

Wellcare Dual Align 001 Wellcare Dual Align 129, HMO D-SNP | 2023

wellcare

TM

Danh Sách Thuốc Được Bao Trả (Danh mục thuốc)

Giới thiệu

Tài liệu này được gọi là *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* (hay còn gọi là Danh Sách Thuốc). Danh sách này cho quý vị biết thuốc theo toa nào được bao trả trong chương trình của chúng tôi. Danh Sách Thuốc cũng cho quý vị biết liệu có bất kỳ quy tắc hoặc hạn chế đặc biệt nào đối với bất kỳ loại thuốc nào được bao trả bởi chương trình của chúng tôi hay không.

Thông tin liên hệ của chúng tôi, cùng với ngày chúng tôi cập nhật lần cuối Danh Sách Thuốc, có trên trang bìa trước và bìa sau. Thuật Ngữ Chính và định nghĩa của các thuật ngữ này xuất hiện ở chương cuối cùng trong *Sổ Tay Thành Viên*.

30



ID Nộp Tập Tin Danh Mục Thuốc Đã Được HPMS Phê Duyệt 23342, Phiên Bản Số 18

Cập nhật ngày 12/01/2023. Để biết thêm thông tin mới hoặc các câu hỏi khác, vui lòng liên hệ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align 001 theo số **1-866-999-3945** hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align 129 theo số **1-888-431-9007**, đối với người dùng TTY, **711**, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai– Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 hoặc www.wellcare.com/healthnetCA đối với Wellcare Dual Align 129.

Mục Lục

A. Tuyên bố miễn trừ trách nhiệm.....	2
B. Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ)	3
B1. Thuốc theo toa nào có trong <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> ? (Chúng tôi gọi tắt <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> là “ <i>Danh Sách Thuốc</i> ”).	3
B2. <i>Danh Sách Thuốc</i> có bao giờ thay đổi không?	4
B3. Điều gì sẽ xảy ra khi có thay đổi đối với <i>Danh Sách Thuốc</i> ?	5
B4. Có giới hạn hay hạn chế nào về bảo hiểm thuốc hoặc có phải thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy một số loại thuốc nhất định không?	6
B5. Làm thế nào để biết loại thuốc tôi cần có bị giới hạn hay liệu có cần thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy thuốc không?	6
B6. Nếu chương trình của chúng tôi thay đổi quy định về cách họ bao trả cho một số loại thuốc (ví dụ: sự chấp thuận trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước) thì sao?	7
B7. Làm thế nào để tìm một loại thuốc trong <i>Danh Sách Thuốc</i> ?	7
B8. Nếu thuốc tôi muốn dùng không có trong <i>Danh Sách Thuốc</i> thì sao?	7
B9. Nếu tôi là thành viên mới của chương trình và không tìm thấy thuốc của tôi trên <i>Danh Sách Thuốc</i> hoặc gặp vấn đề khi mua thuốc thì sao?	8
B10. Tôi có thể yêu cầu ngoại lệ để bao trả cho thuốc của mình không?	9
B11. Tôi có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ bằng cách nào?	9
B12. Mất bao lâu để nhận ngoại lệ?	9
B13. Thuốc gốc là gì?	9
B14. Thuốc OTC là gì?	10
B15. Chương trình của chúng tôi có bao trả các sản phẩm OTC không phải thuốc không?	10
B16. Chương trình của chúng tôi có bao trả lượng thuốc theo toa dùng trong dài hạn không?	10
B17. Khoản đồng thanh toán của tôi là bao nhiêu?	10
C. Tổng quan về <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i>	11
C1. <i>Danh Sách Thuốc</i> theo Bệnh Trạng	12
D. <i>Danh Mục Thuốc Được Bao Trả</i>	INDEX-1

A. Tuyên bố miễn trừ trách nhiệm

Đây là danh sách các loại thuốc mà thành viên có thể lấy trong chương trình của chúng tôi.

