بدان معناست که پیش از تهیه نسخه خود، باید براساس معیارهای مشخصی از طرح ما تأییدیه دریافت کنید. اگر تأییدیه دریافت نکنید، ممکن است طرح ما دارو را تحت پوشش قرار ندهد.
- **محدودیت‌های مقداری:** برای برخی داروها، طرح ما مقدار دارویی را که تحت پوشش قرار می‌دهد محدود می‌کند. برای مثال، طرح ما برای هر نسخه rizatriptan 5 میلی‌گرم، تعداد 18 قرص را تحت پوشش قرار می‌دهد. این مقدار ممکن است علاوه بر یک دوره استاندارد تأمین یک‌ماهه یا سه‌ماهه باشد.
- **درمان مرحله‌ای:** در برخی موارد، طرح ما از شما می‌خواهد که ابتدا برخی داروهای خاص را برای درمان وضعیت پزشکی خود امتحان کنید، پیش از آن‌که داروی دیگری را برای آن وضعیت تحت پوشش قرار دهیم. برای مثال، اگر داروی A و داروی B هر دو وضعیت پزشکی شما را درمان می‌کنند، ممکن است طرح ما داروی B را تحت پوشش قرار ندهد، مگر این‌که ابتدا داروی A را امتحان کنید. اگر داروی A برای شما مؤثر نباشد، طرح ما پس از آن داروی B را تحت پوشش قرار خواهد داد.

با مراجعه به دارونامه که از صفحه 1 آغاز می‌شود، می‌توانید متوجه شوید که آیا داروی شما الزامات یا محدودیت‌های اضافی دارد یا خیر. همچنین می‌توانید با مراجعه به وبسایت ما اطلاعات بیشتری درباره محدودیت‌های اعمال‌شده برای داروهای تحت پوشش خاص دریافت کنید. ما اسناد آنلاین را ارسال کرده‌ایم که مجوز قبلی صادره از طرف ما و محدودیت‌های درمان مرحله‌ای را توضیح می‌دهد. همچنین ممکن است از ما بخواهید یک نسخه هم برای شما ارسال کنیم. اطلاعات تماس ما، همراه با تاریخ آخرین به‌روزرسانی دارونامه، در صفحات جلد جلو و پشت جلد درج شده است.

می‌توانید از طرح ما درخواست کنید که در مورد این محدودیت‌ها یا الزامات استثنایی قائل شود یا فهرستی از داروهای مشابه دیگری را که ممکن است وضعیت پزشکی شما را درمان کنند، در اختیار شما قرار دهد. برای اطلاع از نحوه درخواست استثنا، به بخش «چگونه برای دارونامه Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP) درخواست استثنا بدهم؟» در صفحه IX مراجعه کنید.

اگر داروی من در دارونامه نباشد، چه می‌شود؟

اگر داروی شما در این دارونامه (فهرست داروهای تحت پوشش) گنجانده نشده است، ابتدا باید با خدمات اعضا تماس بگیرید و بپرسید آیا داروی شما تحت پوشش است یا خیر. اگر متوجه شدید که طرح ما داروی شما را تحت پوشش قرار نمی‌دهد، دو گزینه دارید:

- می‌توانید از خدمات اعضا درخواست کنید فهرستی از داروهای مشابهی را که تحت پوشش طرح ما هستند در اختیار شما قرار دهند. پس از دریافت فهرست، آن را به پزشک خود نشان دهید و از او بخواهید داروی مشابهی را که تحت پوشش طرح ما است برای شما تجویز کند.
- می‌توانید از طرح ما درخواست کنید که استثنایی قائل شود و داروی شما را تحت پوشش قرار دهد. برای اطلاع از نحوه درخواست استثنا، به بخش زیر مراجعه کنید.

چگونه برای دارونامه (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Liberty درخواست استثنا بدهم؟

می‌توانید از طرح ما درخواست کنید که در مورد قوانین پوشش ما استثنایی قائل شود. انواع مختلفی از استثناها وجود دارد که می‌توانید از ما درخواست کنید.

- می‌توانید از ما بخواهید دارویی را تحت پوشش قرار دهیم، حتی اگر در دارونامه ما نباشد. در صورت تأیید، این دارو در سطح از پیش تعیین‌شده پرداخت سهم هزینه تحت پوشش قرار خواهد گرفت و شما نمی‌توانید از ما بخواهید دارو را در سطح پایین‌تری از پرداخت سهم هزینه ارائه کنیم.
- می‌توانید از ما بخواهید یکی از محدودیت‌های پوشش، از جمله مجوز قبلی، درمان مرحله‌ای یا محدودیت مقداری داروی خود را لغو کنیم. برای مثال، برای برخی داروها، طرح ما مقدار دارویی را که تحت پوشش قرار می‌دهیم محدود می‌کند. اگر داروی شما دارای محدودیت مقداری است، می‌توانید از ما بخواهید این محدودیت را لغو کنیم و مقدار بیشتری از دارو را تحت پوشش قرار دهیم.
- می‌توانید از ما بخواهید یک داروی موجود در دارونامه را در سطح پایین‌تری از پرداخت سهم هزینه تحت پوشش قرار دهیم، مگر این‌که دارو در سطح تخصصی قرار داشته باشد. در صورت تأیید، مبلغی که باید بابت داروی خود پرداخت کنید کاهش خواهد یافت.

به‌طور کلی، طرح ما درخواست شما برای استثنا را فقط در صورتی تأیید خواهد کرد که داروهای جایگزین موجود در دارونامه طرح، داروی دارای پرداخت سهم هزینه پایین‌تر یا اعمال محدودیت، برای شما به همان اندازه مؤثر نباشد و/یا موجب بروز عوارض ناخواسته در شما شود.

شما یا تجویزکننده شما باید برای درخواست استثنا در سطح پرداخت سهم هزینه یا استثنا از دارونامه، از جمله استثنا از یک محدودیت پوشش، با ما تماس بگیرید.

هنگام درخواست استثنا، تجویزکننده شما باید دلایل پزشکی نیاز شما به این استثنا را توضیح دهد. به‌طور کلی، ما باید ظرف 72 ساعت پس از دریافت اظهارنظر پشتیبان تجویزکننده شما، تصمیم خود را اتخاذ کنیم. اگر معتقدید و ما نیز موافقیم که تأخیر تا 72 ساعت برای اتخاذ تصمیم می‌تواند به سلامت شما آسیب جدی وارد کند، می‌توانید درخواست تصمیم‌گیری تسریع‌شده (سریع) کنید. اگر موافقت کنیم، یا اگر تجویزکننده شما درخواست تصمیم‌گیری سریع کند، باید حداکثر ظرف 24 ساعت پس از دریافت اظهارنظر پشتیبان تجویزکننده شما، تصمیم خود را به شما اعلام کنیم.

اگر داروی من در دارونامه نباشد یا دارای محدودیت باشد، چه کاری می‌توانم انجام دهم؟

به عنوان عضو جدید یا فعلی طرح ما، ممکن است داروهایی مصرف کنید که در دارونامه ما نیستند. همچنین ممکن است دارویی مصرف کنید که در دارونامه ما قرار دارد، اما دارای محدودیت پوشش، مانند مجوز قبلی، است. باید با تجویزکننده خود درباره درخواست تصمیم پوشش صحبت کنید تا نشان دهید معیارهای تأیید را دارید، یا درباره تغییر به یک داروی جایگزین که تحت پوشش ما است، یا درخواست استثنا از دارونامه، تا دارویی را که مصرف می‌کنید تحت پوشش قرار دهیم، با او مشورت کنید. درحالی‌که شما و پزشکتان در حال تعیین بهترین اقدام برای شما هستید، ممکن است در برخی موارد طی 90 روز اول عضویت شما در طرح ما، دارویتان را تحت پوشش قرار دهیم.

برای هر یک از داروهای شما که در دارونامه ما نیست یا دارای محدودیت پوشش است، یک دوره 30 روزه موقت از دارو را تحت پوشش قرار خواهیم داد. اگر نسخه شما برای تعداد روزهای کمتری نوشته شده باشد، امکان تمدید نسخه را فراهم می‌کنیم تا حداکثر مقدار 30 روز دارو تأمین شود. اگر پوشش تأیید نشود، پس از نخستین دوره 30 روزه، هزینه این داروها را پرداخت نخواهیم کرد، حتی اگر کمتر از 90 روز از عضویت شما در طرح گذشته باشد.

اگر ساکن یک مرکز مراقبت طولانی مدت هستید و به دارویی نیاز دارید که در دارونامه ما نیست، یا اگر امکان دریافت داروهای شما محدود شده است، اما 90 روز اول عضویت شما در طرح ما سپری شده است، درحالی‌که برای دریافت استثنا از دارونامه اقدام می‌کنید، یک دوره اضطراری 31 روزه از آن دارو را تحت پوشش قرار خواهیم داد.

اگر تغییر سطح مراقبت را تجربه کنید (مانند ترخیص از یک مرکز مراقبت طولانی مدت یا پذیرش در آن)، پزشک یا داروخانه شما می‌تواند با مرکز خدمات ارائه‌دهندگان ما تماس بگیرد و درخواست یک استثنای یک‌باره کند. این استثنای یک‌باره حداکثر شامل یک دوره 30 روزه خواهد بود (مگر این که نسخه شما برای تعداد روزهای کمتری نوشته شده باشد).

برای اطلاعات بیشتر

برای اطلاعات دقیق‌تر درباره پوشش داروهای تجویزی طرح خود، لطفاً گواهی پوشش و سایر مطالب مربوط به طرح را بررسی کنید.

اگر درباره طرح ما سؤالی دارید، لطفاً با ما تماس بگیرید. اطلاعات تماس ما، همراه با تاریخ آخرین به‌روزرسانی دارونامه، در صفحات جلد جلو و پشت جلد درج شده است. اگر درباره پوشش داروهای تجویزی Medicare سؤالات عمومی دارید، لطفاً 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با Medicare به شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. یا به وب‌سایت <http://www.medicare.gov> مراجعه کنید.

دارونامه طرح ما

دارونامه زیر اطلاعات مربوط به پوشش داروهای تحت پوشش طرح ما را ارائه می‌دهد. اگر در یافتن داروی خود در فهرست مشکل دارید، به نمایه‌ای که از صفحه INDEX-1 آغاز می‌شود مراجعه کنید.

ستون اول جدول، نام دارو را فهرست می‌کند. نام داروهای برند با حروف بزرگ (برای مثال، ELIQUIS) و داروهای ژنریک با حروف کوچک و به صورت مورب فهرست شده‌اند (برای مثال، *simvastatin*).

اطلاعات موجود در ستون الزامات/محدودیت‌ها به شما می‌گوید که آیا طرح ما برای پوشش داروی شما الزامات خاصی دارد یا خیر.

- **NT** مخفف Not قسمت D است: این داروی نسخه‌ای معمولاً تحت پوشش یک طرح دارویی نسخه‌ای Medicare قرار نمی‌گیرد. مبلغی که هنگام تهیه نسخه این دارو پرداخت می‌کنید، در کل هزینه دارویی شما محاسبه نمی‌شود (یعنی مبلغی که پرداخت می‌کنید به واجد شرایط شدن شما برای پوشش فاجعه‌بار کمک نمی‌کند). همچنین، اگر برای پرداخت هزینه نسخه‌های خود کمک اضافی دریافت می‌کنید، برای پرداخت هزینه این دارو کمک اضافی دریافت نخواهید کرد.
- **NM** به این معنی است که دارو از طریق مزایای خدمات پستی ماهانه شما در دسترس نیست. این مورد در ستون الزامات/محدودیت‌های دارونامه شما ذکر شده است. ممکن است بتوانید از طریق خدمات پستی، بیش از یک ماه داروی خود را با هزینه سهم کمتری دریافت کنید. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فصل 5 گواهی پوشش خود مراجعه کنید.
- **PA** مخفف Prior Authorization (مجوز قبلی) است: لطفاً برای جزئیات به صفحه VII مراجعه کنید.
- **PA-NS** مخفف Prior Authorization for New Starts (مجوز قبلی برای شروع مصرف جدید) است: این بدان معناست که اگر این دارو برای شما جدید باشد، پیش از تهیه نسخه خود باید از ما تأییدیه دریافت کنید. اگر در زمان ثبت نام از این دارو استفاده می‌کنید، نیازی به رعایت معیارهای تأییدیه نخواهید داشت.

