


Wellcare CalViva Health Dual Align, HMO D-SNP Wellcare Dual Align, HMO D-SNP

فهرست داروهای تحت پوشش 2024 (فهرست داروها)

02

لطفاً مطالعه کنید: این سند حاوی اطلاعاتی درباره داروهای است که ما در این طرح تحت پوشش قرار می دهیم 

ارسال فایل فهرست داروهای مورد تأیید HPMS با شناسه 24154 و شماره نسخه 16 این فهرست داروها در تاریخ 09/01/2024 به روز رسانی شده است.

پیام مهم در مورد هزینه‌ای که برای واکسن می پردازید - برخی از واکسن‌ها جزو مزایای پزشکی محسوب می‌شوند. واکسن‌های دیگر جزو داروهای Part D به‌شمار می‌آیند. طرح ما اکثر واکسن‌های Part D را بدون هیچ هزینه‌ای برای شما پوشش می‌دهد.

برای اطلاعات جدیدتر یا سوالات دیگر، با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره **1-800-431-9007** یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره **1-833-236-2366** تماس بگیرید، (کاربران TTY به شماره **711** تماس بگیرید)؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب، و از 1 آوریل تا 30 سپتامبر روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. همچنین می‌توانید به این وبسایت مراجعه کنید:

wellcare.com/healthnetCA



مقدمه

این سند، لیست داروهای تحت پوشش (همچنین لیست دارو) نامیده می‌شود. این سند به شما می‌گوید که کدام داروهای نسخه ای تحت پوشش طرح ما هستند. فهرست دارو همچنین به شما می‌گوید که آیا قوانین یا محدودیت خاصی برای داروهای تحت پوشش طرح ما وجود دارد یا خیر.

اطلاعات تماس ما، همراه با تاریخی که آخرین بار لیست دارو را به روز کردیم، در صفحه جلو و پشت جلد ظاهر می‌شود. عبارات کلیدی و تعاریف آنها در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا گنجانده شده است.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 2366-236-833-1، تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: wellcare.com/healthnetCA



فهرست مطالب

- A. سلب مسئولیت 3
- B. سوالات متداول (FAQ) 4
- B1. چه داروهایی در لیست داروهای تحت پوشش قرار دارند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار «فهرست دارو» می نامیم). 4
- B2. آیا لیست دارو هرگز تغییر می کند؟ 5
- B3. وقتی که در فهرست دارو تغییری ایجاد شود، چه اتفاقی می افتد؟ 6
- B4. آیا محدودیت یا سقف مقدار در مورد پوشش داروها وجود دارد یا لازم است اقداماتی برای دریافت برخی داروهای خاص انجام شود؟ 7
- B5. چگونه می توانم بفهمم که دارویی که می خواهم محدودیت هایی دارد یا اقدامات لازم برای دریافت دارو وجود دارد یا خیر؟ 7
- B6. اگر طرح ما قوانین آنها را در مورد نحوه پوشش برخی از داروها (مثلاً مجوز قبلی، محدودیت های کمی و/یا محدودیت های درمان مرحله ای) تغییر دهد، چه اتفاقی می افتد؟ 8
- B7. چگونه می توانم دارویی را در لیست دارو پیدا کنم؟ 8
- B8. اگر دارویی که می خواهم مصرف کنم در لیست دارو نباشد چه؟ 8
- B9. اگر من یک عضو جدید برنامه باشم و نتوانم داروی خود را در فهرست دارو پیدا کنم یا در تهیه داروی خود مشکل داشته باشم، چه؟ 9
- B10. آیا می توانم برای پوشش داروی خود استثنای بخواهم؟ 10
- B11. چگونه می توانم درخواست استثنای کنم؟ 10
- B12. چه مدت طول می کشد تا یک استثنای دریافت کنید؟ 10
- B13. داروهای ژنریک چیست؟ 10
- B14. داروهای OTC چیست؟ 11
- B15. آیا طرح ما محصولات OTC غیر دارویی را پوشش می دهد؟ 11
- B16. آیا طرح ما تامین طولانی مدت نسخه ها را پوشش می دهد؟ 11
- B17. آیا داروخانه محلی می تواند داروهای تجویزی را به منزل من ارسال کند؟ 11
- B18. تعرفه سهم بیمه گزار من چقدر است؟ 11
- C. مروری بر لیست داروهای تحت پوشش 12
- C1. فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی 13
- D. نمایه داروهای تحت پوشش INDEX-1

A. سلب مسئولیت

این لیستی از داروهایی است که اعضا می توانند در طرح ما دریافت کنند.

- ❖ Wellcare نام تجاری Medicare برای Centene Corporation، یک طرح HMO با قرارداد Medicare است و یک حامی تایید شده Part D می باشد. طرح های D-SNP ما با برنامه Medi-Cal قرارداد دارد. ثبت نام در برنامه های ما به تمدید قرارداد بستگی دارد.
 - ❖ CalViva Health یک Managed Care Plan (MCP) از Medi-Cal است و یک Local Initiative Health Plan برای مراقبت های مدیریت شده Medi-Cal در شهرستان های Fresno، Kings، و Madera است. CalViva Health یک طرح سلامتی سرویس کامل است که با Department of Health Care Services (DHCS) قرارداد دارد تا Medi-Cal Covered Services را برای ثبت نام کنندگان مراقبت های مدیریت شده Medi-Cal تحت مدل Two-Plan (دو طرح) در همه کد پستی های شهرستان های Fresno، Kings، و Madera ارائه دهد. CalViva Health با Health Net Community Solutions, Inc. بر اساس پیش پرداخت برای ارائه و مدیریت Medi-Cal Covered Services در همه کد پستی های شهرستان های Fresno، Kings، و Madera است. Health Net Community Solutions, Inc. یک شرکت تابعه از Health Net, LLC و Centene Corporation است و CalViva Health MCP's Contracted Administrator در همه کدپستی ها در شهرستان های Fresno، Kings، و Madera است.
 - ❖ همیشه می توانید فهرست داروهای تحت پوشش ما را به صورت آنلاین در wellcare.com/healthnetCA ببینید یا با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 1-833-236-2366 تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس از دوشنبه تا یکشنبه 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند.
 - ❖ شما می توانید این سند را به فرمت های دیگر مانند چاپ درشت، خط بریل یا فایل صوتی به صورت رایگان دریافت کنید. با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 1-833-236-2366 تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.
 - ❖ این سند به رایگان به زبان های انگلیسی، عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارسی، کره ای، روسی، اسپانیایی، تاگالوگ یا ویتنامی در دسترس است.
- این بخش در صفحه بعد ادامه دارد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 1-833-236-2366 تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: wellcare.com/healthnetCA



❖ اگر می‌خواهید فرمت جایگزین (چاپ بزرگ، صوتی، فرمت‌های الکترونیکی در دسترس، فرمت‌های دیگر) یا زبان ترجیحی دیگری درخواست کنید، با خدمات اعضا Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 1-833-236-2366 تماس بگیرید، از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.

- اگر مایلید پس از درخواست خود همچنان مطالب چاپی را دریافت کنید، تا زمانی که برای لغو درخواست، هیچ درخواستی ارائه نشود، همچنان مطالب را به صورت سالانه ارسال خواهیم کرد.

- اگر سؤال/نگرانی‌ای دارید یا می‌خواهید زبان برگزیده و/یا فرمت درخواستی را تغییر دهید، با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 1-833-236-2366 تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.

B. سوالات متداول (FAQ)

پاسخ سؤالاتی را که در مورد این فهرست از داروهای تحت پوشش دارید بیابید. برای کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید بخش FAQ را بخوانید یا به دنبال پرسش و پاسخ باشید.

B1. چه داروهایی در لیست داروهای تحت پوشش قرار دارند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار «فهرست دارو» می‌نامیم.)

داروهای موجود در فهرست داروهای تحت پوشش که از صفحه 16 شروع می‌شود، داروهایی هستند که تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) و Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) قرار دارند. این داروها در داروخانه‌های شبکه ما در دسترس هستند. اگر با داروخانه‌ای توافق داشته باشیم که با ما همکاری کند و به شما خدمات ارائه کند، این داروخانه در شبکه ما است. ما از این داروخانه‌ها به عنوان «داروخانه‌های شبکه» یاد می‌کنیم. داروهای نسخه‌ای موجود در این فهرست داروهای تحت پوشش، توسط طرح ما تحت پوشش قرار می‌گیرند. سایر داروها، مانند برخی از داروهای بدون نسخه (over-the-counter, OTC) و برخی ویتامین‌ها، ممکن است تحت پوشش Medi-Cal Rx قرار بگیرند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به وب‌سایت Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal Rx تماس بگیرید به شماره 1-800-977-2273. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal Rx، کارت شناسایی ذینفع (Medi-Cal (BIC) خود را همراه داشته باشید.

• طرح ما تمام داروهای ضروری پزشکی موجود در فهرست دارو را در موارد زیر پوشش خواهد داد، در صورتی که:

- پزشک یا سایر تجویزکننده‌ها بگویند که برای بهبودی یا حفظ سلامت به آنها نیاز دارید،
- طرح ما موافقت کند که آن دارو از نظر پزشکی برای شما ضروری است، و
- شما نسخه را از یک داروخانه شبکه طرح تهیه می‌کنید.

• در برخی موارد، قبل از دریافت دارو باید کاری انجام دهید. برای اطلاعات بیشتر به سوال B4 مراجعه کنید.

همچنین می‌توانید فهرستی از داروهای تحت پوشش ما را در وب‌سایت wellcare.com/healthnetCA پیدا کنید، یا با مرکز خدمات اعضا به شماره‌هایی که در پانویس این سند آمده است تماس بگیرید.

B2. آیا لیست دارو هرگز تغییر می کند؟

بله، و طرح ما باید هنگام ایجاد تغییرات از قوانین Medicare و Medi-Cal پیروی کند. ممکن است در طول سال داروهایی را به فهرست داروها اضافه یا از آن حذف کنیم.

ما همچنین ممکن است قوانین خود را در مورد داروها تغییر دهیم. به عنوان مثال، ما می توانیم:

- تصمیم بگیریم که برای یک دارو به مجوز قبلی نیاز داشته باشیم یا نه. (مجوز قبلی مجوزی است که از طرح ما دریافت می کنید قبل از اینکه بتوانید دارو را بگیرید.)
 - مقدار دارویی را که می توانید دریافت کنید اضافه یا تغییر دهید (به نام محدودیت های کمی).
 - محدودیت های درمان مرحله ای را در مورد یک دارو اضافه یا تغییر دهیم. (درمان مرحله ای به این معنی است که قبل از اینکه داروی دیگری را پوشش دهیم، باید یک دارو را امتحان کنید.)
- برای اطلاعات بیشتر در مورد این قوانین دارویی، به سؤال B4 مراجعه کنید.

اگر دارویی مصرف می کنید که در ابتدای سال تحت پوشش بوده است، ما معمولاً پوشش آن دارو را در بقیه سال حذف یا تغییر نمی دهیم، مگر اینکه:

- دارویی جدید و ارزان تر با تأثیری مشابه داروی موجود در فهرست دارو به بازار عرضه شود، یا
 - ما متوجه شویم که یک دارو بی خطر نیست، یا
 - یک دارو از بازار حذف می شود.
- سوالات B3 و B6 در زیر اطلاعات بیشتری در مورد آنچه که با تغییر فهرست داروها اتفاق می افتد، می دهند.
- همیشه می توانید فهرست بهروز داروهای طرح ما را به صورت آنلاین در این وبسایت مشاهده کنید:
wellcare.com/healthnetCA
 - همچنین می توانید از طریق شماره های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید تا لیست دارویی فعلی را بررسی کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 236-236-833، تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: wellcare.com/healthnetCA



B3. وقتی که در فهرست دارو تغییری ایجاد شود، چه اتفاقی می افتد؟

برخی تغییرات در فهرست دارو ناگهانی اعمال می شود. به عنوان مثال:

- یک داروی ژنریک جدید در دسترس می شود. بعضی مواقع داروی ژنریک جدیدی به بازار عرضه می شود که تأثیر آن مشابه یک داروی برند موجود در لیست دارو است. در چنین مواقعی، ممکن است داروی مارکدار را حذف کنیم و داروی ژنریک جدید را اضافه کنیم، اما هزینه شما برای داروی جدید \$0 می ماند. هنگامیکه یک داروی ژنریک جدید را اضافه می کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی برند همچنان در لیست دارو باقی بماند اما مقررات یا محدودیت پوشش آن تغییر داده شود.
 - ممکن است پیش از ایجاد این تغییر به شما اطلاع ندهیم ولی اطلاعات مربوط به تغییر خاصی که اعمال شده است را برای شما ارسال خواهیم کرد.
 - شما یا ارائه دهنده شما می توانید درخواست کنید تا از این تغییرات مستثنی شوید. ما اطلاعات مربوط به اقدامات مورد نیاز جهت درخواست استثناء را برای شما ارسال خواهیم کرد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص استثنائات، به سؤال B10-B12 رجوع کنید.
 - دارو از بازار جمع آوری شده است. چنانچه سازمان غذا و دارو (FDA) اعلام کند داروی مصرفی شما ایمن نیست یا تولیدکننده دارو آن را از بازار جمع آوری کند، آن دارو از لیست دارو حذف خواهد شد. اگر این دارو را مصرف می کنید، به شما اطلاع خواهیم داد. لطفاً با پزشک یا سایر تجویزکنندگان خود صحبت کنید تا به شما کمک کنند تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارویی وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید.
 - ما ممکن است تغییرات دیگری را ایجاد کنیم که بر روی داروی مصرفی شما تأثیر داشته باشد. ما از پیش در مورد این تغییرات دیگر در لیست دارو به شما اطلاع خواهیم داد. این تغییرات ممکن است در صورتی پیش بیاید که:
 - FDA رهنمود جدیدی را ارائه کند یا رهنمودهای بالینی جدیدی در مورد دارو وجود داشته باشد.
 - ما داروی ژنریکی که در بازار جدید نیست را اضافه کنیم و
 - یک داروی برند موجود در لیست دارو را با داروی دیگری جایگزین کنیم یا
 - مقررات یا محدودیت های پوشش مربوط به داروی برند را تغییر دهیم.
- هنگامی که این تغییرات اتفاق می افتد، ما:
- حداقل 30 روز پیش از ایجاد تغییر در لیست دارو، شما را از این امر مطلع خواهیم کرد یا
 - به شما اطلاع خواهیم داد و پس از اینکه برای دریافت مجدد دارو درخواست دهید، به شما برای 30 روز دارو ارائه می دهیم. به این ترتیب شما فرصت خواهید داشت با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری صحبت کنید. آنها می توانند در تصمیم گیری موارد زیر به شما کمک کنند:
 - آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید یا
 - آیا باید جهت مستثنی شدن از این تغییرات درخواست کنید یا خیر. جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنائات، به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

B4. آیا محدودیت یا سقف مقدار در مورد پوشش داروها وجود دارد یا لازم است اقداماتی برای دریافت برخی داروهای خاص انجام شود؟

بله، برخی داروها قوانین پوششی دارند یا محدودیت‌هایی در مقدار دارویی که می‌توانید دریافت کنید، وجود دارد. در برخی موارد برای اینکه بتوانید دارو را دریافت کنید، شما یا پزشکتان یا تجویزکننده دیگر باید کاری انجام دهند. به عنوان مثال:

- **مجوز قبلی:** برای بعضی از داروها، شما یا پزشک شما یا سایر تجویزکنندگان باید پیش از تهیه نسخه مجوز ما را دریافت کنید. مجوز قبلی با ارجاع متفاوت است. اگر مجوز قبلی دریافت نکنید، ممکن است طرح ما دارو را پوشش ندهد.
 - **محدودیت های کمی:** گاهی اوقات طرح ما مقدار دارویی را که می‌توانید دریافت کنید محدود می‌کند.
 - **درمان مرحله ای:** گاهی اوقات برنامه ما از شما می‌خواهد که درمان مرحله ای را انجام دهید. این بدین معنی است که شما مجبور خواهید شد تا داروها را به ترتیب خاصی برای درمان عارضه پزشکی خود امتحان کنید. ممکن است برای اینکه ما بتوانیم داروی دیگری را پوشش دهیم، مجبور شوید دارویی را امتحان کنید. اگر پزشکتان معتقد باشد که اولین دارو برایتان مؤثر نیست، آنگاه ما داروی دوم را پوشش می‌دهیم.
- می‌توانید با نگاه کردن به جدول‌ها از صفحه 16 به بعد بررسی کنید و ببینید آیا دارویتان شرایط خاص یا محدودیت دیگری دارد یا خیر. همچنین می‌توانید با رفتن به وبسایت زیر اطلاعات بیشتری کسب کنید: wellcare.com/healthnetCA. ما اسنادی را به صورت آنلاین پست کرده ایم که محدودیت‌های مجوز قبلی و درمان مرحله ای را توضیح می‌دهد. همچنین می‌توانید از ما درخواست کنید یک نسخه برایتان ارسال کنیم.

می‌توانید درخواست کنید تا از این محدودیت‌ها مستثنی شوید. به این ترتیب شما فرصت خواهید داشت با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری صحبت کنید. آنها می‌توانند به شما کمک کنند تا تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید یا اینکه آیا می‌توانید درخواست استثنا کنید یا خیر. لطفاً برای اطلاعات بیشتر در مورد استثنایها به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

B5. چگونه می‌توانم بفهمم که دارویی که می‌خواهم محدودیت‌هایی دارد یا اقدامات لازم برای دریافت دارو وجود دارد یا خیر؟

جدول فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی در صفحه 16 دارای ستونی با عنوان «اقدامات لازم، محدودیت‌ها یا محدودیت‌مصرف» است.