- ❖ Wellcare là nhãn hiệu Medicare thuộc Centene Corporation, là chương trình HMO có hợp đồng Medicare và là Nhà tài trợ Part D được phê duyệt. Các chương trình D-SNP của chúng tôi có hợp đồng với chương trình Medi-Cal. Việc ghi danh tham gia các chương trình của chúng tôi tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.
- ❖ Quý vị có thể kiểm tra *Danh Sách Thuốc Được Bao Trữ* mới nhất của chương trình chúng tôi trực tuyến vào bất kỳ lúc nào tại www.wellcare.com/medicare hoặc gọi số 1-866-999-3945 đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc truy cập www.wellcare.com/healthnetCA hoặc gọi số 1-888-431-9007 đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP), TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m.
- ❖ Quý vị có thể nhận tài liệu này miễn phí theo các định dạng khác, như bản in khổ lớn, chữ nổi braille hoặc âm thanh. Gọi số 1-866-999-3945 đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc 1-888-431-9007 đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP), TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ Nếu quý vị muốn yêu cầu một định dạng thay thế (bản in khổ lớn, âm thanh, định dạng điện tử có thể truy cập, định dạng khác) hoặc bằng ngôn ngữ ưu tiên khác, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số 1-866-999-3945 đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc 1-888-431-9007 đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP), TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.
 - Nếu quý vị muốn tiếp tục nhận tài liệu bản in sau khi đã yêu cầu tài liệu, chúng tôi sẽ vẫn cung cấp tài liệu bản in hàng năm cho đến khi có yêu cầu chấm dứt yêu cầu này.
 - Nếu quý vị có thắc mắc/quan ngại hay muốn cập nhật ngôn ngữ ưu tiên và/hoặc yêu cầu định dạng, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số 1-866-999-3945 đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc 1-888-431-9007 đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP), TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

B. Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ)

Tìm câu trả lời cho các câu hỏi quý vị có về *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* này. Quý vị có thể đọc tất cả Câu hỏi thường gặp để tìm hiểu thêm hoặc tìm câu hỏi và câu trả lời.

B1. Thuốc theo toa nào có trong *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả*? (Chúng tôi gọi tắt *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* là “*Danh Sách Thuốc*”).

Các thuốc trong *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* bắt đầu ở trang 15 là các thuốc được Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) và Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) bao trả. Những loại thuốc này được cung cấp tại các nhà thuốc trong mạng lưới của chúng tôi. Một nhà thuốc sẽ thuộc mạng lưới của chúng tôi nếu chúng tôi có thỏa thuận với họ để làm việc với chúng tôi và cung cấp dịch vụ cho quý vị. Chúng tôi gọi các nhà thuốc này là “nhà thuốc trong mạng lưới”. Các thuốc theo toa được bao gồm trong *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* này được chương trình của chúng tôi bao trả. Các loại thuốc khác, như một số thuốc không theo toa (OTC) và một số vitamin, có thể được Medi-Cal Rx bao trả. Vui lòng truy cập trang web Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) để biết thêm thông tin. Quý vị cũng có thể gọi Trung Tâm Dịch Vụ Khách Hàng Medi-Cal Rx theo số 800-977-2273. Vui lòng mang theo Thẻ Định Danh Người Thụ Hưởng (BIC) Medi-Cal của quý vị khi lấy thuốc qua Medi-Cal Rx.

- Chương trình của chúng tôi sẽ bao trả cho tất cả các loại thuốc cần thiết về mặt y tế trong *Danh Sách Thuốc* nếu:
 - bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác nói rằng quý vị cần thuốc đó để khỏe hơn hoặc duy trì sức khỏe,
 - chương trình của chúng tôi đồng ý rằng thuốc đó là cần thiết về mặt y tế cho quý vị, **và**
 - quý vị mua thuốc theo toa tại nhà thuốc trong mạng lưới.
- Trong một số trường hợp, quý vị phải làm vài việc trước khi có thể mua thuốc. Tham khảo câu hỏi B4 để biết thêm thông tin.