- **B/D مخفف** Covered under Medicare B or D (تحت پوشش Medicare بخش B یا D) است: این دارو ممکن است واجد شرایط پرداخت تحت Part B یا Medicare Part D باشد. شما (یا پزشک شما) باید پیش از تهیه نسخه این دارو، از ما مجوز قبلی دریافت کنید تا مشخص شود که این دارو تحت Medicare Part D تحت پوشش است. بدون مجوز قبلی، ما نمی‌توانیم این دارو را تحت پوشش قرار دهیم.
- **QL مخفف** Quantity Limits (محدودیت‌های مقداری) است: لطفاً برای جزئیات به صفحه VII مراجعه کنید.
- **LA مخفف** داروی با دسترسی محدود (Limited Access) است. این نسخه ممکن است فقط در داروخانه‌های خاصی موجود باشد. برای اطلاعات بیشتر، به فهرست داروخانه‌های خود مراجعه کنید یا با خدمات اعضا به شماره 1-800-431-9007 تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 711 تماس بگیرند. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان خدمات هفت روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، در دسترس هستند؛ از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان خدمات از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، در دسترس هستند یا به وبسایت go.wellcare.com/HealthNetCA مراجعه کنید.
- **ST مخفف** Step Therapy (درمان مرحله‌ای) است: لطفاً برای جزئیات به صفحه VII مراجعه کنید.
- **^** نشان‌دهنده این است که دارو ممکن است فقط برای حداکثر یک دوره 30 روزه در دسترس باشد.

مبالغ پرداخت مشارکتی/همپرداخت بیمه در سطوح دارویی

داروهای تجویزی در یکی از شش سطح گروه‌بندی می‌شوند. برای اطلاع از سطحی که داروی شما در آن قرار دارد، به ستون سطح دارو در دارونامه که از صفحه 1 آغاز می‌شود مراجعه کنید. برای اطلاعات دقیق‌تر درباره هزینه‌های پرداخت از جیب خود بابت داروهای تجویزی، از جمله هرگونه فرانشیز قابل اعمال، لطفاً به گواهی پوشش و سایر مطالب مربوط به طرح مراجعه کنید.

- ردیف 1 (داروهای ژنریک) شامل داروهای ژنریک ترجیحی است و ممکن است برخی داروهای برند را نیز شامل شود.

- پرداخت مشارکتی ترجیحی: \$0

- پرداخت مشارکتی استاندارد: \$15

- ردیف 2 (داروهای برند ترجیحی) شامل داروهای برند ترجیحی است و ممکن است برخی داروهای ژنریک را نیز شامل شود.

برای یک دوره یک‌ماهه از هر فرآورده انسولین تحت پوشش در این سطح، بیش از \$35 پرداخت نخواهید کرد. اگر میزان پرداخت سهم هزینه در این سطح کمتر از \$35 باشد، هزینه کمتر را بابت انسولین خود پرداخت خواهید کرد.

- همپرداخت بیمه ترجیحی: 20%

- همپرداخت بیمه استاندارد: 25%

- سطح 3 (داروی غیرترجیحی) شامل داروهای برند و ژنریک غیرترجیحی است.

برای یک دوره یک‌ماهه از هر فرآورده انسولین تحت پوشش در این سطح، بیش از \$35 پرداخت نخواهید کرد. اگر میزان پرداخت سهم هزینه در این سطح کمتر از \$35 باشد، هزینه کمتر را بابت انسولین خود پرداخت خواهید کرد.

- همپرداخت بیمه ترجیحی: 41%

- همپرداخت بیمه استاندارد: 41%

- ردیف 4 (داروهای تزریقی) شامل برخی داروهای منتخب است که به صورت تزریقی تجویز می شوند یا برای پیشگیری از بیماری ها (واکسن ها) استفاده می شوند.
 - همپرداخت بیمه ترجیحی: 0%
 - همپرداخت بیمه استاندارد: 15%
 - سطح 5 (سطح تخصصی) شامل داروهای ژنریک و برند با هزینه بالا است. داروهای این ردیف واجد شرایط موارد استثنای پرداخت در قالب ردیفی پایین تر نیستند.
 - همپرداخت بیمه ترجیحی: 25%
 - همپرداخت بیمه استاندارد: 25%
 - ردیف 6 (داروهای مراقبتی انتخابی) شامل برخی داروهای ژنریک و/یا برند است که برای درمان بیماری های خاص استفاده می شوند.
 - پرداخت مشارکتی ترجیحی: \$0
 - پرداخت مشارکتی استاندارد: \$0
- برای اطلاع از پرداخت های مشارکتی/همپرداخت های بیمه و مبالغ قابل اعمال برای خود، به گواهی پوشش یا خلاصه مزایا مراجعه کنید.

بلاطم ت س رھف	
ی ژولون کت وی ب / اهن س کاو ، ی سان ش ی ن می	3
ی ژول و ت ام ور / ی نال ض ع - ی تل ک سا ی اھی رام ی ب	7
ی ع ض وم نام رد / ی ت س و پ ی اھی رام ی ب	10
ش راوگ هاگ ت س د ی اھی رام ی ب	16
اهی برچ / نوخ راش ف ، ی ق ورع - ی بل ق ی اھی رام ی ب	20
هق ر ف ت م ی اهوراد / ص ی خ ش ت	30
ت ی س اس ح و ی س ف ن ت	32
ی ک ش ز پ م ش چ	37
ی ز ک ر م ی ب ص ع م ت س ی س / ی دارا ی ب ص ع م ت س ی س ی اهوراد	
ی ک ش ز پ ن اور / ی ی س ان ی س ب ص ع	41
ی ن می ا م ت س ی س ه د ن ک ب و ک ر س ی اهوراد / ن ا ط ر س د ض ی اهوراد	61
ی ن ی ب و ق ل ح و ش و گ ی اهوراد	75
ا ه ت ن و ف ع د ض	76
ت ب ای د / ز ی ر ن و ر د د د غ	88
ن ا م ی ا ز و ن ا ن ز / ی ی ا م ا م	95
هق ر ف ت م ت ا ل و ص ح م	102
ی ژول و ر و ی ه ب ط و ب ر م	102

/ اهن س کاو ، ی س ان ش ی ن م ی ا
ی ژول ون ک ت و ی ب

ی ژول ون ک ت و ی ب ی اهوراد

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)
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

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

ی س ا ن ش ی ن م ی ا ی ا ه و ر ا د / ا ه ن س ک ا و
ه ق ر ف ت م

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
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	4	NM
ENGRIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	4	B/D; NM
ENGRIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	4	B/D; NM
ENGRIX-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

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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
IPOLENTON INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	4	NM
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

و اهدام ن ی انعم هر ابرد ی تا عا ل ط ا دی ناوت ی م لودج ن ی ا ی ادت با هب هع جارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ لودج ن ی ا رد دوجوم تا راصت خا

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
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)
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	4	NM

و اهدامن یانعم هرابرد ی تااعالطا دی ناوت ی م لودج نی ا یادتبا هب هع جارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ لودج نی ارد دوجوم تااراضتخا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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 2X10EXP9 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
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML	4	NM

/ ی ن ا ل ض ع - ی ت ل ک س ا ی ا ه ی ر ا م ی ب ی ژ و ل و ت ا م و ر

ر گ ی د ی م س ی ت ا م و ر ی ا ه ی ر ا م ی ب

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)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه

ی و راد

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)
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)

ناوخت سا ی کوپ نام رد

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)

و اهدام ن ی انعم هر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا دی ناو ت ی م لودج ن ی ا ی اد ت ب ا هب هع ج ا ر م اب
 10/15/2026 دی ن ک اد ی پ لودج ن ی ا رد دوجوم تا ر اص ت خا

ص ر ق ن ا م ر د

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	

ی ع ض و م ن ا م ر د / ی ت س و پ ی ا ه ی ر ا م ی ب

ی ع ض و م ی ا ه ل ا ی ر ت ک ا ب ی ت ن آ

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	

ه ق ر ف ت م ی ت س و پ ی ا ه و ر ا د

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)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)
ی ع ض و م ی چ راق دض ی اهوراد		
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)

هن ک آ و ش و ج نام رد

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)
amneesteem 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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م هر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا دی ن او ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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	
هروش دض / س ی زای روس پ دض		
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)
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)

و اهدام ن ی انعم هراب رد ی تا عا ل ط ا دی ناو ت ی م لودج ن ی ا دت با هب هع جارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ لودج ن ی ا رد دوجوم تا راص ت خا

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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)
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)

ش پ ش دض / ل ا گ دض

malathion topical lotion 0.5 %	1	
permethrin topical cream 5 %	1	QL (60 GM per 30 days)

ی ع ض و م ی ا ه د ی ئ و ر ت س ا و ک ی ت ر و ک

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)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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	
triderm topical cream 0.5 %	1	

ش را و گ ها گ ت س د ی ا ه ی ر ا م ی ب

هاگ ت س د ی ا ه ی ر ا م ی ب ه ق ر ف ت م ی ا ه و ر ا د ش را و گ

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	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	1	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	1	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	1	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	1	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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)
اهم خ ز نام رد		
bismuth subcit k-metronidz-tcn oral capsule 140-125-125 mg	3	QL (120 EA per 180 days)
dexlansoprazole oral capsule, biphasic delayed release 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)
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)

و اهدام ن ی ان عم هرا برد ی تا عا ل ط ا دی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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)

هچ ی هام م س ا پ س ا دض / ل ا ه س ا دض

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	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	3	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	1	
loperamide oral capsule 2 mg	1	

/ ن و خ ر ا ش ف ، ی ق و ر ع - ی ب ل ق ی ا ه ی ر ا م ی ب ا ه ی ب ر چ

و ی ب ر چ ه د ن ر و آ ن ی ی ا پ ی ا ه و ر ا د ل و ر ت س ل ک

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	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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	
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)
نوخ راشف دض ی اهوراد		
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-hcthiiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	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	
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)

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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	
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / طی ارش ت س د ه ی و راد

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	
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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	
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-hcthiiazid 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	
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	

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی ی و ر ا د

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	
د ا ق ع ن ا د ض ی ا ه و ر ا د		
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)
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)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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	
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

XARELTO ORAL TABLET 15 MG	2	QL (60 EA per 30 days)
ن ا ب ر ض ی م ظ ن م ا ن ه د ن ه د ا ش ه ا ک ی ا ه و ر ا د ب ل ق		
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	
sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	1	
sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	1	
ی ب ل ق ی ا ه ی ر ا م ی ب ه ق ر ف ت م ی ا ه و ر ا د ی ق و ر ع		
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	

وراد مان

اهتی دودج م / طی ارش ت س د ه ی و ر ا د		
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)

اهتارتین

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	

هقرفتم ی اهوراد / ص ی خ ش ت

راگیس دض ی اهوراد

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	

هقرفتم ی اهوراد

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	

و اهدامن ی انعم هرابرد ی تااعالطا دی ناوتایم لودج نی ا یادتبا هب هعجارم اب
10/15/2026 دی نک ادیپ لودج نی ارد دوجوم تاراضتخا

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	
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	

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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)
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)

تی س اس ح و ی س ف ن ت

دض ی اهوراد / اهن ی م ات س ی هی ت ن آ تی س اس ح

cetirizine oral solution 1 mg/ml	1	
----------------------------------	---	--

و اهدام ن ی ان ع م هرا ب رد ی تا ع ا ل ط ا دی ن او ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهتیی دودج م/طی ارش ت س د ه

یی و راد

cypheptadine 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

یوی ر ی اهوراد

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)
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	

و اهدام ن ی انعم هر ابرد ی تا عا ل ط ا دی ناوت ی م لودج نی ا ی ادت با هب هع جارم اب
 10/15/2026 دی ن ک ادی پ لودج نی ا رد دوجوم تا راصت خا