B6. اگر طرح ما قوانین آنها را در مورد نحوه پوشش برخی از داروها (مثلاً مجوز قبلی، محدودیت‌های کمی و/یا محدودیت‌های درمان مرحله ای) تغییر دهد، چه اتفاقی می‌افتد؟

در برخی موارد، اگر تغییری در مجوز قبلی، محدودیت‌های کمی، و/یا محدودیت‌های درمان مرحله‌ای ایجاد کنیم، ما به شما از قبل اطلاع خواهیم داد. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص این اعلان قبلی و موقعیت‌هایی که در آن ما نمی‌توانیم به شما از قبل اطلاع دهیم که قوانین ما در مورد داروهای لیست دارو چه موقع تغییر می‌کنند، به سؤال B3 رجوع کنید.

B7. چگونه می‌توانم دارویی را در لیست دارو پیدا کنم؟

دو راه برای یافتن دارو وجود دارد:

- می‌توانید بر اساس حروف الفبا جستجو کنید، یا
- می‌توانید بر حسب نام عارضه پزشکی جستجو کنید.

برای جستجو بر اساس حروف الفبا، داروی خود را در بخش فهرست داروهای تحت پوشش جستجو کنید. اگر املاي دارو را بلد باشید، می‌توانید آن را پیدا کنید. فهرست داروهای تحت پوشش، فهرستی بر اساس حروف الفبا از تمام داروهای موجود در فهرست دارویی است. داروهای مارک دار و داروهای ژنریک در فهرست آمده‌اند. داروهای OTC تحت پوشش Medi-Cal Rx در فهرست داروها ذکر نمی‌شوند.

برای جستجو بر اساس عارضه پزشکی، بخش «فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی» را در صفحه 16 پیدا کنید. داروها در این بخش بسته به نوع عارضه پزشکی که برای آن مورد استفاده قرار می‌گیرند، در دسته‌بندی‌های مختلف قرار می‌گیرند. به عنوان مثال، اگر بیماری قلبی دارید، باید در دسته بندی، قلب و عروق، فشارخون / چربی نگاه کنید. در اینجا می‌توانید داروهایی را برای درمان عارضه قلبی پیدا کنید.

B8. اگر دارویی که می‌خواهم مصرف کنم در لیست دارو نباشد چه؟

اگر داروی خود را در فهرست دارو پیدا نکردید، از طریق شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضاء تماس بگیرید و در مورد آن بپرسید. اگر متوجه شدید که طرح ما دارو را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید یکی از این کارها را انجام دهید:

- از خدمات اعضاء درخواست کنید تا لیستی از داروهایی را که مشابه دارویی است که می‌خواهید دریافت کنید، برایتان ارسال کند. سپس فهرست را به پزشکتان یا تجویزکننده دیگر نشان دهید. آنها می‌توانند دارویی را از بین لیست دارو برایتان تجویز کنند که مشابه دارویی است که می‌خواهید دریافت کنید. یا
- می‌توانید از طرح ما بخواهید که برای پوشش داروی شما استثنا قائل شود. برای اطلاعات بیشتر در مورد استثناها به سؤالات B10–B12 مراجعه کنید.

B9. اگر من یک عضو جدید برنامه باشم و نتوانم داروی خود را در فهرست دارو پیدا کنم یا در تهیه داروی خود مشکل داشته باشم، چه؟

ما می‌توانیم کمک کنیم. ممکن است در 90 روز اول که شما عضو طرح ما هستید، یک ذخیره موقت 30 روزه از داروی شما را پوشش دهیم. به این ترتیب شما فرصت خواهید داشت با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری صحبت کنید. آنها می‌توانند به شما کمک کنند تا تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید یا اینکه آیا می‌توانید درخواست استثنا کنید یا خیر.

اگر نسخه شما برای دوره کوتاه‌تری تجویز شده باشد، می‌توانید چندین بار نسخه خود را تا 30 روز تهیه کنید.

ما یک ذخیره 30 روزه از دارویتان را در شرایط زیر پوشش می‌دهیم:

- شما دارویی را که در لیست داروی ما نیست، دریافت می‌کنید، یا
 - قوانین طرح ما به شما اجازه نمی‌دهد مقداری را که توسط تجویز کننده‌تان سفارش داده است دریافت کنید یا
 - دارو نیاز به مجوز قبلی توسط طرح ما دارد، یا
 - شما در حال مصرف دارویی هستید که بخشی از محدودیت درمان مرحله ای است.
- اگر دارویی مصرف می‌کنید که طرح ما آن را جزء داروی Part D نمی‌داند، حق دارید یکبار و به میزان 72 ساعت دارو را دریافت کنید.
- اگر در خانه سالمندان یا دیگر مراکز مراقبت بلندمدت هستید و به دارویی نیاز دارید که در لیست دارو نیست یا اگر نمی‌توانید به راحتی دارویی را که نیاز دارید دریافت کنید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. اگر برای مدت بیش از 90 روز عضو طرح درمانی بوده‌اید و در مرکز مراقبت بلند مدت زندگی کرده‌اید و فوراً به ذخیره نیاز دارید:

• چه عضو جدید طرح ما باشید و چه نباشید، ما یک 31 روز داروی مورد نیازتان (مگر اینکه نسخه‌تان برای کمتر از این روزها باشد) را پوشش می‌دهیم.

• این، علاوه بر عرضه موقت در طول 90 روز اولی است که شما عضو طرح ما شده‌اید.

اگر سطح مراقبت شما تغییر کند، ما یک ذخیره موقت از داروهای شما را پوشش خواهیم داد. هنگامی که از بیمارستان مرخص می‌شوید، سطحی از تغییر مراقبت اتفاق می‌افتد. همچنین این زمانی اتفاق می‌افتد که به یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت نقل مکان می‌کنید یا از آن مرخص می‌شوید.

• اگر از یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت یا بیمارستان به خانه نقل مکان می‌کنید و به یک ذخیره موقت نیاز دارید، ما یک ذخیره 30 روزه را پوشش می‌دهیم. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما چندین تجدید نسخه را برای حداکثر مجموع ذخیره 30 روزه دارو انجام خواهیم داد.

• اگر از خانه یا بیمارستان به یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت نقل مکان می‌کنید و به تأمین داروی موقت نیاز دارید، داروی شما را به مدت 30 روز تحت پوشش قرار می‌دهیم. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما چندین تجدید نسخه را برای حداکثر مجموع ذخیره 30 روزه دارو انجام خواهیم داد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 2366-236-833-1 تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: wellcare.com/healthnetCA



B10. آیا می‌توانم برای پوشش داروی خود استثنا بخواهم؟

بله. شما می‌توانید از طرح ما بخواهید که برای پوشش دارویی که در فهرست دارویی نیست استثنا قائل شود.

همچنین می‌توانید از ما بخواهید که قوانین داروی شما را تغییر دهیم.

- به عنوان مثال، طرح ما ممکن است مقدار دارویی را که پوشش می‌دهیم محدود کند. اگر دارویتان محدودیت دارد، می‌توانید از ما بخواهید تا محدودیت مقداری را تغییر دهیم و مقدار بیشتری را پوشش دهیم.
- مثال‌های دیگر: می‌توانید از ما بخواهید محدودیت‌های درمان مرحله ای یا شرایط مجوز قبلی را کنار بگذاریم.

B11. چگونه می‌توانم درخواست استثنا کنم؟

برای درخواست استثنا، با خدمات اعضا تماس بگیرید. یک نماینده خدمات اعضا با شما و ارائه دهنده شما همکاری خواهد کرد تا به شما کمک کند درخواست استثنا کنید. همچنین می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنائات، فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.

B12. چه مدت طول می‌کشد تا یک استثنا دریافت کنید؟

پس از دریافت بیانه ای از تجویز کننده شما مبنی بر حمایت از درخواست شما برای استثناء، در عرض 72 ساعت به درخواست شما رسیدگی خواهیم کرد. شما، نماینده‌تان، یا پزشکتان (یا سایر تجویزکننده‌ها) می‌توانید با ما تماس بگیرید، مکاتبه کنید یا فکس کنید تا درخواستتان را انجام دهید. همچنین می‌توانید از طریق وب سایت ما به فرآیند تصمیم‌گیری پوشش دسترسی داشته باشید. برای جزئیات، به فصل 2، بخش A از کتابچه راهنمای اعضا بروید و به دنبال بخشی به نام «خدمات اعضا» بگردید.

اگر شما یا تجویزکننده‌تان بر این اعتقاد باشید که مدت زمان 72 ساعت انتظار برای تصمیم‌گیری به سلامت‌تان لطمه می‌زند، می‌توانید درخواست استثنای فوری دهید. این نوعی تصمیم‌گیری سریع‌تر است. اگر تجویزکننده‌تان، درخواست شما را تأیید کند، ما ظرف مدت 24 ساعت از دریافت تأییدیه از تجویزکننده‌تان، در مورد درخواست‌تان تصمیم‌گیری خواهیم کرد.

B13. داروهای ژنریک چیست؟

داروهای ژنریک از همان ترکیبات فعال داروهای مارک دار ساخته می‌شوند. آنها معمولاً قیمت کمتری نسبت به داروی نام تجاری دارند و معمولاً نام‌های شناخته شده ای ندارند. داروهای ژنریک توسط سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) تأیید شده است.

طرح ما هم داروهای نام تجاری و هم داروهای ژنریک را پوشش می‌دهد.

B14. داروهای OTC چیست؟

OTC مخفف «over-the-counter» (داروی بدون نسخه) است. Medi-Cal Rx برخی از داروهای OTC را زمانی پوشش می‌دهد که به عنوان نسخه توسط ارائه‌دهنده شما نوشته شده باشند.

می‌توانید فهرست داروهای Medi-Cal Rx را بخوانید تا بدانید کدام داروهای OTC تحت پوشش قرار می‌گیرند.

B15. آیا طرح ما محصولات OTC غیر دارویی را پوشش می‌دهد؟

Medi-Cal Rx برخی از محصولات OTC غیر دارویی را زمانی پوشش می‌دهد که به عنوان نسخه توسط ارائه‌دهنده شما نوشته شده باشند.

نمونه‌هایی از محصولات OTC غیر دارویی شامل سواب الکلی و گاز است.

می‌توانید فهرست داروهای Medi-Cal Rx را بخوانید تا بدانید کدام محصولات غیر دارویی OTC تحت پوشش قرار می‌گیرند.

B16. آیا طرح ما تامین طولانی مدت نسخه‌ها را پوشش می‌دهد؟

- برنامه‌های سفارش پستی. ما برنامه سفارش پستی ارائه می‌کنیم که به شما امکان می‌دهد تا داروی لازم برای مصرف 100 روز از داروهای تجویزی خود را مستقیماً درب منزل خود دریافت کنید. سهم بیمه‌گذار برای تامین داروی 100 روز با سهم بیمه‌گذار برای تامین داروی یک‌ماه یکسان است.

- برنامه‌های 100 روزه داروخانه‌های خرده‌فروش. برخی داروخانه‌های خرده‌فروش نیز ممکن است ذخیره 100 روزه داروهای تجویزی را ارائه دهند. سهم بیمه‌گذار برای تامین داروی 100 روز با سهم بیمه‌گذار برای تامین داروی یک‌ماه یکسان است.

B17. آیا داروخانه محلی می‌تواند داروهای تجویزی را به منزل من ارسال کند؟

داروخانه محلی شما ممکن است بتواند داروهای تجویزی شما را به منزلتان ارسال کند. می‌توانید با داروخانه محلی‌تان تماس بگیرید تا ببینید آیا سرویس ارسال دارو به خانه دارند یا خیر.

B18. تعرفه سهم بیمه‌گذار من چقدر است؟

اگر عضو از قوانین طرح پیروی کند، اعضای طرح ما هیچ هزینه‌ای برای داروهای نسخه‌ای و OTC و محصولات غیر دارویی نمی‌پردازند. برای اطلاعات بیشتر در مورد داروهای OTC و محصولات غیر دارویی به سوالات B14 و B15 مراجعه کنید.

دسته بندی‌ها به گروه‌های دارویی در لیست داروی ما اطلاق می‌شود

- ردیف 1 (همه داروهای تحت پوشش Part D) شامل داروهای مارک و داروهای ژنریک است. این ردیف هیچ گونه پرداختی ندارد.

اگر سؤالی دارید، از طریق شماره‌های درج شده در پایین این صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 1-833-236-2366، تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: wellcare.com/healthnetCA



C. مروری بر لیست داروهای تحت پوشش

فهرست داروهای تحت پوشش اطلاعاتی در مورد داروهای تحت پوشش طرح ما به شما می دهد. اگر در یافتن داروی خود در لیست مشکل دارید، به فهرست داروهای تحت پوشش که از صفحه INDEX-1 شروع می شود مراجعه کنید. این فهرست به صورت الفبایی همه داروهای تحت پوشش طرح ما را فهرست می کند.

- **NM** به این معنی است که دارو از طریق مزایای خدمات پستی ماهیانه شما در دسترس نیست. این در ستون اقدامات، محدودیت‌ها یا محدودیت‌های لازم در استفاده، در فهرست داروی شما ذکر شده است.
 - **PA** مخفف Prior Authorization به معنای مجوز قبلی است. به سوال B4 مراجعه کنید.
 - **PA-NS** مخفف Prior Authorization for New Starts مجوز قبلی برای شروع جدید است. این بدان معناست که اگر این دارو برای شما جدید است، باید قبل از تهیه نسخه خود، از ما مجوز قبلی بگیرید. اگر در زمان ثبت نام از این دارو استفاده می کنید، نیازی به رعایت معیارهای تأیید نخواهید داشت.
 - **B/D** مخفف پوشش Medicare B یا Medicare D است. این دارو ممکن است واجد شرایط پرداخت تحت Medicare Part B یا Medicare Part D باشد. شما (یا پزشکتان) باید قبل تهیه این دارو از طریق نسخه باید از ما مجوز قبلی دریافت کنید تا مشخص شود که این دارو تحت پوشش Medicare Part D است. بدون مجوز قبلی ممکن است این دارو را تحت پوشش قرار ندهیم.
 - **QL** مخفف Quantity Limits به معنای محدودیت در مقدار است. به سوال B4 مراجعه کنید.
 - **LA** به معنی «دارو با دسترسی محدود» است. این نسخه ممکن است فقط از داروخانه‌های خاصی قابل تهیه باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر با ارائه دهنده و دفترچه راهنمای داروخانه خود مراجعه کنید یا با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا در Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 1-833-236-2366، TTY 711 تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. همچنین می‌توانید به این وبسایت مراجعه کنید: wellcare.com/healthnetCA
 - **ST** مخفف Step Therapy به معنای درمان مرحله ای است. به سوال B4 مراجعه کنید.
 - ^۸ یعنی داروی مورد نظر ممکن است فقط برای مصرف 30 روز ارائه شود.
- توجه:** داروهای بدون نسخه (OTC) تحت پوشش Medi-Cal Rx، یک "داروی Part D" به حساب نمی‌آیند. این داروها قوانین متفاوتی برای تجدید نظر دارند.
- درخواست تجدیدنظر یک درخواست رسمی از ما نسبت به بررسی تصمیمی است که درباره داروهای تحت پوشش شما گرفته‌ایم و این که اگر فکر می‌کنید تصمیم ما اشتباه است درخواست کنید آن را تغییر دهیم.
 - برای مثال، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی موردنظرتان را پوشش ندهیم یا دیگر به عنوان داروی تحت پوشش Medicare یا Medi-Cal پوشش ندهیم.
 - اگر شما یا پزشک شما با تصمیم ما مخالف هستید، می‌توانید درخواست تجدیدنظر کنید. اگر سوالی دارید، از طریق شماره های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید.
 - همچنین می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد چگونگی درخواست تجدیدنظر، فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.

C1. فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی

داروها در این بخش بسته به نوع عارضه پزشکی که برای آن مورد استفاده قرار می‌گیرند، در دسته‌بندی‌های مختلف قرار می‌گیرند. به عنوان مثال، اگر بیماری قلبی دارید، باید در دسته بندی، قلب و عروق، فشارخون / چربی نگاه کنید. در اینجا می‌توانید داروهایی را برای درمان عارضه قلبی پیدا کنید.

با مراجعه به صفحه 12 می‌توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید.

در ستون اول جدول نام دارو ذکر شده است. داروهای ژنریک با حروف کج کوچک (مثلاً *simvastatin*) و داروهای نام تجاری با حروف بزرگ (مثلاً ELIQUIS) فهرست شده اند.