Quý vị cũng có thể tìm thấy danh sách các loại thuốc cập nhật mà chúng tôi bao trả trên trang web của chúng tôi tại www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP), hoặc gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số ở phần chân trang của tài liệu này.

B2. Danh Sách Thuốc có bao giờ thay đổi không?

Có và chương trình của chúng tôi phải tuân theo các quy tắc của Medicare và Medi-Cal khi thực hiện thay đổi. Chúng tôi có thể thêm vào hoặc loại bỏ thuốc trong Danh Sách Thuốc trong năm.

Chúng tôi cũng có thể thay đổi các quy tắc về các loại thuốc. Ví dụ, chúng tôi có thể:

- Quyết định yêu cầu hoặc không yêu cầu phê duyệt trước đối với một loại thuốc. (Phê duyệt trước là sự cho phép từ chương trình của chúng tôi trước khi quý vị có thể lấy thuốc).
- Thêm hoặc thay đổi số lượng thuốc quý vị có thể lấy (giới hạn số lượng).
- Thêm hoặc thay đổi các hạn chế trị liệu từng bước đối với một loại thuốc. (Trị liệu từng bước có nghĩa là quý vị phải thử một loại thuốc trước khi chúng tôi sẽ bao trả cho một loại thuốc khác).

Để biết thêm thông tin về các quy định về thuốc này, tham khảo câu hỏi B4.

Nếu quý vị đang dùng một loại thuốc đã được bao trả vào **đầu** năm, chúng tôi thường sẽ không loại bỏ hay thay đổi bảo hiểm của loại thuốc đó **trong thời gian còn lại của năm** trừ khi:

- trên thị trường xuất hiện một loại thuốc mới, rẻ hơn có các tác dụng giống một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc hiện tại, **hoặc**
- chúng tôi biết rằng loại thuốc đó không an toàn, **hoặc**
- một loại thuốc bị ngừng lưu hành trên thị trường.

Câu hỏi B3 và B6 có thêm thông tin về những gì xảy ra khi Danh Sách Thuốc thay đổi.

- Quý vị có thể kiểm tra trực tuyến Danh Sách Thuốc được cập nhật của chương trình chúng tôi vào bất kỳ lúc nào tại www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).
- Quý vị cũng có thể gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số được liệt kê ở cuối trang này để kiểm tra Danh Sách Thuốc hiện hành của chúng tôi.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

B3. Điều gì sẽ xảy ra khi có thay đổi đối với Danh Sách Thuốc?

Một số thay đổi trong Danh Sách Thuốc sẽ diễn ra **ngay lập tức**. Ví dụ:

- **Thuốc gốc mới được cung cấp.** Đôi khi, trên thị trường xuất hiện một loại thuốc gốc mới có các tác dụng giống thuốc chính hiệu trong Danh Sách Thuốc hiện tại. Khi điều này xảy ra, chúng tôi có thể sẽ loại bỏ thuốc chính hiệu và thêm vào thuốc gốc mới đó, nhưng giá tiền phải trả cho thuốc mới vẫn là \$0. Khi chúng tôi bổ sung thuốc gốc mới, chúng tôi cũng có thể quyết định giữ lại thuốc chính hiệu trong danh sách nhưng thay đổi các quy tắc hoặc giới hạn bảo hiểm của loại thuốc đó.
 - Chúng tôi có thể không thông báo cho quý vị trước khi chúng tôi thực hiện thay đổi này, nhưng chúng tôi sẽ gửi cho quý vị thông tin về thay đổi cụ thể mà chúng tôi đã thực hiện sau khi điều đó xảy ra.
 - Quý vị hoặc nhà cung cấp của quý vị có thể yêu cầu một trường hợp ngoại lệ từ những thay đổi này. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một thông báo gồm các bước quý vị có thể thực hiện để yêu cầu một trường hợp ngoại lệ. Vui lòng tham khảo các câu hỏi B10-B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.
- **Một loại thuốc bị ngừng lưu hành trên thị trường.** Nếu Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm Và Dược Phẩm (FDA) cho biết loại thuốc quý vị đang dùng không an toàn hoặc nhà sản xuất thuốc đã ngừng lưu hành thuốc này trên thị trường, chúng tôi sẽ loại bỏ loại thuốc này ra khỏi Danh Sách Thuốc. Nếu quý vị đang dùng thuốc đó, chúng tôi sẽ cho quý vị biết. Vui lòng trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác để giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc tương tự trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể sử dụng thay thế hay không.