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)
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)

و اھدامن ی انعم ھر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا دی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ھ ب ھ ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی انعم هر ا ب ر د ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

وراد مان

TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL
100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5
MG (D)/75 MG (N)

WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 120 MG
(60 MG X 2), 45 MG, 60 MG, 90 MG (45 MG X
2)

XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR
150 MG/ML, 300 MG/2 ML

XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR
75 MG/0.5 ML

XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150
MG

XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150
MG/ML, 300 MG/2 ML

XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75
MG/0.5 ML

zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg

ی کش زپ م ش چ

اهدی ئورت سا

dexamethasone sodium phosphate
ophthalmic (eye) drops 0.1 %

difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05
%

fluorometholone ophthalmic (eye)
drops,suspension 0.1 %

loteprednol etabonate ophthalmic (eye)
drops,suspension 0.2 %

prednisolone acetate ophthalmic (eye)
drops,suspension 1 %

prednisolone sodium phosphate
ophthalmic (eye) drops 1 %

اه کی توی ب ی تن آ

bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye)
ointment 500-10,000 unit/gram

ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops
0.3 %

و اهدام ن ی ان عم هرا برد ی تا عا ل طا دی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی اد ت با هب هع ج ارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ ل و د ج ن ی ا رد د و ج و م تا ر اص ت خا

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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	
اهر کال ب اتب		
betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	1	
carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %	1	
levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	1	
timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %	1	
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	1	
ی ک ش ز پ م ش چ هق ر ف ت م ی ا ه ی ر ا م ی ب		
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	

و اهدام ن ی ان ع م هر ا ب ر د ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان	اھتی دودج م/طی ارش ت س د ھ ی و راد	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	1	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	1	
XDEMY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	5 ^	PA; QL (10 ML per 42 days)
و دی ورت سا تاب ی کرت کی توی بی تن آ		
neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%	1	
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %	1	
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %	1	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml	1	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %	2	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	3	
م ت س ی س ھ دن ک دی ل ق ت ی اھ و راد کی ت اپ م س		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	2	
apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	3	
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %	1	
ھای س لب آ ی ا رب ی کاروخ ی اھ و راد		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	1	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	1	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	1	

و اھدامن ی انعم ھراب رد ی تا عا ل ط ا دی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی اد ت با ھب ھع جارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ ل و د ج ن ی ا رد د و ج و م تا ر اص ت خا

های س ب آ رگی د ی اهوراد

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

ی دی ئورت س ا ری غ ی باهت ل ا دض ی اهوراد

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

س وری و دض

trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	1
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	3

/ ی د ا ر ا ی ب ص ع م ت س ی س ی ا ه و ر ا د
، ی ز ک ر م ی ب ص ع م ت س ی س
ی ک ش ز پ ن ا و ر / ی س ا ن ش ب ص ع

ی ن ا م ر د ن ا و ر ی ا ه و ر ا د

ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5 ^	QL (2.4 ML per 56 days)
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)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5 ^	QL (1.6 ML per 28 days)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)
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)

و اهدام ن ی انعم هرا برد ی تا عا ل طا دی ناوت ی م لودج ن ی ا ی ادت با هب هع جارم اب
دی ن ک ادی پ لودج ن ی ا رد دوجوم تا راص ت خا 10/15/2026

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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا 10/15/2026

وراد مان	اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	1	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	1	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	1	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی تا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	

و اهدام ن ی ان عم هر ا ب ر د ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	
tranlycypromine oral tablet 10 mg	1	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	1	

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	1	
trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	3	
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)

نوسنی کراپ دض ی اهوراد

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	
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	

و اهدامن ی انعم هرا برد ی تا عا ل ط ا دی ناوت ی م لودج نی ا ی ا دت با هب هع جارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ لودج نی ا رد دوجوم تا راص ت خا

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	
ر د خ م ر ی غ د ر د د ض ی ا ه و ر ا د		
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	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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	
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)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	1	QL (240 EA per 30 days)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا 10/15/2026

ردخم درد دض ی اهوراد

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)
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)

و اهدام ن ی انعم هر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م/ط ی ارش ت سد ه ی و راد

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)
ی ب ص ع ه ق ر ف ت م ی ا ه ن ا م ر د		
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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

دض نام رد / هچ ی هام ی ا ه ه د ن ن ک ل ش
هچ ی هام ی گ ت ف ر گ

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	

ج ن ش ت د ض

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)
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	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET, CHEWABLE 50 MG	3	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا 10/15/2026

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)
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)
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)
ی اهش و خ ی ا ه د ر د ر س ن ا م ر د / ن ر گ ی م		
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)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	1	QL (12 EA per 28 days)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی ی و ر ا د

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)
ی ا ه و ر ا د / ن ا ط ر س د ض ی ا ه و ر ا د ی ن م ی ا م ت س ی س ه د ن ک ا ب و ک ر س ی ا ه و ر ا د / ن ا ط ر س د ض ی ا ه و ر ا د ی ن م ی ا م ت س ی س ه د ن ک ا ب و ک ر س		
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)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی انعم هر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اھدامن ی انعم ھر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا دی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ھ ب ھ ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)
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 X 2), 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)
Iomustine oral capsule 10 mg, 40 mg	3	
Iomustine 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)
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	
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
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)
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)

و اهدام ن ی انعم هر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی انعم هرا برد ی تا عا ل ط ا دی ن او ت ی م ل و دج ن ی ا ی ا د ت با هب هع ج ارم اب
10/15/2026 دی ن ک اد ی پ ل و دج ن ی ا رد د و ج و م تا ر اص ت خا

XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	5 ^	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
XALKORI ORAL PELLETT 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)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	5 ^	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
ی کم ک ی اھوراد		
BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	5 ^	PA-NS

و اھدامن ی انعم ھر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا دی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ھب ھ ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دود ح م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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

ی ن ی ب و ق ل ح و ش و گ ی ا ه و ر ا د

کی ت و ی ب ی ت ن آ / ش و گ د ی ئ و ر ت س ا		
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	

ه ق ر ف ت م ی ا ه و ر ا د

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	

ش و گ ه ب ط و ب ر م ه ق ر ف ت م ت ا ل و ص ح م

acetic acid otic (ear) solution 2 %	1	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %	1	
ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	1	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

اهت ن و ف ع دض

رگ ی د ی اهدی ل و ر کام / اهن ی س ی ا م و ر ت ی ر ا

azithromycin intravenous recon soln 500 mg	3	
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)

ی ر ا ر د ا ی ر ا ج م ی ا ه ی ر ا م ی ب

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	

اهن ی ل ی س ی ن پ

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	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	1
amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg	1
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	1
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	1
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg	1
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

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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

اه نیل کی اس ارت ت

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

minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg

3

tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg

3

هق ر ف ت م تن و ف ع د ض ی ا ه و ر ا د

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

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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	
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	

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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)
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)

چ ر ا ق د ض ی ا ه و ر ا د

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
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

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اھتی دودج م/طی ارش ت س د ھ ی و ر ا د

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
miconazole 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

اھ ن ی ر و پ س و ل ا ف س

ceftazidime oral capsule 250 mg, 500 mg	1	
ceftazidime 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	
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	1	

و اھدام ن ی ان ع م ھ ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ھ ب ھ ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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
cefodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	3
cefodoxime oral suspension for reconstitution 50 mg/5 ml	1
cefodoxime 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
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

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

هطوب ر م ی اهوراد /اهافلوس

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	

س و ر ی و دض

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^	
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^	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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-tenofov (tdf) oral tablet 100-150 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	3	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine-tenofov (tdf) oral tablet 133-200 mg	5^	QL (30 EA per 30 days)
emtricitabine-rilpivirine-tenofov oral tablet 200-25-300 mg	5^	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	3	
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^	
IDVYNZO 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^	

و اهدام ن ی انعم هرا برد ی تا عا ل طا دی نا و ت ی م ل و دج ن ی ا ی ا د ت با هب هع ج ا ر م اب
10/15/2026 دی ن ک اد ی پ ل و دج ن ی ا رد د و ج و م تا ر ا ص ت خا

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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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 ^	
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 ^	

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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	

اهنولونیوک

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	

ت ب ای د / زیرنورد د د غ

دیئوری ت ی ا ه و ر ا د

methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	1	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	1	

ت ب ای د ن ا م ر د

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	1	QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 10-1,000 mg, 10-500 mg	1	QL (30 EA per 30 days)
dapagliflozin-metformin oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 5-1,000 mg, 5-500 mg	1	QL (60 EA per 30 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	5^	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	2	QL (30 EA per 30 days)
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)
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	2	
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	2	
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)

و اهدامن یانعم هرابرد ی تا عا ل ط ا دی ناوت ی م لودج نی ا یادتبا هب هع جارم اب
10/15/2026 دی نک ادی پ لودج نی ا رد دوجوم تا راصتخا

وراد مان

اهت ی دودج م/ط ی ارش ت س د ه ی و راد

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)
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)

دی و ریت ی اهن و مروه

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	
--	---	--

و اهدام ن ی انعم هرا ب رد ی تا عا ل ط ا دی نا و ت ی م ل و دج ن ی ا ی ا د ت با هب هع ج ارم اب
10/15/2026 دی ن ک ادی پ ل و دج ن ی ا رد د و ج و م تا ر اص ت خا

وراد مان

اهت ی دودج م/ط ی ارش ت س د ه ی ی و ر ا د

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	
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	
ل ا ن ر د آ ه د غ ی ا ه ن و م ر و ه		
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	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

TARPEYO ORAL CAPSULE, DELAYED
RELEASE (DR/EC) 4 MG

5 ^ PA; QL (120 EA per 30 days)

هق ر ف ت م ی ا ه ن و م ر و ه

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	
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)

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

tolvaptan (polycys kidney dis) oral tablet 15 mg, 30 mg	5 ^	PA
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	5 ^	PA
نام ی از و ن ا ن ز / ی ی ا م ا م		
ا ه ن و ر ت س ژ و ر پ / ا ه ن ژ و ر ت س ا		
abigale lo oral tablet 0.5-0.1 mg	3	
abigale oral tablet 1-0.5 mg	3	
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	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
 10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دود ح م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

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	
yuvaferm vaginal tablet 10 mcg	1	

ه ق ر ف ت م ن ا م ی ا ز و ن ا ن ز ی ا ه ی ر ا م ی ب

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	

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی ی و ر ا د

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
ی ا ه و ر ا د / ی ک ا ر و خ ی گ ل م ا ح د ض ی ا ه ص ر ق ه ط و ب ر م	
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

و ا ه د ا م ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا 10/15/2026

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
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
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	1

وراد مان

اهتی دودج م/طی ارش ت س د ه ی و ر ا د

june 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.estradiol 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 estradiol oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 90-20 mcg (28)	1
levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablets, dose pack, 3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	1
levonorg-eth estradiol triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	1
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

و اهدام ن ی ان ع م هرا برد ی تا عا ل ط ا دی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 دی ن ک ا دی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان	اھتی دودج م/طی ارش ت س د ھ ی و ر ا د
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
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

و اھدام ن ی ان ع م ھ ر ا ب ر د ی تا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ھ ب ھ ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م/ط ی ارش ت س د ه ی و راد

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
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

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م/ط ی ارش ت س د ه

ی ی وراد

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	
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	

هق رفت م تال و ص ح م

هق رفت م تال و ص ح م

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

ی ژول و روی هب ط و ب ر م

هب ط و ب ر م هق رفت م ی ا ه ی ر ا م ی ب ی ژول و روی

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	
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)

و اهدام ن ی ان ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا هب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

وراد مان

اهت ی دودج م / ط ی ارش ت س د ه ی و ر ا د

var denafil oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	1	NT; QL (6 EA per 30 days)
--	---	---------------------------

دض ی اهوراد / کی ژرن ی لوک دض ی اهوراد م س ا پ س ا

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)
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)