اطلاعات ستون «اقدامات، محدودیت‌ها، یا محدودیت‌های مصرف ضروری» به شما می‌گوید آیا طرح ما قوانینی برای پوشش داروی شما دارد یا خیر.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711 TTY 2366-236-833-1، تماس بگیرید؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: wellcare.com/healthnetCA



Table of Contents

ی ژولون کت ویب / اهنس کاو، یس انش ی ن میا	16
ی ژولوتامور / ی نالضع-ی تلکس ا ی اهی رام یب	19
ی عضوم نامرد / ی تسوپ ی اهی رام یب	22
ش راوگ هاگتسد ی اهی رام یب	26
اهی برچ / ن وخراشف، ی قورع-ی بلق ی اهی رام یب	30
هقرفتم ی اهوراد / ص یخشت	37
ت یس اسح و ی سفنت	40
ی کش زپم شچ	43
ی کش زپن اور / یس انش بصع، ی زکرم ی بصع متسیس / ی دارا ی بصع متسیس ی اهوراد	46
ی ن میا متسیس ی هدنن کب وکرس ی اهوراد / نا طرس دض ی اهوراد	62
ی ن یب و قلح و ش وگ ی اهوراد	71
اهت ن وفع دض	72
تباید / زیرنورد ددغ	82
نام یاز و نانز / ی یامام	88
هقرفتم تالوصحم	93
ی ژول وروی هب طوبرم	94
اهت یل ورت کلا / اهزاس ن وخ، اهن ی مات یو	95

یژولون کتویب / اهن سا کاو: یسانش ی ن میا

یژولون کتویب یاهوراد

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.2 MG/0.25 ML, 0.4 MG/0.25 ML, 0.6 MG/0.25 ML, 0.8 MG/0.25 ML, 1 MG/0.25 ML, 1.2 MG/0.25 ML, 1.4 MG/0.25 ML, 1.6 MG/0.25 ML, 1.8 MG/0.25 ML, 2 MG/0.25 ML	\$0 (1)	PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG/ML (36 UNIT/ML), 5 MG/ML (15 UNIT/ML)	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; QL (4 ML per 28 days); ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^

هق رفت م یسانش ی ن میا یاهوراد / اهن سا کاو

ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد مزال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس
(فی در)

DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION 15-18 % RANGE	\$0 (1)	NM
GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML)	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
IPOLE INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نهنم هب لودج نیارد تاراضتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	\$0 (1)	NM
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML), 10 % (25 ML), 10 % (300 ML), 10 % (50 ML)	\$0 (1)	PA; NM; ^
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU-10 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	\$0 (1)	NM
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML, 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیب لودج
09/01/2024

وراد من

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP6 CCID50/ML	\$0 (1)	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	\$0 (1)	NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	A third dose may be considered in post-transplant members (PA required); NM; QL (2 EA per 999 days)
STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML(2.5 ML IN 1 VIAL)	\$0 (1)	NM

ی ژولوتامور / ینالضع-یتلک سا یاهی رامیب

رگید یمسی تامور یاهی رامیب

ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG, 400 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^

نی یادتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نی ارد تاراضتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیب لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهدع نم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
فی در

CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
IDACIO(CF) PEN CROHN-UC STARTR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
IDACIO(CF) PEN PSORIASIS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
IDACIO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نیارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتسا رد م زال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

IDACIO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (51)	\$0 (1)	PA; ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	\$0 (1)	PA; QL (55 EA per 180 days); ^
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 180 days); ^
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	\$0 (1)	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (480 ML per 24 days); ^
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
ناوختسا ی کوپ نام رد		
alendronate oral solution 70 mg/75 ml	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
FORTEO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML)	\$0 (1)	PA; ^
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70 MG- 2,800 UNIT, 70 MG- 5,600 UNIT	\$0 (1)	ST; QL (4 EA per 28 days)
ibandronate intravenous solution 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 68 days)
ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 68 days)
ibandronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
risedronate oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
risedronate oral tablet,delayed release (dr/ec) 35 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	\$0 (1)	Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; PA; QL (2.48 ML per 28 days); ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 80 MCG (3.120 MCG/1.56 ML)	\$0 (1)	PA; ^
ص ر ق ن نام رد		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
colchicine oral tablet 0.6 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
probenecid oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	\$0 (1)	
ی ع ض و م نام رد / 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 آ		
gentamicin topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
gentamicin topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
mupirocin topical ointment 2 %	\$0 (1)	QL (44 GM per 30 days)
sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
SULFAMYLON TOPICAL CREAM 85 MG/G	\$0 (1)	QL (453.6 GM per 30 days)
ه ق ر ف ت م ی ت س و پ ی ا ه و ر ا د		
ammonium lactate topical cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	\$0 (1)	
dermacinrx lidocan topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (1)	PA; QL (1.34 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
fluorouracil topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %), 40 mg/ml (4 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	

نی ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج نی ا رد ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م رد ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
دی ن ک اد ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl laryngotracheal solution 4 %	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane jelly 2 %	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days)
lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan iv topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan v topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
podofilox topical solution 0.5 %	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	QL (15 GM per 30 days); ^
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	\$0 (1)	
ssd topical cream 1 %	\$0 (1)	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
tridacaine iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA TOPICAL CREAM IN METERED-DOSE PUMP 2.5 %	\$0 (1)	QL (7.5 GM per 28 days); ^

یعضوم یچراق دض یاهوراد

ciclopirox topical cream 0.77 %	\$0 (1)	QL (90 GM per 30 days)
ciclopirox topical suspension 0.77 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clotrimazole topical cream 1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 28 days)
clotrimazole topical solution 1 %	\$0 (1)	QL (30 ML per 28 days)
clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
ketconazole topical cream 2 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 28 days)
ketconazole topical shampoo 2 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 28 days)
klayesta topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nyamyc topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystatin topical cream 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin topical ointment 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)

نی یادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراضتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج

09/01/2024

nystatin topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystop topical powder 100,000 unit/gram	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
هنکآ و شوج نامرد		
accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
azelaic acid topical gel 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clindamycin phosphate topical gel 1 %	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
FINACEA TOPICAL FOAM 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
metronidazole topical cream 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
NORITATE TOPICAL CREAM 1 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days); ^
tazarotene topical cream 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
هروش دض / سی زای روس پ دض		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA
calcipotriene scalp solution 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 ML per 30 days)
calcipotriene topical ointment 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
ENSTILAR TOPICAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	\$0 (1)	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نیای رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج

09/01/2024

وراد من

یاهتیدودحما، اهنم، تامادقا
هدافتسارد مزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فیدر)

TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.25 ML, 40 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
شپش دض / لاگ دض		
malathion topical lotion 0.5 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
permethrin topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
یعضوم یاهدیئورتساوکیتروک		
ala-cort topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
alclometasone topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
clobetasol topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical ointment 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	\$0 (1)	QL (90 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)

نیایدتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد مزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس
(فی در)

fluocinonide topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
fluocinonide-e topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical lotion 2 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	\$0 (1)	
mometasone topical cream 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical solution 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (454 GM per 30 days)
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (1)	

شراوگ هاگتسد یاهی رامیب

شراوگ هاگتسد یاهی رامیب هقرفتم یاهوراد

alosetron oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
alosetron oral tablet 1 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	B/D
aprepitant oral capsule, dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2)	\$0 (1)	B/D
balsalazide oral capsule 750 mg	\$0 (1)	
betaine oral powder 1 gram/scoop	\$0 (1)	LA; ^
budesonide oral capsule, delayed, extend. release 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
budesonide oral tablet, delayed and ext. release 9 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
compro rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
constulose oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
CREON ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE (DR/EC) 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT	\$0 (1)	
cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
enulose oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	

نیایدتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیارد تاراضتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیب لودج

09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram	\$0 (1)	
gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (1)	
generlac oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
GOLYTELY ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	\$0 (1)	
granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (1)	B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	\$0 (1)	
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
lactulose oral solution 10 gram/15 ml, 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml	\$0 (1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mesalamine oral capsule, extended release 24hr 0.375 gram	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec) 1.2 gram, 800 mg	\$0 (1)	
mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	\$0 (1)	
mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OICALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 - 5.86 gram	\$0 (1)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	\$0 (1)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	\$0 (1)	
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML, 8 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; ^
REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	\$0 (1)	PA; ^
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 135 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)	\$0 (1)	
SUCRAID ORAL SOLUTION 8,500 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL RECON SOLN 17.5-3.13-1.6 GRAM	\$0 (1)	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	\$0 (1)	
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

**ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
ح ط س
(ف ی د ر)**

ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC)
10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000
UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000-
105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-
126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT,
60,000-189,600- 252,600 UNIT

\$0 (1)

ا ه م خ ز ن ا م ر د

CARAFATE ORAL SUSPENSION 100 MG/ML

\$0 (1)

dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30
mg, 60 mg

\$0 (1)

esomeprazole magnesium oral capsule,delayed
release(dr/ec) 20 mg

\$0 (1)

esomeprazole magnesium oral capsule,delayed
release(dr/ec) 40 mg

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml

\$0 (1)

famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20
mg/50 ml

\$0 (1)

famotidine intravenous solution 10 mg/ml

\$0 (1)

famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml
(8 mg/ml)

\$0 (1) QL (300 ML per 30 days)

famotidine oral tablet 20 mg

\$0 (1) QL (120 EA per 30 days)

famotidine oral tablet 40 mg

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg

\$0 (1)

lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 30 mg

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

lansoprazole oral tablet,disintegrat, delay rel 15 mg, 30
mg

\$0 (1)

misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg

\$0 (1)

nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg

\$0 (1)

omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20
mg

\$0 (1)

omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

pantoprazole intravenous recon soln 40 mg

\$0 (1)

pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg

\$0 (1)

pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 40 mg

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

rabeprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg

\$0 (1)

sucralfate oral suspension 100 mg/ml

\$0 (1)

sucralfate oral tablet 1 gram

\$0 (1)

ه چ ی ه ا م س ا پ س ا د ض / ل ا ه س ا د ض

dicyclomine oral capsule 10 mg

\$0 (1)

dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml

\$0 (1)

نی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج نی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج

09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

dicyclomine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (1)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
loperamide oral capsule 2 mg	\$0 (1)	
اهی برچ / ن و خ راش ف، ی ق و رع- ی بل ق ی اهی رام ی ب		
ل ورت سا ل ک و ی برچ هدن رو آن ی ی اپ ی اهوراد		
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days); ^
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine-aspartame oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral tablet 625 mg	\$0 (1)	
colestipol oral granules 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral packet 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral tablet 1 gram	\$0 (1)	
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	\$0 (1)	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	\$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	\$0 (1)	
fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	\$0 (1)	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

نی ا ی ادتبا هب ن تفر اب ی ن ع م هب لودج نی ا رد تا راص تخا و اهدام ن هک هچ ن ا دروم رد تا ع ا ل ط ا دی ناوت ی م امش
دی ن ک ادی پ لودج

09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
prevalite oral powder 4 gram	\$0 (1)	
prevalite oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM, 1 GRAM	\$0 (1)	
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
نوخ راشف دض ی اهوراد		
acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
amiloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (1)	
amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hcthiiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	\$0 (1)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

نی ی ا دتبا هب نت فر اب ی ن عم هب لودج نی ا رد تا راصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تا عا لطا دی ناوت ی م امش
دی ن ک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تس
ا
(حطس)
(فی در)

candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (1)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (1)	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr	\$0 (1)	
diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0 (1)	
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (1)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	

نی ای ادتبا هب نت فر اب ی ن عم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA
hydralazine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (1)	
matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد مزال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
nisoldipine oral tablet extended release 24 hr 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg	\$0 (1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 60 MG/10 ML	\$0 (1)	^
NYMALIZE ORAL SYRINGE 30 MG/5 ML, 60 MG/10 ML	\$0 (1)	^
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipin-hcthiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
spironolacton-hydrochlorothiazid oral tablet 25-25 mg	\$0 (1)	
taztia xt oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tiadylt er oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
ح ط س
(ف ی د ر)

timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
torseamide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; ^
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (1)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0 (1)	
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
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	\$0 (1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clopidogrel oral tablet 75 mg	\$0 (1)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml	\$0 (1)	
enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml	\$0 (1)	

ن ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml	\$0 (1)	^
fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml	\$0 (1)	
heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)	\$0 (1)	
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	\$0 (1)	B/D
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NAACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	\$0 (1)	
heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml	\$0 (1)	
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg	\$0 (1)	
prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	\$0 (1)	QL (51 EA per 30 days)
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	QL (620 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
بلق ناب رض ی مظن مان هدن هدش هاگ ی اهوراد		
amiodarone intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
amiodarone intravenous syringe 150 mg/3 ml	\$0 (1)	
amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	
flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	
pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	

نی ی ا دتبا هب نت فر اب ی ن عم هب لودج نی ا رد تا راص تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تا عا لطا دی ناوت ی م امش
دی ن ک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

**یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)**

propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0 (1)
propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0 (1)
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0 (1)
sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (1)
sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0 (1)
sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (1)

یقورع-ی بلق ی اهی رام یب هقرفتم ی اهوراد

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

اهتارتی

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

هقرفتم ی اهوراد / ص ی خشت

راگیس دض ی اهوراد

bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML	\$0 (1)	
varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days)
varenicline oral tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)	\$0 (1)	

هقرفتم ی اهوراد

acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg	\$0 (1)
---	---------

نی ی اادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تمام ادقا
 هدافتسا رد مزال
 هنیزه
 ورا
 یارب
 امش
 ردقچ
 ت سا
 (حطس)
 فی در

acetic acid irrigation solution 0.25 %	\$0 (1)	
anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
ARALAST NP INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
cevimeline oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 90 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 %	\$0 (1)	
dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe	\$0 (1)	
dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	

نیای ادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نیارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
 دینک ادیپ لودج
 09/01/2024

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
(ح ط س)
(ف ی د ر)

disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
droxidopa oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
ENDARI ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM	\$0 (1)	PA; LA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
levocarnitine oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (1)	B/D
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; ^
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral powder in packet 0.8 gram	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral powder in packet 2.4 gram	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback	\$0 (1)	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	\$0 (1)	PA; ^
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) rectal enema 30-40 gram/120 ml	\$0 (1)	
trientine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM	\$0 (1)	
water for irrigation, sterile irrigation solution	\$0 (1)	
ZEMAIRA INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 4,000 MG, 5,000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml	\$0 (1)	

ن ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

تیس اسح و یس فنت

تیس اسح دض یاهوراد / اهن ی ماتس ی هی ت آ

adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
cetirizine oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
cyproheptadine oral tablet 4 mg	\$0 (1)	PA
desloratadine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml	\$0 (1)	
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	\$0 (1)	
EPINEPHRINE INJECTION AUTO-INJECTOR 0.3 MG/0.3 ML	\$0 (1)	
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
levocetirizine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
promethazine injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	PA
promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml	\$0 (1)	PA
promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA

یوی ر یاهوراد

acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)	\$0 (1)	B/D
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (12 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	\$0 (1)	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	\$0 (1)	6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days)
ALBUTEROL SULFATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION (NDA020983)	\$0 (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, 5 mg/ml	\$0 (1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml	\$0 (1)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
alyq oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهدنم، تمام ادقا
هدافتس ارد مزال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس
(فی در)

ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT (10 ML)	\$0 (1)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
flunisolide nasal spray, non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray, suspension 50 mcg/actuation	\$0 (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	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

نی ای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0 (1)	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	\$0 (1)	B/D
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 5.8 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml	\$0 (1)	B/D
LEVALBUTEROL TARTRATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
pirfenidone oral capsule 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
PIRFENIDONE ORAL TABLET 534 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 801 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (2 EA per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (3 EA per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	
sajazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	generic for Revatio; PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	generic for Adcirca; PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5 ML (4 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^

نیای ادتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیای رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد م ان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
(ح ط س)
(ف ی د ر)

terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
theophylline oral elixir 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral solution 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; LA; ^
VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)
XHANCE NASAL AEROSOL BREATH ACTIVATED 93 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	PA; QL (32 ML per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	

ی ک ش ز پ م ش چ

ا ه د ی ئ و ر ت س ا

ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.2 %	\$0 (1)	
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)	
difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)	
FLAREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.1 %	\$0 (1)	
fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	\$0 (1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.5 %	\$0 (1)	
prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (1)	

ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان	هنی زه وراد یارب امش ردق تسا (حطس فی در)	ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)	
ا ه ک ی ت و ی ب ی ت ن آ		
ak-poly-bac ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)	
bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram	\$0 (1)	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)	
BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.6 %	\$0 (1)	
CILOXAN OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	\$0 (1)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)	\$0 (1)	
gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram)	\$0 (1)	
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 %	\$0 (1)	
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	\$0 (1)	
neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml	\$0 (1)	
ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml	\$0 (1)	
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)	
ا ه ر ک ا ل ب ا ت ب		
betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)	
levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)	
ی ک ش ز پ ا م ش چ ه ق ر ف ت م ی ا ه ی ر ا م ی ب		
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)	
ATROPINE SULFATE (PF) OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 1 %	\$0 (1)	

نی ای ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج نی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)	
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	\$0 (1)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.37 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
olopatadine ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)	
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.05 %	\$0 (1)	QL (5.5 ML per 30 days)
RESTASIS OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	\$0 (1)	
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %	\$0 (1)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	\$0 (1)	
TYRVAYA NASAL SPRAY, METERED, NON-AEROSOL 0.03 MG/SPRAY	\$0 (1)	
XDEMY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 42 days); ^
ZERVIAE OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.24 %	\$0 (1)	
کی توی بی تن آ و دی ئورتسا تابی کرت		
neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml	\$0 (1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (1)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
ZYLET OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-0.5 %	\$0 (1)	
کی تاپ م س مت س ی س هدن ک دی لقت ی اهوراد		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	\$0 (1)	
apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)	
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %	\$0 (1)	
های س آب آ یارب ی کاروخ ی اهوراد		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	\$0 (1)	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	

نی ی ا دتبا هب نت فر اب ی ن عم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تا عا لطا دی ناوت ی م امش
دی ن ک ادی پ لودج

09/01/2024

ہا ی س ب آ ر گ ی د ی ا ہ و ر ا د

brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (1)
COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 %	\$0 (1)
dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %	\$0 (1)
dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml	\$0 (1)
latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %	\$0 (1)
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	\$0 (1)
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 %	\$0 (1)
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 %	\$0 (1)
travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 %	\$0 (1)

ی د ی ئ و ر ت س ا ر ی غ ی ب ا ہ ت ل ا د ض ی ا ہ و ر ا د

bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.09 %	\$0 (1)
BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.075 %	\$0 (1)
diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)
flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %	\$0 (1)
ILEVRO OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3 %	\$0 (1)
ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %	\$0 (1)
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	\$0 (1)

س و ر ی و د ض

trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	\$0 (1)

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

ی ن ا م ر د ن ا و ر ی ا ہ و ر ا د

ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد مزال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس
(فی در)

ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	\$0 (1)	
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days)
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
chlorpromazine injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	

نیای ادتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تس
حطس
(فی در)

clozapine oral tablet,disintegrating 150 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dexmethylphenidate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
diazepam injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	\$0 (1)	PA-NS
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	\$0 (1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

نی ای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی ن ک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهدع نم، تام ادقا
 هدافتسا رد مزال
 هنیزه
 ورا
 یارب
 امش
 ردقچ
 تس
 (حطس)
 فی در

fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نیای رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
 دینک ادیپ لودج

09/01/2024

وراد من

یاهتیدودح م ای، اهنم، تام ادقا
 هدافتس ارد م زال
 هنیزه
 ورا
 یارب
 امش
 ردق
 تس
 (حطس)
 فی در

lisdexamphetamine oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lisdexamphetamine oral tablet, chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamphetamine oral tablet, chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	\$0 (1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam injection syringe 2 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
lurasidone oral tablet 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet, chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
mirtazapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
 دینک ادیپ لودج
 09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اه عنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس
فی در)

NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
olanzapine intramuscular recon soln 10 mg	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 120 MG, 90 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
phenelzine oral tablet 15 mg	\$0 (1)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	
QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML, 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (240 ML per 30 days)
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (1)	
risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

نی ی ادتبا هب نت فر اب ی عنم هب لودج نی رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sertraline oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	
sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tranylcypromine oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trimipramine oral capsule 100 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
trimipramine oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (1)	
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE, DOSE PACK 1.5 MG (1)- 3 MG (6)	\$0 (1)	
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET, CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET, CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	\$0 (1)	QL (6 EA per 3 days)
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 EA per 30 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.2 EA per 30 days); ^

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیب لودج
09/01/2024

نوسنی کراپ دض ی اهوراد

APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 ML per 30 days); ^
apomorphine subcutaneous cartridge 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days); ^
benztropine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA
bromocriptine oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
bromocriptine oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet, disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	\$0 (1)	
entacapone oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 42 MG	\$0 (1)	PA; QL (300 EA per 30 days); ^
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR	\$0 (1)	
pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	\$0 (1)	
pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg	\$0 (1)	
rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA

ردخم ریغ درد دض ی اهوراد

buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)

نی ی ا دتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج

butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (1)	
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium topical gel 1 %	\$0 (1)	QL (1000 GM per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	\$0 (1)	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
meloxicam oral tablet 15 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
meloxicam oral tablet 7.5 mg	\$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
nalbuphine injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection solution 0.4 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone nasal spray,non-aerosol 4 mg/actuation	\$0 (1)	
naltrexone oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0 (1)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	
tramadol oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نع م هب لودج نیای رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 380 MG	\$0 (1)	
ردخم درد دض ی اهوراد		
acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	\$0 (1)	QL (400 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
HYSINGLA ER ORAL TABLET,ORAL ONLY,EXT.REL.24 HR 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
methadone intensol oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine (pf) intravenous patient control.analgesia soln 30 mg/30 ml (1 mg/ml)	\$0 (1)	
morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML	\$0 (1)	
MORPHINE INJECTION SYRINGE 2 MG/ML	\$0 (1)	

نی ی ا دتبا هب نت فر اب ی ن ع م هب لودج نی ا رد تا راص تخا و اهدامن هک هچ نا دروم رد تا عا لطا دیناوت ی م امش
دی ن ک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

morphine injection syringe 4 mg/ml	\$0 (1)	
morphine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SOLUTION 4 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	
morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SYRINGE 8 MG/ML	\$0 (1)	
morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate 4 mg/ml vial inner, sub	\$0 (1)	
oxycodone oral capsule 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
یبصع هقرفتم ی اهنم ارد		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG	\$0 (1)	PA; ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	\$0 (1)	PA; ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14)	\$0 (1)	PA; QL (42 EA per 28 days); ^
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
donepezil oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
donepezil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

نی ی ا دتبا هب نت فر اب ی ن عم هب لودج نی ارد تا راصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تا عا لطا دی ناوت ی م امش
دی ن ک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
ح ط س
(ف ی د ر)

donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg	\$0 (1)	
donepezil oral tablet,disintegrating 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fingolimod oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	\$0 (1)	
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA
memantine oral solution 2 mg/ml	\$0 (1)	PA
memantine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 ML per 135 days); ^
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG (14)- 240 MG (46)	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
VUMERITY ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 231 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

ن ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

یگت فرگ دض نامرد / هچ ی هام ی اههدن کلش
هچ ی هام

baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	

جنش ت دض

APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg	\$0 (1)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg	\$0 (1)	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET, CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهدع نم، تمام ادقا
 هدافتسا رد مزال
 هنیزه
 وراد
 یارب
 امش
 ردقچ
 ت سا
 (حطس)
 فی در

DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	\$0 (1)	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days)
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	\$0 (1)	^
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
lacosamide oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نیای رد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
 دینک ادیپ لودج
 09/01/2024

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
(ح ط س)
(ف ی د ر)

levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days); ^
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 330 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA-NS
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0 (1)	PA-NS
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	
phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
phenytoin oral tablet, chewable 50 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	\$0 (1)	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
roweepra oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^

ن ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهد عنم، تام ادقا
هدافت سارد مزال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

rufinamide oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 750 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (1)	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)	\$0 (1)	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)	\$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	
vigabatrin oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigpoder oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1100 ML per 30 days); ^
یاهشوخ یاهدردرس نامرد / نرگیم		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تمام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تس
س
(فی در
حطس)

dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	^
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0 (1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 4 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
هدنن کاب و کرس ی اهوراد / ناطر س دض ی اهوراد ین می ا متس ی س		
هدنن کاب و کرس ی اهوراد / ناطر س دض ی اهوراد ین می ا متس ی س		
abiraterone oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
abiraterone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

نی ا یادتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد من

یاهتیدودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تس
حطس
(فی در)

ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days); ^
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (1)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
azacitidine injection recon soln 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
azathioprine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
bexarotene oral capsule 75 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
bexarotene topical gel 1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
bortezomib injection recon soln 3.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
carboplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cisplatin intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^
cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg	\$0 (1)	B/D; ^

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد من

یاهتیدودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
فی در

CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
cyclosporine intravenous solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)	\$0 (1)	B/D; ^
doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml	\$0 (1)	B/D
doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	\$0 (1)	PA-NS
ELLENCEN INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML	\$0 (1)	B/D
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	
ENVARUSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (1)	B/D
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML	\$0 (1)	B/D; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
etoposide intravenous solution 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^

نیایدتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیب لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهدع نم، تمام ادقا
 هدافتسا رد مزال
 هنیزه
 وراد
 یارب
 امش
 ردقچ
 ت سا
 (حطس)
 فی در

everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	\$0 (1)	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	\$0 (1)	B/D; ^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml	\$0 (1)	
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D; ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg	\$0 (1)	B/D
gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
gengraf oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نیای رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
 دینک ادیپ لودج
 09/01/2024

IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (216 ML per 27 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG, 560 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml	\$0 (1)	B/D
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml	\$0 (1)	PA-NS; ^
lapatinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	\$0 (1)	PA-NS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	
megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	\$0 (1)	PA
megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolic acid dr 180 mg tb	\$0 (1)	mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D

نی یادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

mycophenolic acid dr 360 mg tb	\$0 (1)	mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (1)	^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	\$0 (1)	^
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)	\$0 (1)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D; ^
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml	\$0 (1)	B/D
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 100 MG	\$0 (1)	B/D; ^
paraplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
pazopanib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
pemetrexed disodium 750 mg vl	\$0 (1)	B/D; ^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)	B/D; ^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)	B/D
PEMETREXED DISODIUM INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	\$0 (1)	B/D; ^
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1), 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; ^

نی ای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادی پ لودج
09/01/2024

POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days); ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days); ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
SCSEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SCSEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCSEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days); ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; LA; ^
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	\$0 (1)	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/0.5 ML, 60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
sorafenib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days); ^
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^

نیای ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نیای رد تاراض تخا و اهدامان هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج

09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهدع نم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
toremifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	\$0 (1)	^
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days); ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days); ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 28 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml	\$0 (1)	
vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days); ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^

نی ای ادتبا هب نتفر اب ی نع م هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج

09/01/2024

وراد مان

یاهتیدودح م ای، اهدع نم، تمام ادقا
 هدافتسا رد مزال
 هنیزه
 وراد
 یارب
 امش
 ردقچ
 ت سا
 (حطس)
 فی در

XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (20 MG X 5), 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (80 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (20 MG X 4), 80 MG/WEEK (40 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (20 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (20 MG X 3), 60 MG/WEEK (60 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

ی کم ک ی اهوراد

leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; ^

ینی ب و قلح و شوگ ی اهوراد

کی ت وی بی ت ن آ / شوگ دی ئ ورت سا

CIPRO HC OTIC (EAR) DROPS,SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (1)	
ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)	QL (7.5 ML per 7 days)
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%	\$0 (1)	

نی ی ا دتبا هب نت فر اب ی ن ع م هب لودج نی ا رد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
 دینک ادیپ لودج
 09/01/2024

ھ ق ر ف ت م ی ا ھ و ر ا د

azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %), 205.5 mcg (0.15 %)	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)	
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %), 42 mcg (0.06 %)	\$0 (1)	
kourzeq dental paste 0.1 %	\$0 (1)	
olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %	\$0 (1)	
periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %	\$0 (1)	

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

acetic acid otic (ear) solution 2 %	\$0 (1)	
flac otic oil otic (ear) drops 0.01 %	\$0 (1)	
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %	\$0 (1)	
ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	\$0 (1)	

ا ھ ت ن و ف ع د ض

ر گ ی د ی ا ھ د ی ل و ر ک ا م / ا ھ ن ی س ی ا م و ر ت ی ر ا

azithromycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
azithromycin oral packet 1 gram	\$0 (1)	
azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	QL (20 EA per 10 days); ^
e.e.s. 400 oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
ery-tab oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg	\$0 (1)	
erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	\$0 (1)	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
erythromycin oral capsule,delayed release(dr/ec) 250 mg	\$0 (1)	
erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
erythromycin oral tablet,delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg	\$0 (1)	

ن ی ا د ت ب ا ھ ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ھ ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ھ د ا م ن ھ ک ھ چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

یراردا یراجم یاهی رام یب

methenamine hippurate oral tablet 1 gram	\$0 (1)
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)
nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg	\$0 (1)
trimethoprim oral tablet 100 mg	\$0 (1)

اه نیلی سی ی نپ

amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0 (1)
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram	\$0 (1)
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram	\$0 (1)
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	\$0 (1)
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
nafcillin injection recon soln 10 gram	\$0 (1) ^
oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	\$0 (1)
penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
ح ط س
(ف ی د ر)

penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml	\$0 (1)	
penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit	\$0 (1)	
penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
pfizerpen-g injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)	
PIPERACILLIN-TAZOBACTAM INTRAVENOUS RECON SOLN 13.5 GRAM	\$0 (1)	
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram	\$0 (1)	
piperacil-tazobact 13.5 gm vl inner, muv, p/f 13.5 gram	\$0 (1)	
ا ه ن ی ل ک ی ا س ا ر ت ت		
doxy-100 intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	\$0 (1)	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA
ه ق ر ف ت م ت ن و ف ع د ض ی ا ه و ر ا د		
albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^
amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml	\$0 (1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	\$0 (1)	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0 (1)	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days); ^
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	
CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD CHLOR INTRAVENOUS PIGGYBACK 300 MG/50 ML, 600 MG/50 ML, 900 MG/50 ML	\$0 (1)	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	\$0 (1)	

ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	QL (12 EA per 365 days); ^
ertapenem injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	\$0 (1)	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	\$0 (1)	
gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml	\$0 (1)	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (20 EA per 30 days)
linezolid 600 mg/300 ml-0.9% nacl single-use	\$0 (1)	
linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	\$0 (1)	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
LINEZOLID-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 600 MG/300 ML	\$0 (1)	
mefloquine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
meropenem intravenous recon soln 1 gram, 500 mg	\$0 (1)	
MEROPENEM-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 500 MG/50 ML	\$0 (1)	
metro i.v. intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
neomycin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (6 EA per 30 days); ^
paromomycin oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	\$0 (1)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	\$0 (1)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0 (1)	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (1)	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	\$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	\$0 (1)	
SYNERCID INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	\$0 (1)	^
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	\$0 (1)	^
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (280 ML per 28 days); ^
tobramycin sulfate injection recon soln 1.2 gram	\$0 (1)	
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
vancomycin hcl 1.25 gram vial outer, suv	\$0 (1)	
vancomycin hcl 1.5 gram vial outer, suv	\$0 (1)	
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML, 500 MG/100 ML, 750 MG/150 ML	\$0 (1)	
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN 100 GRAM	\$0 (1)	
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 10 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
VANCOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 1.25 GRAM, 1.5 GRAM	\$0 (1)	
vancomycin oral capsule 125 mg	\$0 (1)	QL (80 EA per 180 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	\$0 (1)	QL (160 EA per 180 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
چراق دض یاهوراد		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (1)	B/D
amphotericin b injection recon soln 50 mg	\$0 (1)	B/D
casprofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	\$0 (1)	
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد من

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
(ح ط س)
(ف ی د ر)

fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA
miconazole intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 200 MG/5 ML (40 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	\$0 (1)	
nystatin oral tablet 500,000 unit	\$0 (1)	
posaconazole oral suspension 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (630 EA per 30 days); ^
posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (96 EA per 30 days); ^
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
voriconazole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (480 EA per 30 days)

ا ه ن ی ر و پ س و ل ا ف س

cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefaclor oral tablet extended release 12 hr 500 mg	\$0 (1)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml	\$0 (1)	
CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 GRAM/100 ML	\$0 (1)	
cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 100 gram, 300 gram, 500 mg	\$0 (1)	
cefazolin intravenous recon soln 1 gram	\$0 (1)	
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	

ن ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج

09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

CEFEPIME IN DEXTROSE 5 % INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 2 GRAM/50 ML	\$0 (1)	
cefepime in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)	
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
cefixime oral capsule 400 mg	\$0 (1)	
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)	
cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)	
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)	
ceftriaxone in dextrose, iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)	
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
CEFTRIAZONE INJECTION RECON SOLN 100 GRAM	\$0 (1)	
ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	\$0 (1)	
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	\$0 (1)	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)	
tazicef intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG	\$0 (1)	^
هطوبرم یاهوراد / اهافلوس		
sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0 (1)	
سوری و دض		
abacavir oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
abacavir oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg	\$0 (1)	
acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	\$0 (1)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (1)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	B/D
adefovir oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	^
atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1)	^
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (1)	^
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (1)	^
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (1)	^
darunavir oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
darunavir oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (1)	^
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (1)	^
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
efavirenz-emtricitabin-tenofov oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (1)	^
efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (1)	^
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
emtricitabine-tenofov (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
emtricitabine-tenofov (tdf) oral tablet 200-300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	\$0 (1)	
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG	\$0 (1)	^
ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
LAGEVRIO (EUA) ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	QL (40 EA per 180 days)
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (1)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	^
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
oseltamivir oral capsule 30 mg	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)

نی یادتبا هب نتفر اب ی نهم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تس
حطس
(فی در)

oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	\$0 (1)	\$0 Cost Sharing; QL (20 EA per 180 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	\$0 (1)	\$0 Cost Sharing; QL (30 EA per 180 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	\$0 (1)	^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
rimantadine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	\$0 (1)	^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	^
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	\$0 (1)	^
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تمام ادقا
هدافتس ارد مزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	^
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	\$0 (1)	
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	\$0 (1)	^
valganciclovir oral tablet 450 mg	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	\$0 (1)	
zidovudine oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
اهنولونیوک		
CIPRO ORAL SUSPENSION,MICROCAPSULE RECON 500 MG/5 ML	\$0 (1)	
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)	
ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml	\$0 (1)	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml	\$0 (1)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
moxifloxacin oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-WATER INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	\$0 (1)	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml	\$0 (1)	
تبا ای د/زیرنورد ددغ		
دیئوری ت یهوراد		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	

نی ای ادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

تبا ی د نامرد

acarbose oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	\$0 (1)	
BASAGLAR KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.4 ML per 28 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (1)	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
FIASP U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE HYOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	^
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	^
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

نی ی ادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت ی امش
دی نک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
(ح ط س)
(ف ی د ر)

JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (60 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)

ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد مزال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML)	\$0 (1)	
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 200 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TRESIBA U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

نیای ادتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیارد تاراضتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

**یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سارد مزال**

**هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
فی در**

XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG \$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML) \$0 (1) QL (15 ML per 30 days)

دی ئوری ت یاهنوم روه

euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg \$0 (1)

levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg \$0 (1)

levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg \$0 (1)

levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg \$0 (1)

liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg \$0 (1)

SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG \$0 (1)

unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg \$0 (1)

لان رد آ هدغ یاهنوم روه

dexamethasone intensol oral drops 1 mg/ml \$0 (1)

dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml \$0 (1)

dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml \$0 (1)

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

dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml \$0 (1)

dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml \$0 (1)

dexamethasone sodium phosphate injection syringe 4 mg/ml \$0 (1)

fludrocortisone oral tablet 0.1 mg \$0 (1)

hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg \$0 (1)

methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml \$0 (1)

methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg \$0 (1) B/D

methylprednisolone oral tablets, dose pack 4 mg \$0 (1)

نی یادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	\$0 (1)	
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)	
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	\$0 (1)	
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	\$0 (1)	
prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	\$0 (1)	
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	\$0 (1)	
هقرفتم یاهنومروه		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	\$0 (1)	
calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	B/D
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (1)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	B/D
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	\$0 (1)	PA; ^
cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg	\$0 (1)	B/D; QL (120 EA per 30 days)
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
desmopressin injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (1)	
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (1)	B/D
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	\$0 (1)	PA; ^

نی یادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهن عنم، تام ادقا
اهدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس
فی در)

mifepristone oral tablet 300 mg	\$0 (1)	PA; ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (1)	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MCG	\$0 (1)	^
sapropterin oral powder in packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sapropterin oral tablet, soluble 100 mg	\$0 (1)	PA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone transdermal gel 50 mg/5 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml	\$0 (1)	B/D

نام یاز و نان ز / یی امام

اهن ورتس ژورپ / اهن ژورتسا

amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)	
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	\$0 (1)	
dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)	
emzahh oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب ی عنم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتس ارد مزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)	\$0 (1)
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)
incassia oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
lyleq oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (1)
nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
norlyda oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (1)
progesterone intramuscular oil 50 mg/ml	\$0 (1)
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	\$0 (1)
sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
yuvafem vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)

نی یادتبا هب نتفر اب ی نعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادیپ لودج
09/01/2024

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 %	\$0 (1)
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr	\$0 (1)
metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	\$0 (1)
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	\$0 (1)
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0 (1)
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0 (1)
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0 (1)
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (1)
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr	\$0 (1)