Chúng tôi có thể thực hiện những thay đổi khác ảnh hưởng đến các loại thuốc quý vị dùng. Chúng tôi sẽ thông báo trước cho quý vị về những thay đổi khác trong Danh Sách Thuốc. Những thay đổi này có thể xảy ra nếu:

- FDA cung cấp hướng dẫn mới hoặc có hướng dẫn lâm sàng mới về một loại thuốc.
- Chúng tôi bổ sung thêm một loại thuốc gốc không phải là thuốc mới trên thị trường **và**
 - Thay thế một loại thuốc chính hiệu hiện có trong Danh Sách Thuốc **hoặc**
 - Thay đổi các quy tắc hoặc giới hạn bảo hiểm cho thuốc chính hiệu đó.

Khi những thay đổi này xảy ra, chúng tôi sẽ:

- Thông báo cho quý vị ít nhất 30 ngày trước khi chúng tôi thực hiện thay đổi Danh Sách Thuốc **hoặc**
- Thông báo cho quý vị biết và cung cấp cho quý vị lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày sau khi quý vị yêu cầu mua thêm thuốc.

Điều này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định:

- Xem có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế **hoặc**
- Xem có cần yêu cầu một trường hợp ngoại lệ từ những thay đổi này hay không. Để tìm hiểu thêm về trường hợp ngoại lệ, hãy tham khảo câu hỏi B10-B12.

B4. Có giới hạn hay hạn chế nào về bảo hiểm thuốc hoặc có phải thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy một số loại thuốc nhất định không?

Có, một số loại thuốc có quy tắc bảo hiểm hoặc có giới hạn về số lượng mà quý vị có thể nhận được. Trong một số trường hợp, quý vị, bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác phải làm vài việc trước khi có thể mua thuốc. Ví dụ:

- **Sự chấp thuận trước:** Đối với một số loại thuốc, quý vị hoặc bác sĩ của quý vị phải xin sự cho phép từ chương trình của chúng tôi trước khi quý vị mua thuốc theo toa của mình. Sự chấp thuận trước khác với giấy giới thiệu. Chương trình của chúng tôi có thể không bao trả cho thuốc nếu quý vị không được chấp thuận trước.
- **Giới hạn số lượng:** Đôi khi chương trình của chúng tôi giới hạn lượng thuốc mà quý vị có thể nhận được.
- **Trị liệu từng bước:** Đôi khi chương trình của chúng tôi yêu cầu quý vị thực hiện trị liệu từng bước. Điều này có nghĩa là quý vị sẽ phải thử dùng thuốc theo một trình tự nhất định cho bệnh trạng của quý vị. Quý vị có thể phải thử một loại thuốc trước khi chúng tôi sẽ bao trả cho một loại thuốc khác. Nếu bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác cho rằng loại thuốc đầu tiên không có hiệu quả cho quý vị, thì chúng tôi sẽ bao trả cho loại thuốc thứ hai.

Quý vị có thể tìm xem thuốc của quý vị có bất kỳ yêu cầu hoặc giới hạn nào khác không bằng cách tra cứu các bảng bắt đầu trên trang 15. Quý vị cũng có thể lấy thêm thông tin bằng cách truy cập trang web của chúng tôi tại www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA đối với Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP). Chúng tôi đã đăng các tài liệu trực tuyến giải thích về sự cho phép trước và các hạn chế trong liệu pháp từng bước. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị một bản sao.