ی اهل و ل س م ی خ ش و خ ش ی ا ر ف ا ن ا م ر د (BPH) ت ا ت س و ر پ

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	

اهت ی ل و ر ت ک ل ا / اهزاس ن و خ ، اهن ی م ا ت ی و اهت ی ل و ر ت ک ل ا

calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg	2	PA
calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg	2	PA

و اهدام ن ی ا ن ع م ه ر ا ب ر د ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
10/15/2026 د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا

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
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

و اهدام ن ی ان عم هر ا ب رد ی تا ع ا ل ط ا د ی نا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ه ع ج ا ر م ا ب
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ر د د و ج و م ت ا ر ا ص ت خ ا 10/15/2026

sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %	1	
sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %	1	
هقرفتم یی اذغ ی اهل م کم		
electrolyte-a 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
اهزاس نوخ / اهن ی مات ی و		
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

و اهدام ن ی ان عم هرا ب رد ی تا عا ل طا دی ن او ت ای م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت با هب هع ج ا ر م اب
10/15/2026. دی ن ک اد ی پ ل و د ج ن ی ا رد د و ج و م تا ر اص ت خا

اهوراد ت س رهف

<i>abacavir</i> 84	AIRSUPRA..... 33	<i>ammonium lactate</i> 10
<i>abacavir-lamivudine</i> 84	AKEEGA.....61	<i>amnestem</i> 12
<i>abigale</i> 95	<i>ala-cort</i> 14	<i>amoxapine</i> 41
<i>abigale lo</i> 95	<i>albendazole</i> 78	<i>amoxicillin</i> 76, 77
ABILIFY ASIMTUFII..... 41	<i>albuterol sulfate</i> 33	<i>amoxicillin-pot</i>
ABILIFY MAINTENA.....41	<i>alclometasone</i> 14	<i>clavulanate</i> 77
<i>abiraterone</i> 61	<i>alcohol pads</i> 88	<i>amphotericin b</i> 81
<i>abirtega</i> 61	ALECENSA.....61	<i>amphotericin b</i>
ABRYSVO (PF)..... 4	<i>alendronate</i> 9	<i>liposome</i> 81
<i>acamprosate</i> 30	<i>alfuzosin</i> 103	<i>ampicillin</i> 77
<i>acarbose</i> 88	<i>aliskiren</i> 22	<i>ampicillin sodium</i> 77
<i>accutane</i> 12	<i>allopurinol</i> 10	<i>ampicillin-sulbactam</i> 77
<i>acebutolol</i> 22	<i>alose tron</i> 16	<i>anagrelide</i> 30
<i>acetaminophen-</i>	ALPHAGAN P..... 39	<i>anastrozole</i> 61
<i>codeine</i> 53	<i>alprazolam</i> 41	ANORO ELLIPTA.....34
<i>acetazolamide</i> 39	<i>altavera (28)</i> 97	<i>apraclonidine</i> 39
<i>acetic acid</i> 75	ALUNBRIG.....61	<i>aprepitant</i> 16
<i>acetylcysteine</i> 33	<i>alyacen 1/35 (28)</i> 97	<i>apri</i> 97
<i>acitretin</i> 13	<i>amantadine hcl</i> 84	APTIVUS.....84
ACTHIB (PF)..... 4	<i>ambrisentan</i> 34	<i>aranelle (28)</i> 97
ACTIMMUNE..... 3	<i>amikacin</i> 78	ARCALYST..... 3
<i>acyclovir</i> 84	<i>amiloride</i> 22	AREXVY (PF).....4
<i>acyclovir sodium</i> 84	<i>amiloride-</i>	<i>arformoterol</i> 34
ADACEL(TDAP	<i>hydrochlorothiazide</i> 22	ARIKAYCE.....78
ADOLESN/ADULT)(PF).... 4	<i>amiodarone</i> 29	<i>aripiprazole</i> 41
ADALIMUMAB-AATY.. 7, 8	<i>amitriptyline</i> 41	ARISTADA..... 41, 42
ADALIMUMAB-	<i>amlodipine</i> 22	ARISTADA INITIO..... 41
AATY(CF) AI CROHNS.....8	<i>amlodipine-</i>	<i>armodafinil</i> 42
ADALIMUMAB-ADB.....8	<i>atorvastatin</i> 20	ARNUITY ELLIPTA.....34
<i>adapalene</i> 12	<i>amlodipine-benazepril</i> ..22	<i>asenapine maleate</i> 42
<i>adefovir</i> 84	<i>amlodipine-</i>	<i>ashlyna</i> 97
ADEMPAS..... 33	<i>olmesartan</i> 22	<i>aspirin-dipyridamole</i> 27
ADVAIR HFA.....33	<i>amlodipine-valsartan</i> ... 22	ASSURE ID INSULIN
AIMOVIG	<i>amlodipine-valsartan-</i>	SAFETY.....102
AUTOINJECTOR.....60	<i>hcthiacid</i> 22	<i>atazanavir</i> 84

10/15/2026

<i>atenolol</i>	22	<i>BELSOMRA</i>	42	<i>BOSULIF</i>	62
<i>atenolol-</i>		<i>benazepril</i>	22	<i>bosutinib</i>	62
<i>chlorthalidone</i>	22	<i>benazepril-</i>		<i>BRAFTOVI</i>	62
<i>atomoxetine</i>	42	<i>hydrochlorothiazide</i>	22	<i>BREO ELLIPTA</i>	34
<i>atorvastatin</i>	20	<i>BENLYSTA</i>	8	<i>breyana</i>	34
<i>atovaquone</i>	78	<i>benztropine</i>	50	<i>BREZTRI AEROSPHERE</i> ..	34
<i>atovaquone-proguanil</i> ..	78	<i>BESREMI</i>	3	<i>briellyn</i>	97
<i>atropine</i>	38	<i>BESREMI PEN</i>	3	<i>brimonidine</i>	39
<i>ATROVENT HFA</i>	34	<i>betaine</i>	16	<i>brinzolamide</i>	40
<i>aubra eq</i>	97	<i>betamethasone</i>		<i>brivaracetam</i>	56
<i>AUGTYRO</i>	61	<i>dipropionate</i>	14	<i>bromfenac</i>	40
<i>AUSTEDO</i>	54	<i>betamethasone</i>		<i>bromocriptine</i>	50
<i>AUSTEDO XR</i>	54	<i>valerate</i>	14, 15	<i>BRUKINSA</i>	62
<i>AUSTEDO XR</i>		<i>betamethasone,</i>		<i>budesonide</i>	16, 34
<i>TITRATION KT(WK1-4)</i> ..	54	<i>augmented</i>	15	<i>bumetanide</i>	22
<i>AUVELITY</i>	42	<i>BETASERON</i>	3	<i>buprenorphine hcl</i>	53
<i>aviane</i>	97	<i>betaxolol</i>	22, 38	<i>buprenorphine-</i>	
<i>AVMAPKI-FAKZYNJA</i>	61	<i>bethanechol chloride</i> ..	102	<i>naloxone</i>	51
<i>AVTOZMA</i>	8	<i>BEVESPI AEROSPHERE</i> ..	34	<i>bupropion hcl</i>	42
<i>AVTOZMA</i>		<i>bexarotene</i>	62	<i>bupropion hcl</i>	
<i>AUTOINJECTOR</i>	8	<i>BEXSERO</i>	4	<i>(smoking deter)</i>	30
<i>AYVAKIT</i>	62	<i>bicalutamide</i>	62	<i>buspirone</i>	42
<i>azathioprine</i>	62	<i>BICILLIN L-A</i>	77	<i>butorphanol</i>	51
<i>azelaic acid</i>	12	<i>BIKTARVY</i>	84	<i>cabergoline</i>	94
<i>azelastine</i>	38, 75	<i>bimatoprost</i>	40	<i>CABOMETYX</i>	62
<i>azithromycin</i>	76	<i>bismuth subcit k-</i>		<i>calcipotriene</i>	13
<i>aztreonam</i>	79	<i>metronidz-tcn</i>	19	<i>calcitonin (salmon)</i>	94
<i>azurette (28)</i>	97	<i>bisoprolol fumarate</i>	22	<i>calcitriol</i>	94
<i>bacitracin-polymyxin b</i> .	37	<i>bisoprolol-</i>		<i>calcium</i>	
<i>baclofen</i>	55	<i>hydrochlorothiazide</i>	22	<i>acetate(phosphat</i>	
<i>balsalazide</i>	16	<i>blisovi 24 fe</i>	97	<i>bind)</i>	103
<i>BALVERSA</i>	62	<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	97	<i>CALQUENCE</i>	
<i>balziva (28)</i>	97	<i>BOMYNTRA</i>	74, 75	<i>(ACALABRUTINIB MAL)</i> ..	62
<i>BARACLUDE</i>	84	<i>BONSITY</i>	9	<i>camila</i>	95
<i>BCG VACCINE, LIVE</i>		<i>BOOSTRIX TDAP</i>	4	<i>camrese lo</i>	97
<i>(PF)</i>	4	<i>bosentan</i>	34	<i>candesartan</i>	22

<i>candesartan-</i>	<i>chlorhexidine</i>	<i>clorazepate</i>
<i>hydrochlorothiazid</i> 23	<i>gluconate</i> 75	<i>dipotassium</i> 43
CAPLYTA..... 42	<i>chloroquine phosphate</i> .79	<i>clotrimazole</i> 11, 81
CAPRELSA..... 62	<i>chlorpromazine</i> 42	<i>clotrimazole-</i>
<i>captopril</i> 23	<i>chlorthalidone</i> 23	<i>betamethasone</i> 11
<i>carbamazepine</i> 56	<i>cholestyramine (with</i>	<i>clozapine</i> 43
<i>carbidopa</i> 50	<i>sugar)</i> 20	COARTEM..... 79
<i>carbidopa-levodopa</i> 50	<i>cholestyramine light</i> 20	COBENFY..... 43
<i>carbidopa-levodopa-</i>	<i>ciclopirox</i> 11	COBENFY STARTER
<i>entacapone</i> 51	<i>cilostazol</i> 27	PACK.....43
<i>carglumic acid</i> 30	CIMDUO..... 84	<i>colchicine</i> 10
<i>carteolol</i> 38	<i>cinacalcet</i> 94	<i>colesevelam</i> 21
<i>cartia xt</i> 23	<i>ciprofloxacin hcl</i> 37, 88	<i>colestipol</i> 21
<i>carvedilol</i> 23	<i>ciprofloxacin in 5 %</i>	<i>colistin (colistimethate</i>
<i>caspofungin</i> 81	<i>dextrose</i> 88	<i>na)</i> 79
CAYSTON..... 79	<i>ciprofloxacin-</i>	COMBIGAN.....40
<i>cefaclor</i> 82	<i>dexamethasone</i> 75	COMBIVENT
<i>cefadroxil</i> 82	<i>citalopram</i> 42, 43	RESPIMAT..... 34
<i>cefazolin</i> 82	<i>claravis</i> 12	COMETRIQ.....62
<i>cefdinir</i> 82	<i>clarithromycin</i> 76	<i>compro</i> 16
<i>cefepime</i> 83	<i>clindamycin hcl</i> 79	CONEXXENCE.....9
<i>cefixime</i> 83	<i>clindamycin in 5 %</i>	<i>constulose</i> 16
<i>cefoxitin</i> 83	<i>dextrose</i> 79	COPIKTRA..... 63
<i>cefpodoxime</i> 83	<i>clindamycin phosphate</i>	COSENTYX.....13
<i>cefprozil</i> 83	 12, 79, 96	COSENTYX (2
<i>ceftaroline fosamil</i> 83	<i>clindamycin-benzoyl</i>	SYRINGES).....13
<i>ceftazidime</i> 83	<i>peroxide</i> 12	COSENTYX PEN (2
<i>ceftriaxone</i> 83	<i>clobazam</i> 56	PENS)..... 13
<i>cefuroxime axetil</i> 83	<i>clobetasol</i> 15	COSENTYX UNOREADY
<i>cefuroxime sodium</i> 83	<i>clobetasol-emollient</i> 15	PEN..... 13
<i>celecoxib</i> 51	<i>clodan</i> 15	COTELLIC..... 63
<i>cephalexin</i> 83	<i>clomipramine</i> 43	CREON..... 17
<i>cetirizine</i> 32	<i>clonazepam</i> 56	CRESEMBA.....81
<i>cevimeline</i> 30	<i>clonidine</i> 23	<i>cromolyn</i> 17, 34, 38
CHEMET.....31	<i>clonidine hcl</i> 23	<i>cryselle (28)</i> 97
	<i>clopidogrel</i> 27	