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

altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
apri oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
aurovela fe 1-20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
camrese oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافتسا رد مزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (1)
elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
emoquette oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
jolessa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
kelnor 1-50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)

نیای ادتبا هب نتفر اب ینعم هب لودج نیای رد تاراضتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهت ی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق چ
تسا
(حطس)
(فی در)

levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	\$0 (1)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
pimtree (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
pirmella oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
sprintec (28) oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)

نی ای ادتبا هب نت فر اب ی نعم هب لودج نی ای رد تاراض تخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاغالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
(حطس)
(فی در)

tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)	
tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7)/1mg-35mcg (9)	\$0 (1)	
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)	
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7)/1mg-35mcg (9)	\$0 (1)	
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)	
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)	
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)	
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)	
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)	
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)	
trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)	
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)	
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	\$0 (1)	
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)	
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)	
wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)	
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)	
zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)	

هقر فتم تال ووص ح م

هقر فتم تال ووص ح م

ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	\$0 (1)	BD Preferred
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM KIT(GEN 3)	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)

نی ای ادتبا هب نت فر اب ی ن ع م هب لودج نی ای رد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دی ناوت یم امش
دی نک ادی پ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنم، تام ادقا
هدافت سا رد م زال
هنی زه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
حطس
(فی در)

OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	BD Preferred
V-GO 20 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
یژول وروی هب طوبرم		
یژول وروی هب طوبرم هقرفتم یاهی رامی ب		
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA
potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)	\$0 (1)	
مساپسا دض یهوراد / کیژرنی لوک دض یهوراد		
darifenacin oral tablet extended release 24 hr 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
fesoterodine oral tablet extended release 24 hr 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

نی یادتبا هب نتفر اب یهنم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

یاهتی دودج م ای، اهنعم، تام ادقا
هدافتسا رد مزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردق
تسا
(حطس)
(فی در)

oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule, extended release 24hr 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
tropium oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
تاتسا ورپ یاهل ولس میخ شوخ ش یارفا نامرد (BPH)		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	\$0 (1)	
اهتی لورت کال / اهزاس نوخ، اهنی مات یو		
اهتی لورت کال		
calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	\$0 (1)	
klor-con m10 oral tablet, er particles/crystals 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m15 oral tablet, er particles/crystals 15 meq	\$0 (1)	
klor-con m20 oral tablet, er particles/crystals 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (1)	
lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	\$0 (1)	
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)	
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)	

نی یادتبا هب نتفر اب یهنعم هب لودج نی ارد تاراصتخا و اهدامن هک هچنا دروم رد تاعالطا دیناوت یم امش
دینک ادیپ لودج
09/01/2024

وراد مان

ی ا ه ت ی د و د ح م ای ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا
ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ه ن ی ز ه
و ر ا د
ی ا ر ب
ا م ش
ر د ق چ
ت س ا
(ح ط س)
(ف ی د ر)

potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/50 ml	\$0 (1)
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (1)
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml	\$0 (1)
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	\$0 (1)
potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq	\$0 (1)
potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)
potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)
sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %	\$0 (1)
sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %	\$0 (1)
sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %	\$0 (1)
sodium chloride intravenous solution 2.5 meq/ml, 4 meq/ml	\$0 (1)
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS SOLUTION 35-20-5 MEQ/20 ML	\$0 (1)

ه ق ر ف ت م ی ی ا ذ غ ی ا ه ل م ک م

CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 6-5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 %	\$0 (1)	B/D

ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب ی ن ع م ه ب ل و د ج ن ی ا ر د ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ه ک ه چ ن ا د ر و م ر د ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ا م ش
د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج
09/01/2024

CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 %	\$0 (1)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
electrolyte-148 intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
electrolyte-a intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
intralipid intravenous emulsion 20 %	\$0 (1)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 30 %	\$0 (1)	B/D
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	\$0 (1)	B/D
premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	B/D
PROSOL 20 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	B/D
travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
اهزاس نوخ / اهنی مات یو		
fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	\$0 (1)	
fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	\$0 (1)	
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg	\$0 (1)	

D. شش و پت تحت ی اهوراد ص خاش.

هرامش نی ا دی ن ک ادی پ ابفلا فورج بی ت رت هب ن آ مان ی و ج ت س ج اب ار و راد کی دی ناوت یم ، ش خ ب نی ا رد
دی ن ک ادی پ ار دوخ ی و راد هب ط و ب ر م ی فاضا تا ع ا ل ط ا دی ناوت یم ن آ رد هک دی و گ یم امش هب از ی ا ه خ ف ص

<i>abacavir</i>	79	ALPHAGAN P.....	45	<i>aranelle (28)</i>	90
<i>abacavir-lamivudine</i>	79	<i>alprazolam</i>	46	ARCALYST.....	16
ABELCET.....	76	ALREX.....	43	AREXVY (PF).....	16
ABILIFY MAINTENA.....	46	<i>altavera (28)</i>	90	<i>arformoterol</i>	41
<i>abiraterone</i>	62	ALTOPREV.....	30	ARIKAYCE.....	74
ABRYSCO (PF).....	16	ALUNBRIG.....	62, 63	<i>aripiprazole</i>	46
<i>acamprosate</i>	37	<i>alyacen 1/35 (28)</i>	90	ARISTADA.....	47
<i>acarbose</i>	83	<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	90	ARISTADA INITIO.....	47
<i>accutane</i>	24	<i>alyq</i>	40	<i>armodafinil</i>	47
<i>acebutolol</i>	31	<i>amabelz</i>	88	ARNUIITY ELLIPTA.....	41
<i>acetaminophen-codeine</i>	55	<i>amantadine hcl</i>	79	<i>asenapine maleate</i>	47
<i>acetazolamide</i>	45	<i>ambrisentan</i>	40	<i>aspirin-dipyridamole</i>	35
<i>acetic acid</i>	38, 72	<i>amikacin</i>	74	ASSURE ID INSULIN SAFETY.....	93
<i>acetylcysteine</i>	40	<i>amiloride</i>	31	<i>atazanavir</i>	79
<i>acitretin</i>	24	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	31	<i>atenolol</i>	31
ACTEMRA.....	19	<i>amiodarone</i>	36	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	31
ACTEMRA ACTPEN.....	19	<i>amitriptyline</i>	46	<i>atomoxetine</i>	47
ACTHIB (PF).....	16	<i>amlodipine</i>	31	<i>atorvastatin</i>	30
ACTIMMUNE.....	16	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	30	<i>atovaquone</i>	74
<i>acyclovir</i>	79	<i>amlodipine-benazepril</i>	31	<i>atovaquone-proguanil</i>	74
<i>acyclovir sodium</i>	79	<i>amlodipine-olmesartan</i>	31	<i>atropine</i>	44
ADACEL(TDAP		<i>amlodipine-valsartan</i>	31	ATROPINE SULFATE (PF).....	44
ADOLESN/ADULT)(PF).....	16	<i>amlodipine-valsartan-hcthiazyd</i> ..	31	ATROVENT HFA.....	41
<i>adefovir</i>	79	<i>ammonium lactate</i>	22	<i>aubra eq</i>	90
ADEMPAS.....	40	<i>amnestem</i>	24	AUGTYRO.....	63
<i>adrenalin</i>	40	<i>amoxapine</i>	46	<i>aurovela fe 1.5/30 (28)</i>	90
ADVAIR HFA.....	40	<i>amoxicillin</i>	73	<i>aurovela fe 1-20 (28)</i>	90
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	61	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	73	AUSTEDO.....	56
AKEEGA.....	62	<i>amphotericin b</i>	76	AUSTEDO XR.....	56
<i>ak-poly-bac</i>	44	<i>ampicillin</i>	73	AUSTEDO XR TITRATION	
<i>ala-cort</i>	25	<i>ampicillin sodium</i>	73	KT(WK1-4).....	56
<i>albendazole</i>	74	<i>ampicillin-sulbactam</i>	73	AUVELITY.....	47
<i>albuterol sulfate</i>	40	<i>anagrelide</i>	38	<i>aviane</i>	90
ALBUTEROL SULFATE.....	40	<i>anastrozole</i>	63	AYVAKIT.....	63
<i>alclometasone</i>	25	ANORO ELLIPTA.....	41	<i>azacitidine</i>	63
<i>alcohol pads</i>	83	APOKYN.....	53	<i>azathioprine</i>	63
ALDURAZYME.....	87	<i>apomorphine</i>	53	<i>azelaic acid</i>	24
ALECENSA.....	62	<i>apraclonidine</i>	45	<i>azelastine</i>	45, 72
<i>alendronate</i>	21	<i>aprepitant</i>	26	<i>azithromycin</i>	72
<i>alfuzosin</i>	95	<i>apri</i>	90	<i>aztreonam</i>	74
<i>aliskiren</i>	31	APTIOM.....	58	<i>azurette (28)</i>	90
<i>allopurinol</i>	22	APTIVUS.....	79	<i>bacitracin</i>	44
<i>alosetron</i>	26	ARALAST NP.....	38	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	44

<i>baclofen</i>	58	<i>bromocriptine</i>	53	CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-	OS).....	77
<i>balsalazide</i>	26	BROMSITE.....	46	<i>cefdinir</i>	77	
BALVERSA.....	63	BRUKINSA.....	63	<i>cefepime</i>	78	
BARACLUDGE.....	79	<i>budesonide</i>	26, 41	CEFEPIME IN DEXTROSE 5 %.....	78	
BASAGLAR KWIKPEN U-100		<i>bumetanide</i>	31	<i>cefepime in dextrose, iso-osm</i>	78	
INSULIN.....	83	<i>buprenorphine hcl</i>	55	<i>cefixime</i>	78	
BCG VACCINE, LIVE (PF).....	16	<i>buprenorphine-naloxone</i>	53	<i>cefoxitin</i>	78	
BELSOMRA.....	47	<i>bupropion hcl</i>	47	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	78	
<i>benazepril</i>	31	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	37	<i>cefpodoxime</i>	78	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	31	<i>buspirone</i>	47	<i>cefprozil</i>	78	
BENDEKA.....	63	<i>butorphanol</i>	54	<i>ceftazidime</i>	78	
BENLYSTA.....	19	BYDUREON BCISE.....	83	<i>ceftriaxone</i>	78	
<i>benztropine</i>	53	<i>cabergoline</i>	87	CEFTRIAZONE.....	78	
BERINERT.....	41	CABOMETYX.....	63	<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os</i>	78	
BESIVANCE.....	44	<i>calcipotriene</i>	24	<i>cefuroxime axetil</i>	78	
BESREMI.....	16	<i>calcitonin (salmon)</i>	87	<i>cefuroxime sodium</i>	78	
<i>betaine</i>	26	<i>calcitriol</i>	87	<i>celecoxib</i>	54	
<i>betamethasone dipropionate</i>	25	<i>calcium acetate(phosphat bind)</i> ..	95	<i>cephalexin</i>	78	
<i>betamethasone valerate</i>	25	CALQUENCE.....	63	CERDELGA.....	87	
<i>betamethasone, augmented</i>	25	CALQUENCE (ACALABRUTINIB	MAL).....	CEREZYME.....	87	
BETASERON.....	16	<i>camila</i>	88	<i>cetirizine</i>	40	
<i>betaxolol</i>	44	<i>camrese</i>	90	<i>cevimeline</i>	38	
<i>bethanechol chloride</i>	94	<i>candesartan</i>	31	CHEMET.....	38	
BEVESPI AEROSPHERE.....	41	<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	.....	<i>chlorhexidine gluconate</i>	72	
<i>bexarotene</i>	63	.....	31, 32	<i>chloroquine phosphate</i>	74	
BEXSERO.....	16	CAPLYTA.....	47	<i>chlorpromazine</i>	47	
<i>bicalutamide</i>	63	CAPRELSA.....	63	<i>chlorthalidone</i>	32	
BICILLIN L-A.....	73	<i>captopril</i>	32	<i>cholestyramine (with sugar)</i>	30	
BIKTARVY.....	79	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	32	<i>cholestyramine light</i>	30	
<i>bisoprolol fumarate</i>	31	CARAFATE.....	29	<i>cholestyramine-aspartame</i>	30	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ...	31	<i>carbamazepine</i>	58	<i>ciclopirox</i>	23	
BIVIGAM.....	16	<i>carbidopa</i>	53	<i>cilostazol</i>	35	
<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	90	<i>carbidopa-levodopa</i>	53	CILOXAN.....	44	
<i>blisovi fe 1/20 (28)</i>	90	<i>carbidopa-levodopa-</i>		CIMDUO.....	79	
BOOSTRIX TDAP.....	16	<i>entacapone</i>	53	<i>cinacalcet</i>	87	
BORTEZOMIB.....	63	<i>carboplatin</i>	63	CIPRO.....	82	
<i>bortezomib</i>	63	<i>carglumic acid</i>	38	CIPRO HC.....	71	
<i>bosentan</i>	41	<i>carteolol</i>	44	<i>ciprofloxacin</i>	82	
BOSULIF.....	63	<i>cartia xt</i>	32	<i>ciprofloxacin hcl</i>	44, 82	
BRAFTOVI.....	63	<i>carvedilol</i>	32	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	82	
BREO ELLIPTA.....	41	<i>caspofungin</i>	76	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	71	
<i>breyana</i>	41	CAYSTON.....	74	<i>cisplatin</i>	63	
BREZTRI AEROSPHERE.....	41	<i>cefaclor</i>	77	<i>citalopram</i>	47	
BRILINTA.....	35	<i>cefadroxil</i>	77	<i>claravis</i>	24	
<i>brimonidine</i>	45	<i>cefazolin</i>	77	<i>clarithromycin</i>	72	
<i>brinzolamide</i>	46	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	77	<i>clindamycin hcl</i>	74	
BRIVIACT.....	58					
<i>bromfenac</i>	46					

CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD	<i>cromolyn</i>	26, 41, 45	<i>desvenlafaxine succinate</i>	48	
CHLOR.....	74	<i>cryselle (28)</i>	90	<i>dexamethasone</i>	86
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	74	<i>cyclobenzaprine</i>	58	<i>dexamethasone intensol</i>	86
<i>clindamycin phosphate</i> ... 24, 75, 90		<i>cyclophosphamide</i>	63, 64	<i>dexamethasone sodium phos</i>	
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE		CYCLOPHOSPHAMIDE.....	64	<i>(pf)</i>	86
FREE.....	96	<i>cyclosporine</i>	64	<i>dexamethasone sodium</i>	
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF		<i>cyclosporine modified</i>	64	<i>phosphate</i>	43, 86
FREE.....	96	CYLTEZO(CF).....	20	<i>dexlansoprazole</i>	29
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT		CYLTEZO(CF) PEN.....	20	<i>dexmethylphenidate</i>	48
FREE.....	38	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-		<i>dextroamphetamine-</i>	
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-		HS.....	20	<i>amphetamine</i>	48
FREE).....	96	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV	20	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	38
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-		<i>cyproheptadine</i>	40	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i> ... 38	
FREE).....	96	<i>cyred eq</i>	90	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	38
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-		CYSTADROPS.....	45	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	38
FREE).....	96	CYSTAGON.....	94	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i> ..	38
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-		CYSTARAN.....	45	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i> ..	38
FREE).....	97	<i>cytarabine</i>	64	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i> ... 38	
CLINOLIPID.....	97	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i> ... 38		<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i> ... 38	
<i>clobazam</i>	58	<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i> ... 38		DIACOMIT.....	58
<i>clobetasol</i>	25	<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i> .. 38		<i>diazepam</i>	48, 58
<i>clobetasol-emollient</i>	25	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i> 38		<i>diazepam intensol</i>	48
<i>clomipramine</i>	47	<i>dalfampridine</i>	56	<i>diazoxide</i>	83
<i>clonazepam</i>	58	<i>danazol</i>	87	<i>diclofenac potassium</i>	54
<i>clonidine</i>	32	<i>dantrolene</i>	58	<i>diclofenac sodium</i>	46, 54
<i>clonidine hcl</i>	32	<i>dapsone</i>	75	<i>diclofenac-misoprostol</i>	54
<i>clopidogrel</i>	35	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC)		<i>dicloxacillin</i>	73
<i>clorazepate dipotassium</i>	47	(PF).....	17	<i>dicyclomine</i>	29, 30
<i>clotrimazole</i>	23, 76	<i>daptomycin</i>	75	DIFICID.....	72
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	23	<i>darifenacin</i>	94	<i>diflunisal</i>	54
<i>clozapine</i>	47, 48	<i>darunavir</i>	79	<i>difluprednate</i>	43
COARTEM.....	75	<i>dasetta 1/35 (28)</i>	90	<i>digoxin</i>	37
<i>colchicine</i>	22	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	90	<i>dihydroergotamine</i>	62
<i>colesevelam</i>	30	DAURISMO.....	64	DILANTIN.....	58
<i>colestipol</i>	30	<i>daysee</i>	90	DILANTIN EXTENDED.....	58
<i>colistin (colistimethate na)</i>	75	<i>deblitane</i>	88	DILANTIN INFATABS.....	58
COLUMVI.....	63	<i>deferasirox</i>	38	DILANTIN-125.....	59
COMBIGAN.....	46	DELESTROGEN.....	88	<i>diltiazem hcl</i>	32
COMBIVENT RESPIMAT.....	41	DELSTRIGO.....	79	<i>dilt-xr</i>	32
COMETRIQ.....	63	DENGVAXIA (PF).....	17	<i>diphenhydramine hcl</i>	40
COMPLERA.....	79	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	88	<i>diphenoxylate-atropine</i>	30
<i>compro</i>	26	<i>dermacinrx lidocan</i>	22	<i>dipyridamole</i>	35
<i>constulose</i>	26	DESCOVY.....	79	<i>disopyramide phosphate</i>	36
COPIKTRA.....	63	<i>desipramine</i>	48	<i>disulfiram</i>	39
CORLANOR.....	37	<i>desloratadine</i>	40	<i>divalproex</i>	59
COTELLIC.....	63	<i>desmopressin</i>	87	<i>docetaxel</i>	64
CREON.....	26	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	90	<i>dofetilide</i>	36
CRESEMBA.....	76	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	91	<i>donepezil</i>	56, 57