Quý vị có thể yêu cầu một trường hợp ngoại lệ đối với những giới hạn này. Điều này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế hoặc liệu có yêu cầu trường hợp ngoại lệ hay không. Vui lòng tham khảo các câu hỏi B10-B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.

B5. Làm thế nào để biết loại thuốc tôi cần có bị giới hạn hay liệu có cần thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy thuốc không?

Bảng trong Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng ở trang 15 có một cột được đánh dấu là “Hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng”.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin,** hãy truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

B6. Nếu chương trình của chúng tôi thay đổi quy định về cách họ bao trả cho một số loại thuốc (ví dụ: sự chấp thuận trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước) thì sao?

Trong một số trường hợp, chúng tôi sẽ thông báo trước cho quý vị nếu chúng tôi thêm hoặc thay đổi sự chấp thuận trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước đối với một loại thuốc. Tham khảo câu hỏi B3 để biết thêm thông tin về thông báo trước và các tình huống trong đó chúng tôi có thể không thông báo trước cho quý vị khi các quy định của chúng tôi về thuốc trong Danh Sách Thuốc thay đổi.

B7. Làm thế nào để tìm một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc?

Có hai cách để tìm một loại thuốc:

- Quý vị có thể tìm kiếm theo thứ tự bảng chữ cái **hoặc**
- Quý vị có thể tìm kiếm theo bệnh trạng.

Để tìm kiếm **theo thứ tự bảng chữ cái**, hãy tìm thuốc của quý vị trong mục Danh Mục Thuốc Được Bao Trả. Quý vị có thể tìm thấy thuốc nếu quý vị biết cách đánh vần thuốc. Danh Mục Thuốc Được Bao Trả liệt kê theo thứ tự bảng chữ cái tất cả các loại thuốc được bao gồm trong Danh Sách Thuốc. Thuốc chính hiệu và thuốc gốc đều được liệt kê trong danh mục này. Các thuốc OTC được bao trả theo Medi-Cal Rx sẽ không được liệt kê trong Danh Sách Thuốc.

Để tìm kiếm **theo bệnh trạng**, hãy tìm mục được dán nhãn “Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng” trên trang 12. Thuốc trong mục này được nhóm thành các hạng mục tùy thuộc vào loại tình trạng sức khỏe mà thuốc này được sử dụng để điều trị. Ví dụ: Nếu quý vị mắc bệnh tim, quý vị nên tìm trong danh mục, TIM MẠCH. Đó là nơi quý vị sẽ thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

B8. Nếu thuốc tôi muốn dùng không có trong Danh Sách Thuốc thì sao?

Nếu quý vị không tìm thấy thuốc của mình trong Danh Sách Thuốc, hãy gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số ở chân trang của tài liệu này và hỏi về thuốc đó. Nếu quý vị biết rằng chương trình của chúng tôi sẽ không bao trả cho thuốc đó, quý vị có thể thực hiện một trong những điều sau:

- Hỏi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên để biết danh sách các loại thuốc giống loại thuốc quý vị muốn dùng. Sau đó, đưa danh sách này cho bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể kê toa một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc giống như loại thuốc mà quý vị muốn dùng. **Hoặc**
- Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi thực hiện ngoại lệ để bao trả cho thuốc của quý vị. Tham khảo các câu hỏi B10–B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.

B9. Nếu tôi là thành viên mới của chương trình và không tìm thấy thuốc của tôi trên Danh Sách Thuốc hoặc gặp vấn đề khi mua thuốc thì sao?

Chúng tôi có thể trợ giúp. Chúng tôi có thể bao trả một lượng đủ dùng trong 30 ngày cho thuốc của quý vị trong 90 ngày đầu khi quý vị trở thành thành viên trong chương trình của chúng tôi. Điều này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế hoặc liệu có yêu cầu trường hợp ngoại lệ hay không.