<i>cyanocobalamin</i>	DELSTRIGO.....	84	<i>dicloxacillin</i>	77
<i>(vitamin b-12)</i>	<i>demeclocycline</i>	78	<i>dicyclomine</i>	20
<i>cyclobenzaprine</i>	DEPO-SUBQ PROVERA		<i>diflunisal</i>	52
<i>cyclophosphamide</i>	104.....	95	<i>difluprednate</i>	37
CYCLOPHOSPHAMIDE...63	DESCOVY.....	84	<i>digoxin</i>	29
<i>cyclosporine</i>	<i>desipramine</i>	43	<i>dihydroergotamine</i>	60
<i>cyclosporine modified</i> ...63	<i>desloratadine</i>	33	DILANTIN.....	57
<i>cyproheptadine</i>	<i>desmopressin</i>	94	DILANTIN EXTENDED....	56
<i>cyred eq</i>	<i>desonide</i>	15	DILANTIN INFATABS.....	56
CYSTAGON.....	<i>desvenlafaxine</i>		DILANTIN-125.....	57
CYSTARAN.....	<i>succinate</i>	43	<i>diltiazem hcl</i>	23
<i>d10 %-0.45 % sodium</i>	<i>dexamethasone</i>	93	<i>dilt-xr</i>	23
<i>chloride</i>	<i>dexamethasone</i>		<i>dimethyl fumarate</i>	54
<i>d2.5 %-0.45 % sodium</i>	<i>sodium phosphate</i>	37	<i>diphenoxylate-</i>	
<i>chloride</i>	<i>dexlansoprazole</i>	19	<i>atropine</i>	20
<i>d5 % and 0.9 % sodium</i>	<i>dexmethylphenidate</i>	43	<i>dipyridamole</i>	27
<i>chloride</i>	<i>dextroamphetamine</i>		<i>disopyramide</i>	
<i>d5 %-0.45 % sodium</i>	<i>sulfate</i>	43, 44	<i>phosphate</i>	29
<i>chloride</i>	<i>dextroamphetamine-</i>		<i>disulfiram</i>	31
<i>dabigatran etexilate</i>	<i>amphetamine</i>	44	<i>divalproex</i>	57
<i>dalfampridine</i>	<i>dextrose 10 % and 0.2</i>		<i>dofetilide</i>	29
<i>danazol</i>	<i>% nacl</i>	31	<i>dolishale</i>	98
<i>dantrolene</i>	<i>dextrose 10 % in water</i>		<i>donepezil</i>	54
DANZITEN.....	<i>(d10w)</i>	31	<i>dorzolamide</i>	40
<i>dapagliflozin</i>	<i>dextrose 5 % in water</i>		<i>dorzolamide-timolol</i>	40
<i>dapagliflozin-</i>	<i>(d5w)</i>	31	<i>dotti</i>	95
<i>metformin</i>	<i>dextrose 5%-0.2 % sod</i>		DOVATO.....	84
<i>dapsone</i>	<i>chloride</i>	31	<i>doxazosin</i>	23
DAPTACEL (DTAP	DIACOMIT.....	56	<i>doxepin</i>	44
PEDIATRIC) (PF).....	<i>diazepam</i>	44, 56	<i>doxercalciferol</i>	94
<i>daptomycin</i>	<i>diazepam intensol</i>	44	<i>doxy-100</i>	78
<i>darunavir</i>	<i>diazoxide</i>	88	<i>doxycycline hyclate</i>	78
<i>dasatinib</i>	<i>diclofenac potassium</i>	51	<i>doxycycline</i>	
DAURISMO.....	<i>diclofenac sodium</i>		<i>monohydrate</i>	78
<i>deblitane</i>		40, 51, 52	DRIZALMA SPRINKLE....	44
<i>deferasirox</i>	<i>diclofenac-misoprostol</i> .	52	<i>dronabinol</i>	17

<i>drospirenone-</i> <i>e.estradiol-lm.fa</i>	98	<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>(tdf)</i>	85	<i>erythromycin-benzoyl</i> <i>peroxide</i>	12
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol</i>	98	<i>emtricitabine-rilpivirine-</i> <i>tenofovir</i>	85	<i>escitalopram oxalate</i>	44
DROXIA.....	63	EMTRIVA.....	85	<i>eslicarbazepine</i>	57
<i>duloxetine</i>	44	<i>enalapril maleate</i>	23	<i>esomeprazole</i> <i>magnesium</i>	19
DUPIXENT PEN.....	10	<i>enalapril-</i> <i>hydrochlorothiazide</i>	24	<i>estaryl</i>	98
DUPIXENT SYRINGE.....	10	ENBREL.....	8	<i>estradiol</i>	95
<i>dutasteride</i>	103	ENBREL MINI.....	8	<i>estradiol valerate</i>	95
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	103	ENBREL SURECLICK.....	8	<i>estradiol-</i> <i>norethindrone acet</i>	95
EDARBI.....	23	ENGERIX-B (PF).....	4	<i>ethambutol</i>	79
EDARBYCLOR.....	23	ENGERIX-B PEDIATRIC (PF).....	4	<i>ethosuximide</i>	57
EDURANT PED.....	85	<i>enillorin</i>	96	<i>etodolac</i>	52
<i>efavirenz</i>	85	<i>enoxaparin</i>	28	<i>etonogestrel-ethinyl</i> <i>estradiol</i>	96
<i>efavirenz-emtricitabine-</i> <i>tenofovir</i>	85	ENSACOVE.....	63	<i>etravirine</i>	85
<i>efavirenz-lamivudine-</i> <i>tenofovir disoproxil</i>	85	<i>enskyce</i>	98	EUCRISA.....	10
<i>electrolyte-a</i>	105	<i>entacapone</i>	51	EULEXIN.....	64
ELIGARD.....	63	<i>entecavir</i>	85	<i>everolimus</i> <i>(antineoplastic)</i>	64
ELIGARD (3 MONTH)....	63	ENTYVIO PEN.....	17	<i>everolimus</i> <i>(immunosuppressive)</i> ...	64
ELIGARD (4 MONTH)....	63	<i>enulose</i>	17	EVOTAZ.....	85
ELIGARD (6 MONTH)....	63	ENVARSUS XR.....	64	<i>exemestane</i>	64
ELIQUIS.....	27, 28	EPIDIOLEX.....	57	EXXUA.....	44
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START.....	27	<i>epinephrine</i>	33	<i>ezetimibe</i>	21
ELIQUIS SPRINKLE.....	28	<i>eplerenone</i>	24	<i>ezetimibe-simvastatin</i> ..	21
ELMIRON.....	102	<i>ergotamine-caffeine</i>	60	<i>falmina (28)</i>	98
<i>eltrombopag olamine</i> ...	28	ERLEADA.....	64	<i>famciclovir</i>	85
<i>eluryng</i>	96	<i>erlotinib</i>	64	<i>famotidine</i>	19
EMGALITY PEN.....	60	<i>errin</i>	95	FANAPT.....	44
EMGALITY SYRINGE.....	60	<i>ertapenem</i>	79	FANAPT TITRATION PACK A.....	45
EMSAM.....	44	<i>ery pads</i>	12	FANAPT TITRATION PACK B.....	45
<i>emtricitabine</i>	85	<i>erythromycin</i>	38, 76		
		<i>erythromycin with</i> <i>ethanol</i>	12		

FANAPT TITRATION	<i>fluocinolone and</i>	<i>galbriela</i>	98
PACK C.....	<i>shower cap</i>	<i>gallifrey</i>	95
FARXIGA.....	<i>fluocinonide</i>	GAMUNEX-C.....	4
FASENRA.....	<i>fluocinonide-emollient</i> ..	GARDASIL 9 (PF).....	4, 5
FASENRA PEN.....	<i>fluoride (sodium)</i>	<i>gatifloxacin</i>	38
<i>febuxostat</i>	<i>fluorometholone</i>	GAUZE PAD.....	102
<i>feirza</i>	<i>fluorouracil</i>	<i>gavilyte-c</i>	17
<i>felbamate</i>	<i>fluoxetine</i>	<i>gavilyte-g</i>	17
<i>felodipine</i>	<i>fluphenazine</i>	<i>gavilyte-n</i>	17
<i>fenofibrate</i>	<i>decanoate</i>	GAVRETO.....	65
<i>fenofibrate micronized</i> ..	<i>fluphenazine hcl</i>	<i>gefitinib</i>	65
<i>fenofibrate</i>	<i>flurbiprofen</i>	<i>gemfibrozil</i>	21
<i>nanocrystallized</i>	<i>flurbiprofen sodium</i>	<i>generlac</i>	17
<i>fenofibric acid</i>	FLUTICASONE	<i>gengraf</i>	65
<i>(choline)</i>	FUROATE-VILANTEROL..	<i>gentamicin</i>	10, 38, 79
<i>fentanyl</i>	<i>fluticasone propionate</i>	<i>gentamicin in nacl (iso-</i>	
FETZIMA.....		<i>osm)</i>	79
<i>fidaxomicin</i>		GENVOYA.....	85
FILSPARI.....	<i>fluticasone propion-</i>	GILOTRIF.....	65
<i>finasteride</i>	<i>salmeterol</i>	<i>glatiramer</i>	54, 55
<i>finaglimod</i>	<i>fluvastatin</i>	<i>glatopa</i>	55
FINTEPLA.....	<i>fluvoxamine</i>	<i>glimepiride</i>	89
<i>finzala</i>	<i>folic acid</i>	<i>glipizide</i>	89
FIRMAGON KIT W	<i>formoterol fumarate</i>	<i>glipizide-metformin</i>	89
DILUENT SYRINGE.....	<i>fosamprenavir</i>	<i>glutamine (sickle cell)</i> ...	31
<i>flecainide</i>	<i>fosfomycin</i>	<i>glycopyrrolate</i>	20
<i>fluconazole</i>	<i>tromethamine</i>	GLYXAMBI.....	89
<i>fluconazole in nacl</i>	<i>fosinopril</i>	GOMEKLI.....	65
<i>(iso-osm)</i>	<i>fosinopril-</i>	<i>granisetron hcl</i>	17
<i>flucytosine</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>griseofulvin microsize</i> ...	82
<i>fludrocortisone</i>	FOTIVDA.....	<i>griseofulvin</i>	
<i>flunisolide</i>	FRUZAQLA.....	<i>ultramicrosize</i>	82
<i>fluocinolone</i>	FULPHILA.....	<i>guanfacine</i>	24, 45
<i>fluocinolone acetonide</i>	<i>furosemide</i>	GVOKE.....	89
<i>oil</i>	<i>fyavolv</i>	GVOKE HYOPEN 2-	
	<i>gabapentin</i>	PACK.....	89
	<i>galantamine</i>		