DOPTELET (10 TAB PACK).....	35	EMCYT.....	64	<i>erythromycin with ethanol</i>	24
DOPTELET (15 TAB PACK).....	35	EMGALITY PEN.....	62	<i>escitalopram oxalate</i>	48
DOPTELET (30 TAB PACK).....	35	EMGALITY SYRINGE.....	62	<i>esomeprazole magnesium</i>	29
<i>dorzolamide</i>	46	<i>emoquette</i>	91	<i>estarylla</i>	91
<i>dorzolamide-timolol</i>	46	EMSAM.....	48	<i>estradiol</i>	88, 89
<i>dotti</i>	88	<i>emtricitabine</i>	79	<i>estradiol valerate</i>	89
DOVATO.....	79	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	79	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	89
<i>doxazosin</i>	32	EMTRIVA.....	79	<i>ethambutol</i>	75
<i>doxepin</i>	48	EMVERM.....	75	<i>ethosuximide</i>	59
<i>doxercalciferol</i>	87	<i>emzahn</i>	88	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	91
<i>doxorubicin</i>	64	<i>enalapril maleate</i>	32	<i>etodolac</i>	54
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	64	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	32	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	90
<i>doxy-100</i>	74	ENBREL.....	20	<i>etoposide</i>	64
<i>doxycycline hyclate</i>	74	ENBREL MINI.....	20	<i>etravirine</i>	80
<i>doxycycline monohydrate</i>	74	ENBREL SURECLICK.....	20	EULEXIN.....	64
DRIZALMA SPRINKLE.....	48	ENDARI.....	39	<i>euthyrox</i>	86
<i>dronabinol</i>	26	<i>endocet</i>	55	<i>everolimus (antineoplastic)</i>	65
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	91	ENGERIX-B (PF).....	17	<i>everolimus</i>	
DROXIA.....	64	ENGERIX-B PEDIATRIC (PF).....	17	<i>(immunosuppressive)</i>	65
<i>droxidopa</i>	39	<i>enoxaparin</i>	35	EVOTAZ.....	80
<i>duloxetine</i>	48	<i>enpresse</i>	91	<i>exemestane</i>	65
DUPIXENT PEN.....	22	<i>enskyce</i>	91	EXKIVITY.....	65
DUPIXENT SYRINGE.....	22	ENSTILAR.....	24	EZALLOR SPRINKLE.....	30
<i>dutasteride</i>	95	<i>entacapone</i>	53	<i>ezetimibe</i>	30
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	95	<i>entecavir</i>	79	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	30
<i>e.e.s. 400</i>	72	ENTRESTO.....	37	FABRAZYME.....	87
<i>ec-naproxen</i>	54	<i>enulose</i>	26	<i>falmina (28)</i>	91
EDARBI.....	32	ENVARBUS XR.....	64	<i>famciclovir</i>	80
EDARBYCLOR.....	32	EPCLUSA.....	80	<i>famotidine</i>	29
EDURANT.....	79	EPIDIOLEX.....	59	<i>famotidine (pf)</i>	29
<i>efavirenz</i>	79	<i>epinephrine</i>	40	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	29
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i> ... 79		EPINEPHRINE.....	40	FANAPT.....	48
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i> .. 79		<i>epitol</i>	59	FARXIGA.....	83
<i>electrolyte-148</i>	97	EPKINLY.....	64	FASENRA.....	41
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	97	<i>eplerenone</i>	32	FASENRA PEN.....	41
<i>electrolyte-a</i>	97	EPRONTIA.....	59	<i>febuxostat</i>	22
ELIGARD.....	64	<i>ergotamine-caffeine</i>	62	<i>felbamate</i>	59
ELIGARD (3 MONTH).....	64	ERIVEDGE.....	64	<i>felodipine</i>	32
ELIGARD (4 MONTH).....	64	ERLEADA.....	64	<i>fenofibrate</i>	30
ELIGARD (6 MONTH).....	64	<i>erlotinib</i>	64	<i>fenofibrate micronized</i>	30
<i>elinest</i>	91	<i>errin</i>	88	<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	30
ELIQUIS.....	35	<i>ertapenem</i>	75	<i>fenofibric acid (choline)</i>	30
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D		<i>ery pads</i>	24	<i>fentanyl</i>	55
START.....	35	<i>ery-tab</i>	72	<i>fentanyl citrate</i>	55
ELLECE.....	64	ERYTHROCIN.....	72	<i>fesoterodine</i>	94
ELMIRON.....	94	<i>erythrocin (as stearate)</i>	72	FETZIMA.....	48
ELREXFIO.....	64	<i>erythromycin</i>	44, 72	FIASP FLEXTOUCH U-100	
<i>eluryng</i>	90	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	72	INSULIN.....	83

FIASP PENFILL U-100 INSULIN	83	FYCOMPA	59	<i>griseofulvin microsize</i>	77
FIASP U-100 INSULIN	83	<i>gabapentin</i>	59	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	77
FINACEA	24	<i>galantamine</i>	57	<i>guanfacine</i>	33, 49
<i>finasteride</i>	95	GAMASTAN	17	GVOKE	83
<i>fin golimod</i>	57	GAMMAGARD LIQUID	17	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	83
FINTEPLA	59	GAMMAGARD S-D (IGA < 1		GVOKE HYPOPEN 2-PACK	83
FIRMAGON KIT W DILUENT		MCG/ML)	17	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	83
SYRINGE	65	GAMMAKED	17	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	83
<i>flac otic oil</i>	72	GAMMAPLEX	17	HAEGARDA	41
FLAREX	43	GAMMAPLEX (WITH SORBITOL)	17	<i>halobetasol propionate</i>	26
FLEBOGAMMA DIF	17	GAMUNEX-C	17	<i>haloperidol</i>	49
<i>flecainide</i>	36	<i>ganciclovir sodium</i>	80	<i>haloperidol decanoate</i>	49
<i>fluconazole</i>	77	GARDASIL 9 (PF)	17	<i>haloperidol lactate</i>	49
<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i>	76	<i>gatifloxacin</i>	44	HARVONI	80
<i>flucytosine</i>	77	GATTEX 30-VIAL	27	HAVRIX (PF)	17
<i>fludrocortisone</i>	86	GATTEX ONE-VIAL	27	<i>heather</i>	89
<i>flunisolide</i>	41	GAUZE PAD	93	<i>heparin (porcine)</i>	36
<i>fluocinolone</i>	25	<i>gavilyte-c</i>	27	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	36
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	72	<i>gavilyte-g</i>	27	HEPARIN(PORCINE) IN 0.45%	
<i>fluocinolone and shower cap</i>	25	GAVRETO	65	NACL	36
<i>fluocinonide</i>	25, 26	<i>gefitinib</i>	65	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i>	36
<i>fluocinonide-e</i>	26	<i>gemcitabine</i>	65	HEPLISAV-B (PF)	17
<i>fluocinonide-emollient</i>	26	GEMCITABINE	65	HIBERIX (PF)	17
<i>fluoride (sodium)</i>	97	<i>gemfibrozil</i>	30	HUMIRA	20
<i>fluorometholone</i>	43	GEMTESA	94	HUMIRA PEN	20
<i>fluorouracil</i>	22, 65	<i>generlac</i>	27	HUMIRA(CF)	20
<i>fluoxetine</i>	49	<i>gengraf</i>	65	HUMIRA(CF) PEDI CROHNS	
<i>fluphenazine decanoate</i>	49	GENOTROPIN	16	STARTER	20
<i>fluphenazine hcl</i>	49	GENOTROPIN MINIQUICK	16	HUMIRA(CF) PEN	20
<i>flurbiprofen</i>	54	<i>gentak</i>	44	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-	
<i>flurbiprofen sodium</i>	46	<i>gentamicin</i>	22, 44, 75	HS	20
<i>fluticasone propionate</i>	26, 41	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	75	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	20
<i>fluticasone propion-salmeterol</i>	41	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	75	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-	
<i>fluvastatin</i>	30	GENVOYA	80	ADOL HS	20
<i>fluvoxamine</i>	49	GILOTRIF	65	HUMULIN R U-500 (CONC)	
<i>fondaparinux</i>	36	<i>glatiramer</i>	57	INSULIN	83
<i>formoterol fumarate</i>	41	<i>glatopa</i>	57	HUMULIN R U-500 (CONC)	
FORTEO	21	GLEOSTINE	65	KWIKPEN	83
FOSAMAX PLUS D	21	<i>glimepiride</i>	83	<i>hydralazine</i>	33
<i>fosamprenavir</i>	80	<i>glipizide</i>	83	<i>hydrochlorothiazide</i>	33
<i>fosinopril</i>	32	<i>glipizide-metformin</i>	83	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	55
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	32	<i>glycopyrrolate</i>	30	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	55
FOTIVDA	65	<i>glydo</i>	22	<i>hydrocortisone</i>	26, 27, 86
FRUZAQLA	65	GLYXAMBI	83	<i>hydromorphone</i>	55
<i>fulvestrant</i>	65	GOLYTELY	27	<i>hydroxychloroquine</i>	75
<i>furosemide</i>	32, 33	GRALISE	59	<i>hydroxyurea</i>	65
FUZEON	80	<i>granisetron (pf)</i>	27	<i>hydroxyzine hcl</i>	40
<i>fyavolv</i>	89	<i>granisetron hcl</i>	27	<i>hydroxyzine pamoate</i>	40

HYSINGLA ER.....	55	ISENTRESS HD.....	80	<i>klor-con m10</i>	95
<i>ibandronate</i>	21	<i>isibloom</i>	91	<i>klor-con m15</i>	95
IBRANCE.....	65	ISOLYTE S PH 7.4.....	97	<i>klor-con m20</i>	95
<i>ibu</i>	54	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE.....	97	KORLYM.....	87
<i>ibuprofen</i>	54	ISOLYTE-S.....	97	KOSELUGO.....	66
<i>icatibant</i>	41	<i>isoniazid</i>	75	<i>kourzeq</i>	72
ICLUSIG.....	65	<i>isosorbide dinitrate</i>	37	KRAZATI.....	66
IDACIO(CF).....	21	<i>isosorbide mononitrate</i>	37	<i>kurvelo (28)</i>	91
IDACIO(CF) PEN.....	20	<i>isotretinoin</i>	24	<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	91
IDACIO(CF) PEN CROHN-UC		<i>isradipine</i>	33	<i>labetalol</i>	33
STARTR.....	20	<i>itraconazole</i>	77	<i>lacosamide</i>	59
IDACIO(CF) PEN PSORIASIS		<i>ivermectin</i>	75	<i>lactated ringers</i>	95
START.....	20	IWILFIN.....	66	<i>lactulose</i>	27
IDHIFA.....	66	IXCHIQ (PF).....	17	LAGEVRIO (EUA).....	80
ILEVRO.....	46	IXIARO (PF).....	17	<i>lamivudine</i>	80
<i>imatinib</i>	66	JAKAFI.....	66	<i>lamivudine-zidovudine</i>	80
IMBRUVICA.....	66	<i>jantoven</i>	36	<i>lamotrigine</i>	59
<i>imipenem-cilastatin</i>	75	JANUMET.....	83	<i>lanreotide</i>	66
<i>imipramine hcl</i>	49	JANUMET XR.....	84	<i>lansoprazole</i>	29
<i>imiquimod</i>	22	JANUVIA.....	84	<i>lapatinib</i>	66
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)....	17	JARDIANCE.....	84	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	91
IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	89	<i>jasmiel (28)</i>	91	<i>larin 1/20 (21)</i>	91
IMVEXXY STARTER PACK.....	89	JAYPIRCA.....	66	<i>larin 24 fe</i>	91
INBRIJA.....	53	JENTADUETO.....	84	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	91
<i>incassia</i>	89	JENTADUETO XR.....	84	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	91
INCRELEX.....	39	<i>jinteli</i>	89	<i>latanoprost</i>	46
INCRUSE ELLIPTA.....	41	<i>jolessa</i>	91	<i>leflunomide</i>	21
<i>indapamide</i>	33	<i>juleber</i>	91	<i>lenalidomide</i>	66
INFANRIX (DTAP) (PF).....	17	JULUCA.....	80	LENVIMA.....	66, 67
INLYTA.....	66	<i>junel fe 1.5/30 (28)</i>	91	<i>lessina</i>	91
INQOVI.....	66	<i>junel fe 1/20 (28)</i>	91	<i>letrozole</i>	67
INREBIC.....	66	JYNNEOS (PF).....	18	<i>leucovorin calcium</i>	71
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-		KADCYLA.....	66	LEUKERAN.....	67
100.....	93	KALYDECO.....	42	<i>leuprolide</i>	67
INTELENCE.....	80	<i>kariva (28)</i>	91	<i>levabuterol hcl</i>	42
<i>intralipid</i>	97	<i>kelnor 1/35 (28)</i>	91	LEVALBUTEROL TARTRATE.....	42
INTRALIPID.....	97	<i>kelnor 1-50 (28)</i>	91	<i>levetiracetam</i>	60
<i>introvale</i>	91	KERENDIA.....	33	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	60
INVEGA HAFYERA.....	49	<i>ketoconazole</i>	23, 77	<i>levobunolol</i>	44
INVEGA SUSTENNA.....	49	<i>ketorolac</i>	46	<i>levocarnitine</i>	39
INVEGA TRINZA.....	49	KEYTRUDA.....	66	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	39
IPOL.....	17	KINRIX (PF).....	18	<i>levocetirizine</i>	40
<i>ipratropium bromide</i>	42, 72	KISQALI.....	66	<i>levofloxacin</i>	82
<i>ipratropium-albuterol</i>	42	KISQALI FEMARA CO-PACK.....	66	<i>levofloxacin in d5w</i>	82
<i>irbesartan</i>	33	<i>klayesta</i>	23	<i>levonest (28)</i>	91
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	33	<i>klor-con</i>	95	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	91
<i>irinotecan</i>	66	<i>klor-con 10</i>	95	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	92
ISENTRESS.....	80	<i>klor-con 8</i>	95	<i>levora-28</i>	92

<i>levo-t</i>	86	<i>lyllana</i>	89	<i>metoclopramide hcl</i>	27
<i>levothyroxine</i>	86	LYNPARZA.....	67	<i>metolazone</i>	33
<i>levoxyl</i>	86	LYRICA CR.....	60	<i>metoprolol succinate</i>	33
LEXIVA.....	80	LYSODREN.....	67	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i> ..	33
LIBERVANT.....	60	LYTGOBI.....	67	<i>metoprolol tartrate</i>	33
<i>lidocaine</i>	23	<i>lyza</i>	89	<i>metro i.v.</i>	75
<i>lidocaine (pf)</i>	22	<i>magnesium sulfate</i>	95	<i>metronidazole</i>	24, 75, 90
<i>lidocaine hcl</i>	23	MAGNESIUM SULFATE IN D5W..	95	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	75
<i>lidocaine viscous</i>	23	<i>magnesium sulfate in water</i>	95	<i>metyrosine</i>	33
<i>lidocaine-prilocaine</i>	23	<i>malathion</i>	25	<i>micafungin</i>	77
<i>lidocan iii</i>	23	<i>maraviroc</i>	80	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	92
<i>lidocan iv</i>	23	<i>marlissa (28)</i>	92	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	92
<i>lidocan v</i>	23	MARPLAN.....	50	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	92
<i>linezolid</i>	75	MATULANE.....	67	<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	92
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	75	<i>matzim la</i>	33	<i>midodrine</i>	39
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i> ...	75	<i>meclizine</i>	27	<i>mifepristone</i>	88
LINEZOLID-0.9% SODIUM		<i>medroxyprogesterone</i>	89	<i>mili</i>	92
CHLORIDE.....	75	<i>mefloquine</i>	75	<i>mimvey</i>	89
LINZESS.....	27	<i>megestrol</i>	67	<i>minocycline</i>	74
<i>liothyronine</i>	86	MEKINIST.....	67	<i>minoxidil</i>	33
<i>lisdexamfetamine</i>	49, 50	MEKTOVI.....	67	<i>mirtazapine</i>	50
<i>lisinopril</i>	33	<i>meloxicam</i>	54	<i>misoprostol</i>	29
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	33	<i>memantine</i>	57	MITIGARE.....	22
<i>lithium carbonate</i>	50	MENACTRA (PF).....	18	M-M-R II (PF).....	18
<i>lithium citrate</i>	50	MENQUADFI (PF).....	18	<i>modafinil</i>	50
LIVALO.....	30	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)..	18	<i>moexipril</i>	33
LOKELMA.....	39	<i>mercaptopurine</i>	67	<i>molindone</i>	50
LONSURF.....	67	<i>meropenem</i>	75	<i>mometasone</i>	26, 42
<i>loperamide</i>	30	MEROPENEM-0.9% SODIUM		MONJUVI.....	67
<i>lopinavir-ritonavir</i>	80	CHLORIDE.....	75	<i>mono-lynyah</i>	92
<i>lorazepam</i>	50	<i>mesalamine</i>	27	<i>montelukast</i>	42
<i>lorazepam intensol</i>	50	<i>mesalamine with cleansing</i>		MORPHINE.....	55, 56
LORBRENA.....	67	<i>wipe</i>	27	<i>morphine</i>	56
<i>loryna (28)</i>	92	MESNEX.....	71	<i>morphine (pf)</i>	55
<i>losartan</i>	33	<i>metformin</i>	84	<i>morphine concentrate</i>	55
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	33	<i>methadone</i>	55	MOUNJARO.....	84
LOTEMAX.....	43	<i>methadone intensol</i>	55	MOVANTIK.....	27
<i>lovastatin</i>	30	<i>methazolamide</i>	45	<i>moxifloxacin</i>	44, 82
<i>low-ogestrel (28)</i>	92	<i>methenamine hippurate</i>	73	MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-	
<i>loxapine succinate</i>	50	<i>methimazole</i>	82	WATER.....	82
<i>lubiprostone</i>	27	<i>methotrexate sodium</i>	67	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	82
LUMAKRAS.....	67	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	67	MULTAQ.....	36
LUMIGAN.....	46	<i>methsuximide</i>	60	<i>mupirocin</i>	22
LUMIZYME.....	87	<i>methylphenidate hcl</i>	50	<i>mycophenolate mofetil</i>	67
LUPRON DEPOT.....	67	<i>methylprednisolone</i>	86	<i>mycophenolate sodium</i>	67, 68
<i>lurasidone</i>	50	<i>methylprednisolone acetate</i>	86	<i>myorisan</i>	24
<i>lutra (28)</i>	92	<i>methylprednisolone sodium</i>		MYRBETRIQ.....	94
<i>lyleq</i>	89	<i>succ</i>	87	<i>nabumetone</i>	54