Nếu toa thuốc của quý vị được kê cho ít ngày hơn, chúng tôi sẽ cho phép quý vị mua thêm lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày.

Chúng tôi sẽ bao trả lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày nếu:

- quý vị đang dùng một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi, **hoặc**
- các quy tắc trong chương trình của chúng tôi không cho phép quý vị nhận lượng thuốc mà bác sĩ kê đơn, **hoặc**
- thuốc này yêu cầu phải có sự chấp thuận trước từ chương trình của chúng tôi, **hoặc**
- quý vị đang dùng một loại thuốc bị hạn chế trị liệu từng bước.

Nếu quý vị đang dùng một loại thuốc mà chương trình của chúng tôi không xem là thuốc Part D, quý vị có quyền lấy lượng thuốc đủ dùng trong 72 giờ một lần.

Nếu quý vị đang ở nhà điều dưỡng hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn khác và cần một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc hoặc nếu quý vị không thể dễ dàng lấy loại thuốc quý vị cần, chúng tôi có thể giúp quý vị. Nếu quý vị đã tham gia chương trình trên 90 ngày, sống ở trong cơ sở chăm sóc dài hạn và cần lượng thuốc ngay:

- Chúng tôi sẽ bao trả một lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày mà quý vị cần (trừ khi quý vị có đơn thuốc cho ít ngày hơn), bất kể quý vị có phải là thành viên mới của chương trình hay không.
- Lượng thuốc này là phần bổ sung cho lượng thuốc tạm thời trong 90 ngày đầu tiên quý vị trở thành thành viên trong chương trình của chúng tôi.

Nếu mức độ chăm sóc của quý vị thay đổi, chúng tôi sẽ bao trả lượng thuốc tạm thời của quý vị. Mức độ chăm sóc thay đổi khi quý vị xuất viện. Điều này cũng xảy ra khi quý vị chuyển đến hoặc chuyển khỏi cơ sở chăm sóc dài hạn.

- Nếu quý vị chuyển về nhà từ cơ sở chăm sóc dài hạn hoặc bệnh viện và cần lượng thuốc tạm thời, chúng tôi sẽ bao trả cho một lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày. Nếu thuốc theo toa của quý vị được kê cho số ngày ít hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua thêm thuốc để cung cấp tối đa tổng lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày.
- Nếu quý vị chuyển từ nhà hoặc bệnh viện đến cơ sở chăm sóc dài hạn và cần lượng thuốc tạm thời, chúng tôi sẽ bao trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày. Nếu thuốc theo toa của quý vị được kê cho số ngày ít hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua thêm thuốc để cung cấp tối đa tổng lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

B10. Tôi có thể yêu cầu ngoại lệ để bao trả cho thuốc của mình không?

Có. Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi thực hiện ngoại lệ để bao trả cho một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc.

Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi các quy tắc về thuốc của quý vị.

- Ví dụ, chương trình của chúng tôi có thể giới hạn lượng thuốc mà chúng tôi sẽ bao trả. Nếu thuốc của quý vị có giới hạn, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi giới hạn và bao trả nhiều hơn.
- Ví dụ khác: Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ qua các hạn chế trị liệu từng bước hoặc các yêu cầu chấp thuận trước.

B11. Tôi có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ bằng cách nào?

Để yêu cầu trường hợp ngoại lệ, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Nhân viên đại diện Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên sẽ làm việc với quý vị và nhà cung cấp của quý vị để giúp quý vị yêu cầu trường hợp ngoại lệ. Quý vị cũng có thể đọc Chương 9 trong *Sổ Tay Thành Viên* để tìm hiểu thêm về các trường hợp ngoại lệ.

B12. Mất bao lâu để nhận ngoại lệ?