GVOKE PFS 1-PACK	<i>icatibant</i>	35	INVEGA SUSTENNA.....	46
SYRINGE.....	<i>iclevia</i>	98	INVEGA TRINZA.....	46
HAEGARDA.....	ICLUSIG.....	65	IPOL.....	5
<i>hailey 24 fe</i>	<i>icosapent ethyl</i>	21	<i>ipratropium bromide</i>	
<i>hailey fe 1/20 (28)</i>	IDHIFA.....	65		35, 75
<i>halobetasol</i>	IDVYNISO.....	85	<i>ipratropium-albuterol</i> ...	35
<i>propionate</i>	<i>imatinib</i>	65	<i>irbesartan</i>	24
<i>haloperidol</i>	IMBRUVICA.....	65, 66	<i>irbesartan-</i>	
<i>haloperidol decanoate</i> ..	<i>imipenem-cilastatin</i>	79	<i>hydrochlorothiazide</i>	24
<i>haloperidol lactate</i> ..	<i>imipramine hcl</i>	46	ISENTRESS.....	85
HAVRIX (PF).....	<i>imiquimod</i>	10	ISENTRESS HD.....	85
<i>heather</i>	IMKELDI.....	66	<i>isibloom</i>	98
<i>heparin (porcine)</i>	IMOVAX RABIES		<i>isoniazid</i>	79
HEPLISAV-B (PF).....	VACCINE (PF).....	5	<i>isosorbide dinitrate</i>	30
HERNEXEOS.....	IMPAVIDO.....	79	<i>isosorbide</i>	
HIBERIX (PF).....	<i>incassia</i>	95	<i>mononitrate</i>	30
HUMULIN R U-500	INCRELEX.....	31	<i>isotretinoin</i>	12
(CONC) KWIKPEN.....	INCRUSE ELLIPTA.....	35	<i>isradipine</i>	24
<i>hydralazine</i>	<i>indapamide</i>	24	ITOVEBI.....	66
<i>hydrochlorothiazide</i>	INFANRIX (DTAP) (PF).....	5	<i>itraconazole</i>	82
<i>hydrocodone-</i>	INGREZZA.....	55	<i>ivabradine</i>	29
<i>acetaminophen</i>	INGREZZA INITIATION		<i>ivermectin</i>	80
<i>hydrocodone-</i>	PK(TARDIV).....	55	IWILFIN.....	66
<i>ibuprofen</i>	INLURIYO.....	66	IXIARO (PF).....	5
<i>hydrocortisone</i> ..	INLYTA.....	66	<i>jaimiess</i>	98
<i>hydromorphone</i>	INQOVI.....	66	JAKAFI.....	66
<i>hydroxychloroquine</i>	INREBIC.....	66	JAKAFI XR.....	66
<i>hydroxyurea</i>	INSULIN GLARGINE U-		<i>jantoven</i>	28
<i>hydroxyzine hcl</i>	300 CONC.....	89	JANUVIA.....	89
<i>hydroxyzine pamoate</i> ...	INSULIN GLARGINE-		JARDIANCE.....	90
HYRNUO.....	YFGN.....	89	<i>jasmiel (28)</i>	98
<i>ibandronate</i>	INSULIN SYRINGE-		JAYPIRCA.....	66
IBRANCE.....	NEEDLE U-100.....	102	JIDEYTRO.....	66
IBTROZI.....	INTELENCE.....	85	<i>jinteli</i>	96
<i>ibu</i>	<i>introvale</i>	98	JOURNAVX.....	52
<i>ibuprofen</i>	INVEGA HAFYERA.....	46	<i>juleber</i>	98

JULUCA.....	85	<i>lactulose</i>	17	<i>levofloxacin</i>	88
<i>junel 1.5/30 (21)</i>	98	<i>lamivudine</i>	86	<i>levofloxacin in d5w</i>	88
<i>junel 1/20 (21)</i>	98	<i>lamivudine-zidovudine</i>	86	<i>levonest (28)</i>	99
<i>junel fe 1.5/30 (28)</i>	98	<i>lamotrigine</i>	57, 58	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	
<i>junel fe 1/20 (28)</i>	98	<i>lansoprazole</i>	19	<i>estrad</i>	99
<i>junel fe 24</i>	99	LANTUS SOLOSTAR U-		<i>levonorg-eth estrad</i>	
JYLAMVO.....	66	100 INSULIN.....	90	<i>triphasic</i>	99
JYNNEOS (PF).....	5	LANTUS U-100		<i>levothyroxine</i>	92
<i>kaitlib fe</i>	99	INSULIN.....	90	<i>levoxyl</i>	93
KALETRA.....	86	<i>lapatinib</i>	67	<i>lidocaine</i>	11
<i>kariva (28)</i>	99	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	99	<i>lidocaine hcl</i>	10
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	99	<i>larin 1/20 (21)</i>	99	<i>lidocaine-prilocaine</i>	11
KERENDIA.....	24	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	99	<i>lidocan iii</i>	11
<i>ketoconazole</i>	11, 82	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	99	LIFYORLI.....	67, 68
<i>ketorolac</i>	40	<i>latanoprost</i>	40	LILETTA.....	96
KINRIX (PF).....	5	LAZCLUZE.....	67	<i>linezolid</i>	80
<i>kionex</i>	31	LEDIPASVIR-		<i>linezolid in dextrose</i>	
KIRSTY.....	90	SOFOSBUVIR.....	86	<i>5%</i>	80
KIRSTY PEN.....	90	<i>leflunomide</i>	8	LINZESS.....	17
KISQALI.....	67	<i>lenalidomide</i>	67	<i>liomny</i>	93
<i>klor-con</i>	104	LENVIMA.....	67	<i>liothyronine</i>	93
<i>klor-con 10</i>	104	LEQEMBI IQLIK.....	55	<i>liraglutide</i>	90
<i>klor-con 8</i>	104	<i>lessina</i>	99	<i>lisdexamphetamine</i>	46
<i>klor-con m10</i>	104	<i>letrozole</i>	67	<i>lisinopril</i>	24
<i>klor-con m15</i>	104	<i>leucovorin calcium</i>	75	<i>lisinopril-</i>	
<i>klor-con m20</i>	104	LEUKERAN.....	67	<i>hydrochlorothiazide</i>	24
KLOXXADO.....	52	LEUKINE.....	3	<i>lithium carbonate</i> ... 46, 47	
KOMZIFTI.....	67	<i>leuprolide</i>	67	<i>lithium citrate</i>	47
KOSELUGO.....	67	<i>levabuterol hcl</i>	35	LIVTENCITY.....	86
<i>kourzeq</i>	75	<i>levetiracetam</i>	58	<i>lojaimiess</i>	99
KRAZATI.....	67	LEVETIRACETAM.....	58	LOKELMA.....	31
<i>kurvelo (28)</i>	99	<i>levobunolol</i>	38	<i>lomustine</i>	68
<i>l norgest/e.estradiol-</i>		<i>levocarnitine</i>	31	LONSURF.....	68
<i>e.estrad</i>	99	<i>levocarnitine (with</i>		<i>loperamide</i>	20
<i>labetalol</i>	24	<i>sugar)</i>	31	<i>lopinavir-ritonavir</i>	86
<i>lacosamide</i>	57	<i>levocetirizine</i>	33	<i>lorazepam</i>	47

<i>lorazepam intensol</i>	47	<i>memantine</i>	55	<i>microgestin 1.5/30</i>	
LORBRENA.....	68	MENQUADFI (PF).....	5	(21).....	100
<i>loryna (28)</i>	99	MENVEO A-C-Y-W-		<i>microgestin 1/20 (21)</i> ..	100
<i>losartan</i>	25	135-DIP (PF).....	5	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	
<i>losartan-</i>		<i>mercaptopurine</i>	69	(28).....	100
<i>hydrochlorothiazide</i>	25	MERILOG.....	90	<i>microgestin fe 1/20</i>	
<i>loteprednol etabonate</i> ..	37	MERILOG SOLOSTAR....	90	(28).....	100
<i>lovastatin</i>	21	<i>meropenem</i>	80	<i>midodrine</i>	31
<i>loxapine succinate</i>	47	<i>mesalamine</i>	17, 18	<i>mifepristone</i>	94
<i>lubiprostone</i>	17	<i>mesna</i>	75	<i>mili</i>	100
<i>luizza</i>	99	<i>metformin</i>	90	<i>milnacipran</i>	8
LUMAKRAS.....	68	<i>methadone</i>	53	<i>mimvey</i>	96
LUPRON DEPOT.....	68	<i>methazolamide</i>	39	<i>minocycline</i>	78
<i>lurasidone</i>	47	<i>methenamine</i>		<i>minoxidil</i>	25
LYBALVI.....	47	<i>hippurate</i>	76	<i>mirabegron</i>	103
<i>lyleq</i>	96	<i>methimazole</i>	88	<i>mirtazapine</i>	47
<i>lyllana</i>	96	<i>methotrexate sodium</i> ...	69	<i>misoprostol</i>	19
LYNPARZA.....	68	<i>methotrexate sodium</i>		M-M-R II (PF).....	5
LYSODREN.....	68	(pf).....	69	<i>modafinil</i>	47
LYTGOBI.....	68	<i>methsuximide</i>	58	MODEYSO.....	69
<i>lyza</i>	96	<i>methylphenidate hcl</i>	47	<i>moexipril</i>	25
<i>magnesium sulfate</i>	104	<i>methylprednisolone</i>	93	<i>molindone</i>	47
<i>malathion</i>	14	<i>metoclopramide hcl</i>	18	<i>mometasone</i>	16, 35
<i>maraviroc</i>	86	<i>metolazone</i>	25	<i>montelukast</i>	35
<i>marlissa (28)</i>	99	<i>metoprolol succinate</i>	25	<i>morphine</i>	53
MARPLAN.....	47	<i>metoprolol ta-</i>		<i>morphine concentrate</i> ..	53
MATULANE.....	68	<i>hydrochlorothiaz</i>	25	MOUNJARO.....	90
<i>matzim la</i>	25	<i>metoprolol tartrate</i>	25	MOVANTIK.....	18
<i>meclizine</i>	17	<i>metronidazole</i> ...13, 80, 97		<i>moxifloxacin</i>	38, 88
<i>medroxyprogesterone</i> ..	96	<i>metronidazole in nacl</i>		<i>moxifloxacin-</i>	
<i>mefloquine</i>	80	(iso-os).....	80	<i>sod.chloride(iso)</i>	88
<i>megestrol</i>	68	<i>metyrosine</i>	25	MRESVIA (PF).....	5
MEKINIST.....	68, 69	<i>mexiletine</i>	29	MULTAQ.....	29
MEKTOVI.....	69	<i>mibelas 24 fe</i>	99	<i>mupirocin</i>	10
<i>meleya</i>	96	<i>micafungin</i>	82	<i>mycophenolate mofetil</i>	69
<i>meloxicam</i>	52				

<i>mycophenolate</i>	<i>nicardipine</i> 25	NOVOLIN 70/30 U-100
<i>sodium</i> 69	NICOTROL NS.....30	INSULIN..... 91
<i>nabumetone</i> 52	<i>nifedipine</i> 25	NOVOLIN 70-30
<i>nadolol</i> 25	<i>nikki (28)</i> 100	FLEXPEN U-100.....91
<i>nafcillin</i> 77	<i>nilotinib hcl</i> 69	NOVOLIN N FLEXPEN....91
<i>naftifine</i> 11, 12	<i>nilutamide</i> 69	NOVOLIN N NPH U-
<i>naloxone</i> 52	<i>nimodipine</i> 25	100 INSULIN..... 91
<i>naltrexone</i> 52	NINLARO.....69	NOVOLIN R FLEXPEN.... 91
NAMZARIC.....55	<i>nintedanib</i> 35	NOVOLIN R REGULAR
<i>naproxen</i> 52	<i>nitazoxanide</i> 80	U100 INSULIN.....91
<i>naproxen sodium</i> 52	<i>nitisinone</i> 32	NOVOLOG MIX 70-30
<i>naratriptan</i> 60	<i>nitro-bid</i> 30	U-100 INSULN.....91
NATACYN.....38	<i>nitrofurantoin</i>	NOVOLOG MIX 70-
<i>nateglinide</i> 91	<i>macrocrystal</i> 76	30FLEXPEN U-100.....91
NAYZILAM.....58	<i>nitrofurantoin</i>	NUBEQA..... 69
<i>nebivolol</i> 25	<i>monohyd/m-cryst</i> 76	NUCALA..... 35, 36
<i>necon 0.5/35 (28)</i> 100	<i>nitroglycerin</i> 18, 30	NUDEXTA.....55
<i>nefazodone</i> 47	NIVESTYM.....3	NUPLAZID..... 48
<i>neomycin</i> 80	<i>nora-be</i> 96	NURTEC ODT..... 60
<i>neomycin-bacitracin-</i>	<i>norelgestromin-</i>	<i>nyamyc</i> 12
<i>poly-hc</i> 39	<i>ethin.estradiol</i> 97	<i>nylia 1/35 (28)</i> 100
<i>neomycin-bacitracin-</i>	<i>norethindrone</i>	<i>nylia 7/7/7 (28)</i> 100
<i>polymyxin</i> 38	<i>(contraceptive)</i> 96	<i>nystatin</i> 12, 82
<i>neomycin-polymyxin b-</i>	<i>norethindrone acetate</i> . 96	<i>nystop</i> 12
<i>dexameth</i> 39	<i>norethindrone ac-eth</i>	<i>octreotide acetate</i> 70
<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>estradiol</i> 96, 100	ODEFSEY..... 86
<i>gramicidin</i> 38	<i>norethindrone-</i>	ODOMZO..... 70
<i>neomycin-polymyxin-</i>	<i>e.estradiol-iron</i> 100	OFEV..... 36
<i>hc</i> 39, 75	<i>norgestimate-ethinyl</i>	<i>ofloxacin</i> 38, 75
NERLYNX.....69	<i>estradiol</i> 100	OGSIVEO.....70
<i>neuac</i> 13	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> 100	OJEMDA.....70
NEUPRO.....51	<i>nortrel 1/35 (21)</i> 100	OJJAARA..... 70
<i>nevirapine</i> 86	<i>nortrel 1/35 (28)</i> 100	<i>olanzapine</i> 48
NEXLETOL..... 21	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i> 100	<i>olmesartan</i> 25
NEXPLANON..... 97	<i>nortriptyline</i> 48	<i>olmesartan-amlodipin-</i>
<i>niacin</i> 21	NORVIR.....86	<i>hcthiazid</i> 25