<i>nadolol</i>	33	<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	<i>ofloxacin</i>	44, 72
<i>nafcillin</i>	73	.....	OJEMDA.....	68
<i>nafcillin in dextrose iso-osm</i>	73	<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> ... 92	OJJAARA.....	68
NAGLAZYME.....	88	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> ... 92	<i>olanzapine</i>	51
<i>nalbuphine</i>	54	NORITATE.....	<i>olmesartan</i>	34
<i>naloxone</i>	54	<i>norlyda</i>	<i>olmesartan-amlodipin-hcthiazyd</i> ..34	
<i>naltrexone</i>	54	NORPACE CR.....	<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i> 34	
NAMZARIC.....	57	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	<i>olopatadine</i>	45, 72
<i>naproxen</i>	54	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	<i>omeprazole</i>	29
<i>naproxen sodium</i>	54	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN	
<i>naratriptan</i>	62	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	5).....	93
NATACYN.....	44	<i>nortriptyline</i>	OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)....	93
<i>nateglinide</i>	84	NORVIR.....	OMNIPOD CLASSIC PDM	
NAYZILAM.....	60	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN. 84	KIT(GEN 3).....	93
<i>nebivolol</i>	33	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100. 84	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN	
<i>nefazodone</i>	50	NOVOLIN N FLEXPEN.....	3).....	93
<i>neomycin</i>	75	NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN 84	OMNIPOD DASH INTRO KIT	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	45	NOVOLIN R FLEXPEN.....	(GEN 4).....	93
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> ..44		NOVOLIN R REGULAR U100	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)..	94
<i>neomycin-polymyxin b-</i>		INSULIN.....	OMNIPOD GO PODS.....	94
<i>dexameth</i>	45	NOVOLOG FLEXPEN U-100	OMNIPOD GO PODS 10	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ..44		INSULIN.....	UNITS/DAY.....	94
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	45, 71	NOVOLOG MIX 70-30 U-100	OMNIPOD GO PODS 15	
NERLYNX.....	68	INSULN.....	UNITS/DAY.....	94
NEUPRO.....	53	NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN	OMNIPOD GO PODS 20	
<i>nevirapine</i>	80	U-100.....	UNITS/DAY.....	94
NEXPLANON.....	90	NOVOLOG PENFILL U-100	OMNIPOD GO PODS 25	
<i>niacin</i>	31	INSULIN.....	UNITS/DAY.....	94
<i>nicardipine</i>	33	NOVOLOG U-100 INSULIN	OMNIPOD GO PODS 30	
NICOTROL.....	37	ASPART.....	UNITS/DAY.....	94
NICOTROL NS.....	37	NOXAFIL.....	<i>ondansetron</i>	28
<i>nifedipine</i>	33, 34	NUBEQA.....	<i>ondansetron hcl</i>	27
<i>nikki (28)</i>	92	NUEDEXTA.....	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	27
<i>nilutamide</i>	68	NULOJIX.....	ONUREG.....	68
<i>nimodipine</i>	34	NUPLAZID.....	OPSUMIT.....	42
NINLARO.....	68	NURTEC ODT.....	ORGOVYX.....	68
<i>nisoldipine</i>	34	NUTRILIPID.....	ORKAMBI.....	42
<i>nitazoxanide</i>	75	<i>nyamyc</i>	ORSERDU.....	68
<i>nitisinone</i>	39	NYMALIZE.....	<i>oseltamivir</i>	80, 81
<i>nitro-bid</i>	37	<i>nystatin</i>	OTEZLA.....	21
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	73	<i>nystop</i>	OTEZLA STARTER.....	21
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>		OALIVA.....	<i>oxacillin</i>	73
<i>cryst</i>	73	OCREVUS.....	<i>oxaliplatin</i>	68
<i>nitroglycerin</i>	37	OCTAGAM.....	<i>oxaprozin</i>	54
<i>nizatidine</i>	29	<i>octreotide acetate</i>	<i>oxcarbazepine</i>	60
<i>nora-be</i>	89	ODEFSEY.....	<i>oxybutynin chloride</i>	94, 95
<i>norethindrone (contraceptive)</i>....89		ODOMZO.....	<i>oxycodone</i>	56
<i>norethindrone acetate</i>	89	OFEV.....	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	56

OZEMPIC.....	85	PIFELTRO.....	81	<i>prenatal vitamin plus low iron</i>	97
<i>pacerone</i>	36	<i>pilocarpine hcl</i>	39, 45	<i>prevalite</i>	31
<i>paclitaxel</i>	68	<i>pimozide</i>	51	PREVYMIS.....	81
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND....	68	<i>pimtrea (28)</i>	92	PREZCOBIX.....	81
<i>paliperidone</i>	51	<i>pindolol</i>	34	PREZISTA.....	81
<i>pamidronate</i>	88	<i>pioglitazone</i>	85	PRIFTIN.....	76
PANRETIN.....	23	<i>pioglitazone-glimepiride</i>	85	PRIMAQUINE.....	76
<i>pantoprazole</i>	29	<i>pioglitazone-metformin</i>	85	PRIMIDONE.....	60
PANZYGA.....	18	PIPERACILLIN-TAZOBACTAM.....	74	<i>primidone</i>	60
<i>paraplatin</i>	68	<i>piperacillin-tazobactam</i>	74	PRIORIX (PF).....	18
<i>paricalcitol</i>	88	PIQRAY.....	68	PRIVIGEN.....	18
<i>paromomycin</i>	75	<i>pirfenidone</i>	42	<i>probenecid</i>	22
<i>paroxetine hcl</i>	51	PIRFENIDONE.....	42	<i>probenecid-colchicine</i>	22
PAXLOVID.....	81	<i>pirmella</i>	92	<i>prochlorperazine</i>	28
<i>pazopanib</i>	68	<i>piroxicam</i>	54	<i>prochlorperazine edisylate</i>	28
PEDIARIX (PF).....	18	PLASMA-LYTE A.....	97	<i>prochlorperazine maleate</i>	28
PEDVAX HIB (PF).....	18	PLENAMINE.....	97	PROCRIT.....	16
<i>peg 3350-electrolytes</i>	28	PLENVU.....	28	<i>procto-med hc</i>	28
PEGASYS.....	16	<i>podofilox</i>	23	<i>proctosol hc</i>	28
<i>peg-electrolyte soln</i>	28	<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i> ...	44	<i>proctozone-hc</i>	28
PEMAZYRE.....	68	POMALYST.....	69	<i>progesterone</i>	89
<i>pemetrexed disodium</i>	68	<i>portia 28</i>	92	<i>progesterone micronized</i>	89
PEMETREXED DISODIUM.....	68	<i>posaconazole</i>	77	PROGRAF.....	69
PEN NEEDLE, DIABETIC.....	94	<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>	95	PROLASTIN-C.....	39
PENBRAYA (PF).....	18	<i>potassium chloride</i>	96	PROLENSA.....	46
<i>penicillamine</i>	21	<i>potassium chloride in 0.9%nacl</i> ..	95	PROLIA.....	21
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE.	73	<i>potassium chloride in 5 % dex</i>	96	PROMACTA.....	36
<i>penicillin g potassium</i>	73	<i>potassium chloride in water</i>	96	<i>promethazine</i>	40
<i>penicillin g procaine</i>	74	<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i> ..	96	<i>propafenone</i>	37
<i>penicillin g sodium</i>	74	<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i> ..	96	<i>propranolol</i>	34
<i>penicillin v potassium</i>	74	<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i> ..	96	<i>propylthiouracil</i>	82
PENTACEL (PF).....	18	<i>potassium citrate</i>	94	PROQUAD (PF).....	18
<i>pentamidine</i>	75	PRALUENT PEN.....	31	PROSOL 20 %.....	97
<i>pentoxifylline</i>	36	<i>pramipexole</i>	53	<i>protriptyline</i>	51
<i>perindopril erbumine</i>	34	<i>prasugrel</i>	36	PULMICORT FLEXHALER.....	42
<i>periogard</i>	72	<i>pravastatin</i>	31	PULMOZYME.....	42
<i>permethrin</i>	25	<i>praziquantel</i>	76	PURIXAN.....	69
<i>perphenazine</i>	51	<i>prazosin</i>	34	<i>pyrazinamide</i>	76
PERSERIS.....	51	<i>prednisolone</i>	87	<i>pyridostigmine bromide</i>	58
<i>pfizerpen-g</i>	74	<i>prednisolone acetate</i>	43	QINLOCK.....	69
<i>phenelzine</i>	51	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	44, 87	QUADRACEL (PF).....	18
<i>phenobarbital</i>	60	<i>prednisone</i>	87	<i>quetiapine</i>	51
<i>phenobarbital sodium</i>	60	<i>prednisone intensol</i>	87	QUETIAPINE.....	51
PHENYTEK.....	60	<i>pregabalin</i>	60	<i>quinapril</i>	34
<i>phenytoin</i>	60	PREHEVBRIO (PF).....	18	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	34
<i>phenytoin sodium</i>	60	PREMARIN.....	89	<i>quinidine sulfate</i>	37
<i>phenytoin sodium extended</i>	60	PREMASOL 10 %.....	97	<i>quinine sulfate</i>	76
<i>philith</i>	92			RABAVERT (PF).....	18

<i>rabeprazole</i>	29	RUKOBIA.....	81	<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i> ..	34
RADICAVA ORS.....	57	RYBELSUS.....	85	<i>sprintec (28)</i>	92
RADICAVA ORS STARTER KIT		RYDAPT.....	69	SPRITAM.....	61
SUSP.....	57	<i>sajazir</i>	42	SPRYCEL.....	69
<i>raloxifene</i>	21	SANDIMMUNE.....	69	<i>sps (with sorbitol)</i>	39
<i>ramipril</i>	34	SANTYL.....	23	<i>sronyx</i>	92
<i>ranolazine</i>	37	<i>sapropterin</i>	88	<i>ssd</i>	23
<i>rasagiline</i>	53	SAVELLA.....	21	STAMARIL (PF).....	19
RAYALDEE.....	88	SCEMBLIX.....	69	STELARA.....	24
<i>reclipsen (28)</i>	92	<i>scopolamine base</i>	28	STIVARGA.....	69
RECOMBIVAX HB (PF).....	18	SECUADO.....	52	STREPTOMYCIN.....	76
RECTIV.....	28	<i>selegiline hcl</i>	53	STRIBILD.....	81
REGRANEX.....	23	<i>selenium sulfide</i>	24	SUCRAID.....	28
RELENZA DISKHALER.....	81	SELZENTRY.....	81	<i>sucralfate</i>	29
RELISTOR.....	28	SEREVENT DISKUS.....	42	<i>sulfacetamide sodium</i>	45
REMICADE.....	28	<i>sertraline</i>	52	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	22
<i>repaglinide</i>	85	<i>setlakin</i>	92	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	45
RESTASIS.....	45	<i>sevelamer carbonate</i>	39	<i>sulfadiazine</i>	78
RESTASIS MULTIDOSE.....	45	<i>sharobel</i>	89	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	
RETEVMO.....	69	SHINGRIX (PF).....	19	.....	78, 79
REXULTI.....	51	SIGNIFOR.....	69	SULFAMYLON.....	22
REYATAZ.....	81	<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i>	42	<i>sulfasalazine</i>	28
REZLIDHIA.....	69	<i>silodosin</i>	95	<i>sulindac</i>	54
REZUROCK.....	69	<i>silver sulfadiazine</i>	23	<i>sumatriptan</i>	62
RHOPRESSA.....	46	<i>simvastatin</i>	31	<i>sumatriptan succinate</i>	62
<i>ribavirin</i>	81	<i>sirolimus</i>	69	<i>sunitinib malate</i>	69
<i>rifabutin</i>	76	SIRTURO.....	76	SUNLENCA.....	81
<i>rifampin</i>	76	SKYRIZI.....	24, 28	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	28
<i>riluzole</i>	39	<i>sodium chloride</i>	39, 96	<i>syeda</i>	92
<i>rimantadine</i>	81	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	96	SYMDEKO.....	42
RINVOQ.....	21	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	39	SYMPAZAN.....	61
<i>risedronate</i>	21, 39	<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i> ..	96	SYMTUZA.....	81
RISPERDAL CONSTA.....	51	<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i> ..	96	SYNERCID.....	76
<i>risperidone</i>	51	SODIUM OXYBATE.....	52	SYNJARDY.....	85
<i>ritonavir</i>	81	<i>sodium phenylbutyrate</i>	39	SYNJARDY XR.....	85
<i>rivastigmine</i>	57	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	39	SYNTHROID.....	86
<i>rivastigmine tartrate</i>	57	<i>sodium,potassium,mag sulfates</i> ..	28	TABLOID.....	69
<i>rizatriptan</i>	62	<i>solifenacin</i>	95	TABRECTA.....	69
ROCKLATAN.....	46	SOLQUA 100/33.....	85	<i>tacrolimus</i>	23, 69
<i>roflumilast</i>	42	SOLTAMOX.....	69	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	42
<i>ropinirole</i>	53	SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF)....	87	TADLIQ.....	42
<i>rosuvastatin</i>	31	SOMATULINE DEPOT.....	69	TAFINLAR.....	69
ROTARIX.....	19	SOMAVERT.....	88	TAGRISSO.....	69
ROTATEQ VACCINE.....	19	<i>sorafenib</i>	69	TALTZ AUTOINJECTOR.....	25
<i>roweepra</i>	60	<i>sorine</i>	37	TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) ..	25
ROZLYTREK.....	69	<i>sotalol</i>	37	TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) ..	25
RUBRACA.....	69	<i>sotalol af</i>	37	TALTZ SYRINGE.....	25
<i>rufinamide</i>	60, 61	<i>spironolactone</i>	34	TALVEY.....	69

TALZENNA.....	69, 70	TIVICAY PD.....	81	<i>tri-lyyah</i>	93
<i>tamoxifen</i>	70	<i>tizanidine</i>	58	<i>tri-lo-estarylla</i>	93
<i>tamsulosin</i>	95	TOBRADEX.....	45	<i>tri-lo-marzia</i>	93
<i>tarina 24 fe</i>	92	TOBRADEX ST.....	45	<i>tri-lo-mili</i>	93
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	93	<i>tobramycin</i>	44	<i>tri-lo-sprintec</i>	93
TASIGNA.....	70	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	76	<i>trimethoprim</i>	73
<i>tazarotene</i>	24	<i>tobramycin sulfate</i>	76	<i>trimipramine</i>	52
<i>tazicef</i>	78	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	45	TRINTELLIX.....	52
TAZORAC.....	24	<i>tolterodine</i>	95	<i>tri-sprintec (28)</i>	93
<i>taztia xt</i>	34	<i>tolvaptan</i>	88	TRIUMEQ.....	81
TAZVERIK.....	70	<i>topiramate</i>	61	TRIUMEQ PD.....	81
TDVAX.....	19	<i>toremifene</i>	70	<i>trivora (28)</i>	93
TECENTRIQ.....	70	<i>torseamide</i>	35	TRIZIVIR.....	81
TECFIDERA.....	57	TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR..	85	TROGARZO.....	82
TEFLARO.....	78	TOUJEO SOLOSTAR U-300		TROPHAMINE 10 %.....	97
<i>telmisartan</i>	34	INSULIN.....	85	<i>tropium</i>	95
<i>telmisartan-amlodipine</i>	34	TPN ELECTROLYTES.....	96	TRULANCE.....	28
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i> ..	34	TRADJENTA.....	85	TRULICITY.....	85
<i>temazepam</i>	52	<i>tramadol</i>	54	TRUMENBA.....	19
TENIVAC (PF).....	19	<i>tramadol-acetaminophen</i>	55	TRUQAP.....	70
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	81	<i>trandolapril</i>	35	TRUXIMA.....	70
TEPMETKO.....	70	<i>tranexamic acid</i>	90	TUKYSA.....	70
<i>terazosin</i>	34	<i>tranylcypromine</i>	52	TURALIO.....	70
<i>terbinafine hcl</i>	77	<i>travasol 10 %</i>	97	<i>turqoz (28)</i>	93
<i>terbutaline</i>	43	<i>travoprost</i>	46	TWINRIX (PF).....	19
<i>terconazole</i>	90	TRAZIMERA.....	70	TYBOST.....	82
<i>teriflunomide</i>	57	<i>trazodone</i>	52	TYMLOS.....	22
TERIPARATIDE.....	22	TRECTOR.....	76	TYPHIM VI.....	19
<i>testosterone</i>	88	TRELEGY ELLIPTA.....	43	TYRVAYA.....	45
<i>testosterone cypionate</i>	88	<i>treprostinil sodium</i>	35	<i>unithroid</i>	86
<i>testosterone enanthate</i>	88	TRESIBA FLEXTOUCH U-100.....	85	<i>ursodiol</i>	28
TETANUS,DIPHThERIA TOX		TRESIBA FLEXTOUCH U-200.....	85	<i>valacyclovir</i>	82
PED(PF).....	19	TRESIBA U-100 INSULIN.....	85	VALCHLOR.....	23
<i>tetrabenazine</i>	57	<i>tretinoin</i>	24	<i>valganciclovir</i>	82
<i>tetracycline</i>	74	<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	70	<i>valproate sodium</i>	61
THALOMID.....	70	TREXALL.....	70	<i>valproic acid</i>	61
THEO-24.....	43	<i>triamcinolone acetonide</i>	26, 72	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	61
<i>theophylline</i>	43	<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> ..	35	<i>valsartan</i>	35
<i>thioridazine</i>	52	<i>tridacaine ii</i>	23	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	35
<i>thiothixene</i>	52	<i>tridacaine iii</i>	23	VALTOCO.....	61
<i>tiadylt er</i>	34	<i>trientine</i>	39	<i>vancomycin</i>	76
<i>tiagabine</i>	61	<i>tri-estarylla</i>	93	VANCOMYCIN.....	76
TIBSOVO.....	70	<i>trifluoperazine</i>	52	VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM	
TICOVAC.....	19	<i>trifluridine</i>	46	CHL.....	76
<i>tigecycline</i>	76	<i>trihexyphenidyl</i>	53	VANFLYTA.....	70
<i>tilia fe</i>	93	TRIJARDY XR.....	85	VAQTA (PF).....	19
<i>timolol maleate</i>	35, 44	TRIKAFTA.....	43	<i>varenicline</i>	37
TIVICAY.....	81	<i>tri-legest fe</i>	93	VARIVAX (PF).....	19