Sau khi chúng tôi nhận được một tuyên bố từ bác sĩ kê toa của quý vị hỗ trợ yêu cầu ngoại lệ của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định trong vòng 72 giờ. Quý vị, đại diện hoặc bác sĩ của quý vị (hoặc bác sĩ kê toa khác) có thể gọi, viết thư hoặc gửi fax cho chúng tôi để thực hiện yêu cầu của quý vị. Quý vị cũng có thể truy cập quy trình ra quyết định bảo hiểm thông qua trang web của chúng tôi. Để biết thông tin chi tiết, chuyển đến Chương 2, Mục A trong *Sổ Tay Thành Viên* và tìm mục có tên "Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên".

Nếu quý vị hoặc bác sĩ kê toa của quý vị cho rằng sức khỏe của quý vị có thể bị tổn hại nếu quý vị phải chờ 72 giờ để đưa ra quyết định, quý vị có thể yêu cầu ngoại lệ nhanh. Đây là một quyết định nhanh hơn. Nếu bác sĩ kê toa của quý vị hỗ trợ yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định trong vòng 24 giờ kể từ khi nhận được tuyên bố hỗ trợ của bác sĩ kê toa của quý vị.

B13. Thuốc gốc là gì?

Các thuốc gốc được chế biến từ các thành phần hoạt tính tương tự thuốc chính hiệu. Thuốc gốc thường rẻ hơn thuốc chính hiệu và thường không có tên phổ biến. Thuốc gốc được Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm Và Dược Phẩm (FDA) phê duyệt.

Chương trình của chúng tôi bao trả cả thuốc chính hiệu và thuốc gốc.

B14. Thuốc OTC là gì?

OTC là từ viết tắt của “over-the-counter” (mua tự do). Medi-Cal Rx bao trả một số loại thuốc OTC khi thuốc này được nhà cung cấp của quý vị chỉ định trong toa thuốc.

Quý vị có thể đọc danh sách thuốc Medi-Cal Rx để biết thuốc OTC nào được bao trả.

B15. Chương trình của chúng tôi có bao trả các sản phẩm OTC không phải thuốc không?

Medi-Cal Rx bao trả một số sản phẩm OTC không phải thuốc khi được nhà cung cấp của quý vị chỉ định trong toa thuốc.

Các ví dụ về sản phẩm OTC không phải thuốc bao gồm gạc tắm bồn và gạc.

Quý vị có thể đọc danh sách thuốc Medi-Cal Rx để biết sản phẩm OTC không phải thuốc nào được bao trả.

B16. Chương trình của chúng tôi có bao trả lượng thuốc theo toa dùng trong dài hạn không?

- **Chương Trình Đặt Mua Qua Bưu Điện.** Chúng tôi cung cấp chương trình đặt mua qua bưu điện cho phép quý vị mua lượng thuốc theo toa đủ dùng trong tối đa 90 ngày được gửi trực tiếp đến nhà của quý vị. Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày có khoản đồng thanh toán bằng với lượng thuốc đủ dùng trong một tháng.
- **Chương Trình Nhà Thuốc Bán Lẻ Cung Cấp Lượng Thuốc Đủ Dùng Trong 90 Ngày.** Một số nhà thuốc bán lẻ cũng có thể cung cấp lượng thuốc theo toa được bao trả đủ dùng trong tối đa 90 ngày. Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày có khoản đồng thanh toán bằng với lượng thuốc đủ dùng trong một tháng.

B17. Khoản đồng thanh toán của tôi là bao nhiêu?

Thành viên chương trình của chúng tôi không có khoản đồng thanh toán cho thuốc theo toa, thuốc OTC và các sản phẩm OTC không phải thuốc miễn là thành viên tuân thủ các quy tắc của chương trình. Tham khảo các câu hỏi B14 và B15 để biết thêm thông tin về thuốc OTC và các sản phẩm OTC không phải thuốc.

Bậc là nhóm các loại thuốc trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi.