<i>olmesartan-</i>	<i>peg 3350-electrolytes...</i> 18	<i>pioglitazone-</i>
<i>hydrochlorothiazide</i> 26	PEGASYS..... 3	<i>glimepiride</i> 91
<i>olopatadine</i> 75	<i>peg-electrolyte soln</i> 18	<i>pioglitazone-</i>
<i>omeprazole</i> 19	PEMAZYRE..... 70	<i>metformin</i> 91
OMNITROPE..... 3	PEN NEEDLE, DIABETIC	<i>piperacillin-</i>
<i>ondansetron</i> 18	102	<i>tazobactam</i> 78
<i>ondansetron hcl</i> 18	PENBRAYA (PF)..... 5	PIQRAY..... 70
ONUREG..... 70	<i>penicillamine</i> 9	<i>pirfenidone</i> 36
OPIPZA.....48	PENICILLIN G POT IN	<i>piroxicam</i> 52
ORGOVYX..... 70	DEXTROSE.....77	<i>pitavastatin calcium</i> 21
<i>orquidea</i> 96	<i>penicillin g potassium</i> ... 77	PLENAMINE..... 105
ORSERDU..... 70	<i>penicillin g sodium</i> 77	PLENVU.....18
<i>oseltamivir</i> 86	<i>penicillin v potassium</i> ... 78	<i>podofilox</i> 11
OSENVELT..... 75	PENMENVY MEN A-B-	<i>polymyxin b sulf-</i>
OTEZLA..... 8	C-W-Y (PF)..... 6	<i>trimethoprim</i> 38
OTEZLA STARTER..... 8	PENTACEL (PF).....6	<i>pomalidomide</i> 70
OTEZLA XR..... 8	<i>pentamidine</i> 80	POMALYST.....71
OTEZLA XR INITIATION... 8	<i>pentoxifylline</i> 28	<i>portia 28</i> 100
<i>oxacillin</i> 77	<i>perampanel</i> 58	<i>posaconazole</i> 82
<i>oxaprozin</i> 52	<i>perindopril erbumine</i> ...26	<i>potassium chlorid-d5-</i>
<i>oxcarbazepine</i> 58	<i>periogard</i> 75	<i>0.45%nacl</i> 104
<i>oxybutynin chloride</i> ... 103	<i>permethrin</i> 14	<i>potassium chloride</i> 104
<i>oxycodone</i> 53, 54	<i>perphenazine</i> 48	<i>potassium chloride in</i>
<i>oxycodone-</i>	<i>phenelzine</i> 48	<i>0.9%nacl</i> 104
<i>acetaminophen</i> 54	<i>phenobarbital</i> 58	<i>potassium chloride-</i>
OZEMPIC.....91	<i>phenytoin</i> 58	<i>0.45 % nacl</i> 104
<i>pacerone</i> 29	<i>phenytoin sodium</i>	<i>potassium citrate</i> 102
<i>paliperidone</i> 48	<i>extended</i> 58	PRALUENT PEN..... 21
PANRETIN..... 11	PIFELTRO..... 86	<i>pramipexole</i> 51
<i>pantoprazole</i> 20	<i>pilocarpine hcl</i> 32, 38	<i>prasugrel hcl</i> 28
<i>paricalcitol</i> 94	<i>pimecrolimus</i> 11	<i>pravastatin</i> 21
<i>paroxetine hcl</i> 48	<i>pimozide</i> 48	<i>praziquantel</i> 80
PAXLOVID..... 86	<i>pimtrea (28)</i> 100	<i>prazosin</i> 26
<i>pazopanib</i> 70	<i>pindolol</i> 26	<i>prednisolone</i> 93
PEDIARIX (PF)..... 5	<i>pioglitazone</i> 91	<i>prednisolone acetate</i> ...37
PEDVAX HIB (PF).....5		

10/15/2026

<i>prednisolone sodium phosphate</i> 37, 93	PULMOZYME..... 36	<i>rilpivirine hcl</i> 87
<i>prednisone</i> 93	<i>pyrazinamide</i> 80	<i>riluzole</i> 32
<i>prednisone intensol</i> 93	<i>pyridostigmine bromide</i> 55	<i>rimantadine</i> 87
<i>pregabalin</i> 58, 59	<i>pyrimethamine</i> 80	RINVOQ..... 9
PREMARIN..... 96	QINLOCK.....71	RINVOQ LQ..... 9
<i>premasol 10 %</i> 105	QUADRACEL (PF)..... 6	<i>risedronate</i> 9, 32
<i>prenatal vitamin plus low iron</i> 105	<i>quetiapine</i> 48, 49	<i>risperidone</i> 49
PREVYMIS..... 86	QUETIAPINE.....48	<i>risperidone microspheres</i> 49
PREZCOBIX.....86	<i>quinapril</i> 26	<i>ritonavir</i> 87
PREZISTA.....86, 87	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> 26	<i>rivaroxaban</i> 28
PRIFTIN..... 80	<i>quinidine sulfate</i> 29	<i>rivastigmine</i> 55
PRIMAQUINE..... 80	<i>quinine sulfate</i> 80	<i>rivastigmine tartrate</i> 55
PRIMIDONE..... 59	RABAVERT (PF)..... 6	<i>rivelsa</i> 101
<i>primidone</i> 59	<i>rabeprazole</i> 20	<i>rizatriptan</i> 60
PRIORIX (PF)..... 6	RALDESY..... 49	ROCKLATAN.....40
<i>probenecid</i> 10	<i>raloxifene</i> 9	<i>roflumilast</i> 36
<i>probenecid-colchicine</i> ...10	<i>ramipril</i> 26	ROMVIMZA.....71
<i>prochlorperazine</i> 18	<i>ranolazine</i> 29	<i>ropinirole</i> 51
<i>prochlorperazine maleate</i> 18	<i>rasagiline</i> 51	<i>rosuvastatin</i> 21
<i>procto-med hc</i> 18	<i>reclipsen (28)</i> 100	<i>rosyrah</i> 101
<i>proctosol hc</i> 18	RECOMBIVAX HB (PF)..... 6	ROTARIX..... 6
<i>proctozone-hc</i> 18	<i>repaglinide</i> 91	ROTATEQ VACCINE.....6
<i>progesterone</i>	RETACRIT..... 3	<i>roweepra</i> 59
<i>micronized</i> 96	RETEVMO..... 71	ROZLYTREK..... 71
PROGRAF..... 71	REVCovi..... 32	RUBRACA.....71
PROLASTIN-C..... 32	REVUFORJ.....71	<i>rufinamide</i> 59
PROLENSA..... 40	REXULTI..... 49	RUKOBIA.....87
<i>promethazine</i> 33	REYATAZ..... 87	RYDAPT.....71
<i>propafenone</i> 29	REZDIFFRA..... 32	<i>sacubitril-valsartan</i> 30
<i>propranolol</i> 26	REZLIDHIA.....71	SANTYL..... 11
<i>propylthiouracil</i> 88	RHOPRESSA..... 40	<i>sapropterin</i> 94
PROQUAD (PF).....6	<i>ribavirin</i> 87	<i>saxagliptin</i> 92
<i>protriptyline</i> 48	<i>rifabutin</i> 80	<i>saxagliptin-metformin</i> ..92
	<i>rifampin</i> 80	SCEMBLIX..... 71
		<i>scopolamine base</i> 18

SECUADO.....	49	SOFOSBUVIR-		SUNLENCA.....	87
<i>selegiline hcl</i>	51	VELPATASVIR.....	87	<i>syeda</i>	101
<i>selenium sulfide</i>	13	<i>solifenacin</i>	103	SYMPAZAN.....	59
SELZENTRY.....	87	SOLQUA 100/33.....	92	SYMTUZA.....	87
SEREVENT DISKUS.....	36	SOLTAMOX.....	72	SYNJARDY.....	92
<i>sertraline</i>	49	SOMAVERT.....	94	SYNJARDY XR.....	92
<i>setlakin</i>	101	<i>sorafenib</i>	72	SYNTHROID.....	93
<i>sevelamer carbonate</i>	32	<i>sotalol</i>	29	TABLOID.....	72
<i>sharobel</i>	96	<i>sotalol af</i>	29	TABRECTA.....	72
SHINGRIX (PF).....	6	SPIRIVA RESPIMAT.....	36	<i>tacrolimus</i>	11, 72
SIGNIFOR.....	72	<i>spironolactone</i>	26	<i>tadalafil</i>	102
<i>sildenafil</i>	102	<i>spironolacton-</i>		<i>tadalafil (pulm.</i>	
<i>sildenafil</i>		<i>hydrochlorothiaz</i>	26	<i>hypertension)</i>	36
<i>(pulm.hypertension)</i>	36	<i>sprintec (28)</i>	101	TAFINLAR.....	72
<i>silver sulfadiazine</i>	11	<i>sps (with sorbitol)</i>	32	TAGRISSO.....	72
<i>simvastatin</i>	22	<i>ssd</i>	11	TALZENNA.....	72
<i>sirolimus</i>	72	STEQUEYMA.....	14	<i>tamoxifen</i>	72
SIRTURO.....	80	STIVARGA.....	72	<i>tamsulosin</i>	103
<i>sitagliptin phos-</i>		STOBOCLO.....	9	<i>tarina 24 fe</i>	101
<i>metformin</i>	92	STREPTOMYCIN.....	80	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i> ..	101
SKYRIZI.....	13, 18	STRIBILD.....	87	TARPEYO.....	94
<i>sodium chloride</i>	32	SUBVENITE.....	59	<i>tazarotene</i>	13
<i>sodium chloride 0.45 %</i>		<i>sucralfate</i>	20	<i>tazicef</i>	83
.....	104	<i>sulfacetamide sodium</i> ..	39	<i>telmisartan</i>	26
<i>sodium chloride 0.9 %</i> ..	32	<i>sulfacetamide sodium</i>		<i>telmisartan-</i>	
<i>sodium chloride 3 %</i>		<i>(acne)</i>	10	<i>amlodipine</i>	26
<i>hypertonic</i>	105	<i>sulfacetamide-</i>		<i>telmisartan-</i>	
<i>sodium chloride 5 %</i>		<i>prednisolone</i>	39	<i>hydrochlorothiazid</i>	26
<i>hypertonic</i>	105	<i>sulfadiazine</i>	84	<i>temazepam</i>	49
<i>sodium oxybate</i>	49	<i>sulfamethoxazole-</i>		TENIVAC (PF).....	6, 7
<i>sodium phenylbutyrate</i>	32	<i>trimethoprim</i>	84	<i>tenofovir disoproxil</i>	
<i>sodium polystyrene</i>		<i>sulfasalazine</i>	19	<i>fumarate</i>	87
<i>sulfonate</i>	32	<i>sulindac</i>	52	TEPMETKO.....	72
<i>sodium,potassium,ma</i>		<i>sumatriptan</i>	61	<i>terazosin</i>	26
<i>g sulfates</i>	18	<i>sumatriptan succinate</i> ..	61	<i>terbinafine hcl</i>	82
		<i>sunitinib malate</i>	72	<i>terbutaline</i>	36