VASCEPA.....	31	XCOPRI.....	61	ZYKADIA.....	71
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	93	XCOPRI MAINTENANCE PACK.....	61	ZYLET.....	45
VELPHORO.....	39	XCOPRI TITRATION PACK.....	61	ZYPITAMAG.....	31
VELTASSA.....	39	XDEMVY.....	45	ZYPREXA RELPREVV.....	52
VEMLIDY.....	82	XELJANZ.....	21		
VENCLEXTA.....	70	XELJANZ XR.....	21		
VENCLEXTA STARTING PACK.....	70	XERMELO.....	71		
<i>venlafaxine</i>	52	XGEVA.....	71		
VENTAVIS.....	43	XHANCE.....	43		
VENTOLIN HFA.....	43	XIFAXAN.....	76		
<i>verapamil</i>	35	XIGDUO XR.....	85, 86		
VERQUVO.....	37	XOLAIR.....	43		
VERSACLOZ.....	52	XOSPATA.....	71		
VERZENIO.....	70	XPOVIO.....	71		
<i>vestura (28)</i>	93	XTANDI.....	71		
V-GO 20.....	94	<i>xulane</i>	90		
V-GO 30.....	94	XULTOPHY 100/3.6.....	86		
V-GO 40.....	94	YF-VAX (PF).....	19		
<i>vienna</i>	93	<i>yuvafem</i>	89		
<i>vigabatrin</i>	61	<i>zafemy</i>	90		
<i>vigadrone</i>	61	<i>zafirlukast</i>	43		
<i>vigpoder</i>	61	ZARXIO.....	16		
<i>vilazodone</i>	52	ZEJULA.....	71		
<i>vincristine</i>	70	ZELBORAF.....	71		
<i>vinorelbine</i>	70	ZEMAIRA.....	39		
<i>violele (28)</i>	93	<i>zenatane</i>	24		
VIRACEPT.....	82	ZENPEP.....	29		
VIREAD.....	82	ZERVIATE.....	45		
VITRAKVI.....	70	<i>zidovudine</i>	82		
VIVITROL.....	55	ZIEXTENZO.....	16		
VIZIMPRO.....	70	<i>ziprasidone hcl</i>	52		
VONJO.....	70	<i>ziprasidone mesylate</i>	52		
<i>voriconazole</i>	77	ZIRABEV.....	71		
VOSEVI.....	82	ZIRGAN.....	46		
VOTRIENT.....	70	<i>zoledronic acid</i>	88		
VRAYLAR.....	52	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	39, 88		
VUMERITY.....	57	ZOLINZA.....	71		
VYNDAQEL.....	37	<i>zolmitriptan</i>	62		
VYVANSE.....	52	<i>zolpidem</i>	52		
<i>warfarin</i>	36	ZONISADE.....	61		
<i>water for irrigation, sterile</i>	39	<i>zonisamide</i>	61		
WELIREG.....	70	<i>zovia 1-35 (28)</i>	93		
<i>wera (28)</i>	93	ZTALMY.....	61		
XALKORI.....	70, 71	<i>zumandimine (28)</i>	93		
XARELTO.....	36	ZURZUVAE.....	52		
XARELTO DVT-PE TREAT 30D		ZYCLARA.....	23		
START.....	36	ZYDELIG.....	71		
XATMEP.....	71				

اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض برخلاف 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 برقراری ارتباط بهتر، مانند:

- o مترجم زبان اشاره
- o اطلاعات کتبی به قالب‌های دیگر (چاپ با حروف بزرگ، صوتی، قالب‌های الکترونیکی در دسترس، قالب‌های دیگر)

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

- o مترجمان واجد شرایط
- o 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. ساعات تماس: از 1 اکتبر تا 31 مارس، 7 روز هفته از ساعت 8 صبح تا 8 شب. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 شب. از یک سیستم پیام‌رسانی بعد از ساعت کاری، روزهای آخر هفته و در تعطیلات فدرال استفاده می‌شود. اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، **لطفاً با TTY به شماره 711 تماس بگیرید.** اگر درخواست کنید، این سند با خط بریل، به صورت چاپ‌شده با حروف بزرگ، در قالب فایل صوتی، یا قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی در اختیارتان قرار می‌گیرد. برای دریافت کپی در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفاً با این آدرس مکاتبه کنید یا با شماره زیر تماس بگیرید:

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

نحوه ثبت شکایت‌نامه

اگر فکر می‌کنید Wellcare By Health Net نتوانسته است این خدمات را ارائه کند، یا به روشی دیگر بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، قومیت، ملیت، گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی فیزیکی، وضعیت سلامت، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا تمایلات جنسی به طرز غیرقانونی تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایت‌نامه خود را به خدمات اعضا ارسال کنید. می‌توانید شکایت‌نامه خود را از طریق تلفن، به صورت کتبی، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

. **از طریق تلفن:** از طریق تلفن با هماهنگی کننده حقوق مدنی Wellcare by Health Net به شماره **1-866-458-2208** تماس بگیرید. ساعات تماس: از 8 صبح تا 5 عصر، دوشنبه تا جمعه. یا اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با TTY به شماره 711 تماس بگیرید.

. به صورت کتبی: فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103

. **حضور:** به مطب پزشک یا دفتر Wellcare by Health Net مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایت‌نامه پر کنید.

. **به صورت الکترونیکی:** به وبسایت Wellcare by Health Net در این آدرس مراجعه کنید:

wellcare.com/healthnetCA

Office of Civil Rights – California Department of Health Care Services
(دفتر حقوق مدنی - سازمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی California)

همچنین می‌توانید شکایت‌نامه حقوق مدنی را به‌صورت تلفنی، کتبی، یا الکترونیکی به «دفتر حقوق مدنی - سازمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی California» ارسال کنید:

. از طریق تلفن: با شماره **1-916-440-7370** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا تکلم کنید، لطفاً با **TTY (سرویس رله مخابراتی)** به شماره **711** تماس بگیرید.

. به‌صورت 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 شکایت‌نامه در این آدرس موجود است: http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

. به‌صورت الکترونیکی: به این آدرس ایمیل بفرستید: CivilRights@dhcs.ca.gov

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

اگر فکر می‌کنید بر اساس نژاد، رنگ، ملیت، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید یک شکایت‌نامه حقوق مدنی از طریق تلفن، به‌صورت کتبی، یا الکترونیکی به «دفتر حقوق مدنی سازمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی ایالات متحده» ارسال کنید.

. از طریق تلفن: با شماره **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید:

TTY/TDD 1-800-537-7697

. به‌صورت 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

. به صورت الکترونیکی: به پورتال ارائه شکایت به دفتر حقوق مدنی در این آدرس مراجعه کنید:

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

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

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

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

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY:**711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

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

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

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

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

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

Japanese (日本語): 注意：言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007**

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

Korean (한국어): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007**

(TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007**(TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣິ.

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

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕਲ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian (Русский): 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.

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

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

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

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

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

اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض برخلاف قانون است. Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند. Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health 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 in partnership with CalViva Health این موارد را ارائه می‌دهد:

- . کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - o مترجم زبان اشاره
 - o اطلاعات کتبی به قالب‌های دیگر (چاپ با حروف بزرگ، صوتی، قالب‌های الکترونیکی در دسترس، قالب‌های دیگر)
 - . خدمات رایگان زبانی به افرادی که زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، مانند:
 - o مترجمان واجد شرایط
 - o اطلاعات به صورت کتبی به سایر زبان‌ها

اگر به این خدمات نیاز دارید، با Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health به شماره **1-833-236-2366** تماس بگیرید. ساعات تماس: از 1 اکتبر تا 31 مارس، 7 روز هفته از ساعت 8 صبح تا 8 شب. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 شب. از یک سیستم پیام‌رسانی بعد از ساعت کاری، روزهای آخر هفته و در تعطیلات فدرال استفاده می‌شود. اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، **لطفأً با TTY به شماره 711 تماس بگیرید.** اگر درخواست کنید، این سند با خط بریل، به صورت چاپ‌شده با حروف بزرگ، در قالب فایل صوتی، یا قالب‌های الکترونیکی قابل دسترسی در اختیارتان قرار می‌گیرد. برای دریافت کپی در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفأً با این آدرس مکاتبه کنید یا با شماره زیر تماس بگیرید:

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-833-236-2366 (TTY: 711)

نحوه ثبت شکایت‌نامه

اگر فکر می‌کنید Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health نتوانسته است این خدمات را ارائه کند، یا به روشی دیگر بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، قومیت، ملیت، گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی فیزیکی، وضعیت سلامت، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا تمایلات جنسی به طرز غیرقانونی تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایت‌نامه خود را به خدمات اعضا ارسال کنید. شکایت‌نامه را می‌توانید با تلفن، از طریق کتبی، یا شخصی، یا به صورت الکترونیکی ارسال کنید.

. از طریق تلفن: از طریق تلفن با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health به شماره **1-866-458-2208** تماس بگیرید. ساعات تماس: از 8 صبح تا 5 عصر، دوشنبه تا جمعه. یا اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، لطفأً با **TTY 711** تماس بگیرید.

. به صورت کتبی: فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Wellcare Civil Rights Coordinator

P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409-9103

- . **حضور:** به مطب پزشک یا دفتر Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایت‌نامه پر کنید.
- . **الکترونیکی:** به وبسایت Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health در این آدرس مراجعه کنید: wellcare.com/healthnetCA.

Office of Civil Rights – California Department of Health Care Services
(دفتر حقوق مدنی - سازمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی California)

همچنین می‌توانید شکایت‌نامه حقوق مدنی را به صورت تلفنی، کتبی، یا الکترونیکی به «دفتر حقوق مدنی - سازمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی California» ارسال کنید:

- . از طریق تلفن: با شماره **1-916-440-7370** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا تکلم کنید، لطفاً با **TTY (سرویس رله مخابراتی) به شماره 711** 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 شکایت‌نامه در این آدرس موجود است: http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

. به صورت الکترونیکی: به این آدرس ایمیل بفرستید: CivilRights@dhcs.ca.gov.

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

اگر فکر می‌کنید بر اساس نژاد، رنگ، ملیت، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید یک شکایت‌نامه حقوق مدنی از طریق تلفن، به صورت کتبی، یا الکترونیکی به «دفتر حقوق مدنی سازمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی ایالات متحده» ارسال کنید.

- . از طریق تلفن: با شماره **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید به خوبی صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید:

TTY/TDD 1-800-537-7697

. 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

. به صورت الکترونیکی: به پورتال ارائه شکایت به دفتر حقوق مدنی در این آدرس مراجعه کنید:

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

English: If you, or someone you are helping, need language services, call Toll-Free **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, accessible PDF and large print, are also available. These services are at no cost to you.

Arabic: إذا احتجت أنت أو شخص ما تقوم بمساعدته إلى خدمات لغوية، فاتصل بالرقم المجاني **1-833-236-2366** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبالطباعة الكبيرة وملفات PDF القابلة للوصول إليها. ولا تتحمل أنت أي تكلفة مقابل هذه الخدمات.

Armenian: Եթե ձեզ կամ որևէ մեկին, ում օգնում եք, հարկավոր են լեզվական ծառայություններ, զանգահարեք **1-833-236-2366** (TTY` **711**) անվճար հեռախոսահամարով: Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օգնականներ և ծառայություններ, ինչպիսիք են փաստաթղթերը բրայլի տառերով, հասանելի PDF և մեծ տառերով: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬ អ្នកណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងតែជួយ ត្រូវការសេវាភាសាសូមទូរសព្ទទៅលេខគិតគិតថ្លៃតាមលេខ **1-833-236-2366** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ជា PDF ដែលអាចចូលប្រើបាន និង ជាពុម្ពអក្សរទំហំធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកនោះទេ។

Chinese Mandarin: 如果您或您帮助的人需要语言服务，请拨打免费电话 **1-833-236-2366** (TTY: **711**)。我们还为残障人士提供辅助工具和相关服务，如盲文文件、无障碍PDF文件和大号字体文件。您可以免费获得这些服务。

Chinese Cantonese: 如果您或您協助的人需要語言服務，請撥打免付費專線 **1-833-236-2366** (TTY: **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字、無障礙 PDF 和大字體印刷的文件。這些服務皆為免費。

Farsi: اگر شما یا فردی که به او کمک می‌کنید به خدمات زبان نیاز دارید، با خط رایگان **1-833-236-2366** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای ناتوانی، مانند مدارکی به زبان بریل، PDF قابل دسترسی، چاپ درشت، نیز در دسترس است. این خدمات به طور رایگان ارائه می‌شوند.

Hindi: यदि आपको, या किसी ऐसे व्यक्ति को जिसकी आप मदद कर रहे हैं, भाषा सेवाओं की आवश्यकता है, तो टोल-फ़्री **1-833-236-2366** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल में दस्तावेज़, एक्सेस योग्य PDF और बड़े प्रिंट भी उपलब्ध हैं. ये सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं.

Hmong: Yog tias koj, los sis ib tug neeg twg uas koj tab tom pab no, xav tau cov kev pab cuam txhais lus, thov hu rau Tus Xov Tooj Hu Dawb **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj yuav muaj cov khoom pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv sau ua tus ntawv su, hom ntawv PDF uas siv tau thiab ntawv luam loj thiab. Koj yuav tsis tas tau them nqi rau cov kev pab cuam no li.

Japanese: あなたご自身や、あなたが介護をしている方が言語サービスを必要としている場合は、フリーダイヤル **1-833-236-2366** (TTY: **711**) にお電話ください。障がいをお持ちの方には、点字やアクセス可能な PDF、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。これらのサービスは無料です。

Korean: 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 다른 사람이 언어 서비스가 필요한 경우, 수신자 부담 전화 **1-833-236-2366** (TTY: **711**) 번으로 연락하십시오. 점자, 액세스 가능한 PDF 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງການດ້ານບໍລິການດ້ານພາສາ, ໂທຫາເບີໂທພຣີທີ່ **1-833-236-2366** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນຕົວອັກສອນນູນ, PDF ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆສຳລັບທ່ານ.

Mien: Nangs goongv meih mah xi meih sangs wav laanh munh xamw nongc meih sangs blanc ndouz wac xangh munh wac, dings meih mbopr mal xoud sinh ndiinc wac **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Mbul i sangs sind naaih xaangd naaih nqumc dongz sind mal heis wav ndams munh, ganh nangw funl munh meic mbus ndangc, nyamh zongh doc xal haid beil PDF ganw ndangc luw lud. Sangs meih neiv ndams lu dei mal nongc sinh.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਉਸ ਵਅਿਕਤੀ ਨੂੰ, ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਭਾਸ਼ਾ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ **1-833-236-2366** (TTY: **711**)। ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਵੈੱਬ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਪਹੁੰਚਯੋਗ PDF ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਆਕਾਰ ਵੈੱਬ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਵੈੱਬ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

Russian: Если вам или лицу, которому вы помогаете, требуются услуги перевода, позвоните по бесплатному номеру **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля либо опубликованные в доступном формате PDF. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted, o alguien a quien está ayudando, necesita servicios lingüísticos, llame gratis al **1-833-236-2366** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille, formato PDF accesible y letra grande. Estos servicios se proporcionan sin costo alguno para usted.

Tagalog: Kung kayo o ang tinutulungan ninyo ay nangangailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag nang Toll-Free sa **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille, accessible na PDF at malaking print. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyong ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณกำลังให้ความช่วยเหลืออยู่ต้องการบริการด้านภาษา โปรดติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ที่ **1-833-236-2366** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์, PDF ที่เข้าถึงได้ และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ พร้อมให้บริการ โดยคุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ เพื่อใช้บริการเหล่านี้

Ukrainian: Якщо ви, або хтось, кому ви допомагаєте, має потребу в мовних послугах, зверніться на безкоштовну телефонну лінію за номером **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Сервіси та послуги доступні для з людей з обмеженими можливостями, всі документи доступні шрифтом Брайля, а також у форматі PDF із збільшеним розміром шрифту. Всі ці послуги цілком безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc người nào đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi Số điện thoại miễn phí **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi, bản PDF và bản in cỡ lớn dễ đọc. Các dịch vụ này được cung cấp miễn phí cho quý vị.



این فهرست دارو در تاریخ 09/01/2024 به روز رسانی شده است.

پیام مهم در مورد هزینه‌ای که برای واکسن می‌پردازید - برخی از واکسن‌ها جزو مزایای پزشکی محسوب می‌شوند. واکسن‌های دیگر جزو داروهای Part D به‌شمار می‌آیند. طرح ما اکثر واکسن‌های Part D را بدون هیچ هزینه‌ای برای شما پوشش می‌دهد.

برای اطلاعات جدیدتر یا سوالات دیگر، با مرکز خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره **1-800-431-9007** یا Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره **1-833-236-2366** تماس بگیرید، (کاربران TTY به شماره **711** تماس بگیرید)؛ از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب، و از 1 آوریل تا 30 سپتامبر روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح 8 شب در دسترس هستند، همچنین می‌توانید به این وبسایت مراجعه کنید:

[wellcare.com/healthnetCA](https://www.wellcare.com/healthnetCA)

MedicareRx
Prescription Drug Coverage