<i>terconazole</i>	97	<i>tolvaptan (polycys</i>	TRIJARDY XR.....	92
<i>teriflunomide</i>	55	<i>kidney dis)</i>	TRIKAFTA.....	36, 37
<i>teriparatide</i>	9	<i>topiramate</i>	<i>tri-legest fe</i>	101
<i>testosterone</i>	94	<i>toremifene</i>	<i>trilitas</i>	13
<i>testosterone cypionate</i>	94	<i>torseamide</i>	<i>tri-lo-estarylla</i>	101
<i>testosterone</i>		TRADJENTA.....	<i>tri-lo-sprintec</i>	101
<i>enanthane</i>	94	<i>tramadol</i>	<i>trimethoprim</i>	76
<i>tetrabenazine</i>	55	<i>tramadol-</i>	<i>tri-mili</i>	101
<i>tetracycline</i>	78	<i>acetaminophen</i>	<i>trimipramine</i>	50
THALOMID.....	72	<i>trandolapril</i>	TRINTELLIX.....	50
THEO-24.....	36	<i>tranexamic acid</i>	<i>tri-sprintec (28)</i>	101
<i>theophylline</i>	36	<i>tranylcypromine</i>	TRIUMEQ.....	87
<i>thioridazine</i>	49	<i>travasol 10 %</i>	TRIUMEQ PD.....	87
<i>thiothixene</i>	49	<i>travoprost</i>	<i>tri-vylibra</i>	101
<i>tiadylt er</i>	26	<i>trazodone</i>	<i>tri-vylibra lo</i>	101
<i>tiagabine</i>	59	TRELEGY ELLIPTA.....	TROPHAMINE 10 %....	105
TIBSOVO.....	72	TREMFYA.....	<i>trospium</i>	103
<i>ticagrelor</i>	28	TREMFYA ONE-PRESS... 14	TRULICITY.....	92
TICOVAC.....	7	TREMFYA PEN.....	TRUMENBA.....	7
<i>tigecycline</i>	80	TREMFYA PEN	TRUQAP.....	72
<i>tilia fe</i>	101	INDUCTION PK(2PEN)... 14	TUKYSA.....	73
<i>timolol maleate</i>	27, 38	<i>tretinoin</i>	TURALIO.....	73
<i>tinidazole</i>	80	<i>tretinoin</i>	<i>turqoz (28)</i>	101
TIVICAY.....	87	<i>(antineoplastic)</i>	TWINRIX (PF).....	7
TIVICAY PD.....	87	<i>tretinoin microspheres</i>	TYENNE.....	9
<i>tizanidine</i>	55	<i>triamcinolone</i>	TYENNE	
TOBRADEX.....	39	<i>acetonide</i>	AUTOINJECTOR.....	9
<i>tobramycin</i>	38	<i>triamterene-</i>	TYPHIM VI.....	7
<i>tobramycin in 0.225 %</i>		<i>hydrochlorothiazid</i>	<i>unithroid</i>	93
<i>nacl</i>	81	<i>tridacaine ii</i>	<i>ursodiol</i>	19
<i>tobramycin sulfate</i>	81	<i>triderm</i>	USTEKINUMAB-TTWE... 14	
<i>tobramycin-</i>		<i>trientine</i>	<i>valacyclovir</i>	87
<i>dexamethasone</i>	39	<i>tri-estarylla</i>	VALCHLOR.....	11
<i>tofacitinib</i>	9	<i>trifluoperazine</i>	<i>valganciclovir</i>	87
<i>tolterodine</i>	103	<i>trifluridine</i>	<i>valproic acid</i>	59
<i>tolvaptan</i>	95	<i>trihexyphenidyl</i>		

<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	59	VIVOTIF.....	7	XOLAIR.....	37
<i>valsartan</i>	27	VIZIMPRO.....	73	XOSPATA.....	74
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	27	VONJO.....	73	XPOVIO.....	74
VALTOCO.....	59	VOQUEZNA DUAL PAK..	20	XTANDI.....	74
<i>valtya</i>	101	VOQUEZNA TRIPLE PAK.....	20	<i>xulane</i>	97
<i>vancomycin</i>	81	VORANIGO.....	73	YF-VAX (PF).....	7
VANFLYTA.....	73	<i>voriconazole</i>	82	<i>yulithira</i>	74
VAQTA (PF).....	7	VOSEVI.....	88	<i>yuvaferm</i>	96
<i>varidenafil</i>	103	VOWST.....	19	<i>zafemy</i>	97
<i>varenicline tartrate</i>	30	VRAYLAR.....	50	<i>zafirlukast</i>	37
VARIVAX (PF).....	7	<i>vyfemla (28)</i>	102	ZEJULA.....	74
VAXCHORA VACCINE.....	7	<i>vylibra</i>	102	ZELBORAF.....	74
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	101	VYZULTA.....	40	<i>zenatane</i>	13
VELSIPITY.....	19	<i>warfarin</i>	28	ZENBEXUS.....	74
VENCLEXTA.....	73	WEGOVY.....	32	ZENPEP.....	19
VENCLEXTA STARTING PACK.....	73	WELIREG.....	73	<i>zidovudine</i>	88
<i>venlafaxine</i>	50	WINREVAIR.....	37	<i>ziprasidone hcl</i>	50
<i>verapamil</i>	27	<i>wymzya fe</i>	102	<i>ziprasidone mesylate</i>	50
VERQUVO.....	30	XALKORI.....	73, 74	ZIRGAN.....	40
VERSACLOZ.....	50	<i>xarah fe</i>	102	ZOLINZA.....	74
VERZENIO.....	73	XARELTO.....	28, 29	<i>zolmitriptan</i>	61
<i>vestura (28)</i>	101	XARELTO DVT-PE TREAT 30D START.....	28	<i>zolpidem</i>	50
<i>vienva</i>	102	XATMEP.....	74	ZONISADE.....	60
<i>vigabatrin</i>	59	XCOPRI.....	60	<i>zonisamide</i>	60
<i>vigadrone</i>	59, 60	XCOPRI MAINTENANCE PACK....	60	<i>zovia 1-35 (28)</i>	102
<i>vilazodone</i>	50	XCOPRI TITRATION PACK.....	60	ZTALMY.....	60
VIMKUNYA (PF).....	7	XDEMVI.....	39	ZURZUVAE.....	50
<i>violele (28)</i>	102	<i>xelria fe</i>	102	ZYKADIA.....	74
VIRACEPT.....	87	XERMELO.....	74	ZYMFENTRA.....	19
VIREAD.....	87, 88	XIFAXAN.....	81		
<i>vitamin d2</i>	105	XIGDUO XR.....	92		
VITRAKVI.....	73	XOFLUZA.....	88		

اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. Wellcare By Health Net از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند. Wellcare By Health Net بر مبنای جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، قومیت، ملیت، گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت سلامت، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا تمایلات جنسی، افراد را برخلاف قانون مورد تبعیض قرار نمیدهد یا با آن‌ها رفتار متفاوتی ندارد.

Wellcare By Health Net موارد زیر را ارائه میدهد:

● کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به آن‌ها در برقراری ارتباط بهتر، مانند:

○ مترجم زبان اشاره مجرب

○ اطلاعات کتبی در قالب‌های دیگر (چاپ با حروف بزرگ، صوتی، قالب‌های الکترونیکی دسترس‌پذیر، قالب‌های دیگر)

● خدمات زبانی رایگان به افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مانند:

○ مترجمان مجرب

○ اطلاعات به صورت کتبی به سایر زبان‌ها

اگر به این خدمات نیاز دارید، از طریق شماره **1-800-431-9007** با Wellcare By Health Net تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، می‌توانید 7 روز هفته از ساعت 8 صبح تا 8 شب با ما تماس بگیرید. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، می‌توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 شب تماس بگیرید. یک سیستم پیام‌رسانی برای بعد از ساعات کاری، آخر هفته‌ها و تعطیلات رسمی استفاده می‌شود. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید **TTY 711**. در صورت درخواست، این سند می‌تواند به صورت خط بریل، چاپ بزرگ، کاست صوتی یا الکترونیک در دسترس شما قرار گیرد. برای دریافت کپی در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید یا مکاتبه کنید:

Wellcare By Health Net
P.O. Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420
1-800-431-9007 (TTY: 711)

نحوه ثبت شکایت نامه

اگر فکر می‌کنید Wellcare By Health Net در ارائه این خدمات کوتاهی کرده یا به‌طور غیرقانونی بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، تبار، کشور مبدأ، تعلق به گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت سلامت، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنس، هویت جنسیتی یا گرایش جنسی تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایت نامه خود را نزد هماهنگ‌کننده 1557 ثبت کنید. می‌توانید شکایت نامه خود را از طریق تلفن، به صورت کتبی، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

- **از طریق تلفن:** با تماس با هماهنگ‌کننده 1557 در Wellcare By Health Net به شماره 1-855-577-8234، در روزهای دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب ET، تماس بگیرید. اگر مشکل شنوایی یا گفتاری دارید، لطفاً با شماره 711 TTY تماس بگیرید.
- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

1557 Coordinator
P.O. Box 31384
Tampa, FL 33631

- **از طریق فکس:** 1-866-388-1769
- **حضوری:** به مطب پزشک یا دفتر Wellcare By Health Net مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایت نامه ثبت کنید.
- **به صورت الکترونیکی:** به وبسایت Wellcare By Health Net در این آدرس مراجعه کنید: go.wellcare.com/HealthNetCA.
- **از طریق ایمیل:** SM_Section1557Coord@centene.com

Office of Civil Rights – California Department of Health Care Services

همچنین می‌توانید شکایت‌نامه حقوق مدنی را با California Department of Health Care Services, Office of Civil Rights از طریق تلفن، کتبی یا الکترونیکی ارسال کنید:

- **از طریق تلفن:** با شماره 1-916-440-7370 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با 711 TTY (سرویس رله مخابراتی) تماس بگیرید.
- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:

Deputy Director, Office of Civil Rights

Department of Health Care Services

Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

فرم‌های شکایت در آدرس

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

در دسترس هستند.

- **به صورت الکترونیکی:** ایمیلی ارسال کنید به CivilRights@dhcs.ca.gov.

Office of Civil Rights – U.S. Department of Health and Human Services

اگر فکر می‌کنید که بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید از طریق تلفن، کتبی یا الکترونیکی با U.S. Department of Health and Human Services، Office for Civil Rights شکایت حقوق مدنی ارائه دهید:

● **از طریق تلفن:** با شماره 1-800-368-1019 تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با مرکز TTY/TDD به شماره 1-800-537-7697 تماس بگیرید.

● به صورت کتبی: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

فرم‌های شکایت در این آدرس موجود هستند:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

● به صورت الکترونیکی: به پورتال شکایت Office for Civil Rights در این آدرس

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> مراجعه کنید:

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

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，请致电 1-800-431-9007（TTY：711）。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 1-800-431-9007（TTY：711）。这些服务均免费提供。

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

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

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

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

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນຸນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jouh mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hnangv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជា ឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃ នោះទេ។

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

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

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

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

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

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

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



53

این لیست دارو در تاریخ 10/15/2026 به روزرسانی شده است.

برای دریافت اطلاعات جدیدتر یا در صورت داشتن سؤالات دیگر، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare به شماره 1-800-431-9007 تماس بگیرید (کاربران TTY باید با شماره 711 تماس بگیرند)؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان خدمات هفت روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، در دسترس هستند؛ از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان خدمات از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب، در دسترس هستند، یا به وبسایت go.wellcare.com/HealthNetCA مراجعه کنید.