- Bậc 1 (Tất cả các loại thuốc được bao trả Part D) bao gồm các loại thuốc chính hiệu và thuốc gốc. Bậc này không có khoản đồng thanh toán.

Nếu quý vị có thắc mắc, gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin,** hãy truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

C. Tổng quan về *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả*

Danh Sách Thuốc Được Bao Trả cung cấp thông tin về các loại thuốc được chương trình của chúng tôi bao trả. Nếu quý vị gặp vấn đề khi tìm thuốc của quý vị trong danh sách này, hãy chuyển tới Danh Mục Thuốc Được Bao Trả bắt đầu trên trang INDEX-1. Danh mục này liệt kê tất cả các loại thuốc được chương trình của chúng tôi bao trả theo thứ tự bảng chữ cái.

- **NM** có nghĩa là thuốc không được cung cấp theo phúc lợi dịch vụ đặt mua thuốc hàng tháng qua đường bưu điện. Điều này được ghi chú trong cột Hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng trong danh mục của quý vị.
- **PA** là chữ viết tắt của Prior Authorization (Cho Phép Trước). Tham khảo câu hỏi B4.
- **PA-NS** là chữ viết tắt của Prior Authorization for New Starts (Cho Phép Trước đối với Thuốc Mới). Điều này có nghĩa là nếu đây là loại thuốc mới đối với quý vị, quý vị sẽ cần xin phê duyệt từ chúng tôi trước khi mua thuốc theo những đơn thuốc này. Nếu quý vị đang dùng thuốc này tại thời điểm ghi danh, quý vị sẽ không được yêu cầu phải đáp ứng các tiêu chí để được phê duyệt.
- **B/D** là chữ viết tắt của Được Bao Trả theo Medicare B hoặc D. Thuốc này có thể đủ điều kiện để được chi trả theo Medicare Part B hoặc Part D. Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu xin sự cho phép trước từ chúng tôi để xác định rằng thuốc này được bao trả trong Medicare Part D trước khi quý vị mua toa thuốc cho thuốc này. Nếu không có phê duyệt trước, chúng tôi có thể không bao trả thuốc này.
- **QL** là chữ viết tắt của Quantity Limits (Giới Hạn về Số Lượng). Tham khảo câu hỏi B4.
- **LA** là chữ viết tắt của thuốc Limited Access (thuốc có Giới Hạn Tiếp Cận). Chỉ có thể mua loại thuốc này tại một số nhà thuốc nhất định. Để biết thêm thông tin, hãy tham khảo Danh Mục Nhà Cung Cấp và Nhà Thuốc hoặc gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).
- **ST** là chữ viết tắt của Step Therapy Trị Liệu Từng Bước. Tham khảo câu hỏi B4.
- **^** nghĩa là Thuốc được cung cấp với lượng đủ dùng trong tối đa 30 ngày.

Lưu ý: Thuốc không theo toa (OTC) được Medi-Cal Rx bao trả không phải là “thuốc Part D”. Các loại thuốc này có quy định khác nhau về kháng cáo.

- Kháng cáo là cách chính thức để yêu cầu chúng tôi xem xét quyết định chúng tôi đưa ra về bảo hiểm của quý vị và thay đổi quyết định nếu quý vị cho rằng chúng tôi đã làm sai.
- Ví dụ, chúng tôi có thể quyết định rằng một loại thuốc mà quý vị muốn không được bao trả hoặc không còn được Medicare hoặc Medi-Cal bao trả.
- Nếu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi, quý vị có thể kháng cáo. Nếu quý vị có câu hỏi, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số ở phần chân trang của tài liệu này.
- Quý vị cũng có thể đọc Chương 9 trong *Sổ Tay Thành Viên* để tìm hiểu về cách kháng cáo một quyết định.

C1. Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng

Thuốc trong mục này được nhóm thành các hạng mục tùy thuộc vào loại tình trạng sức khỏe mà thuốc này được sử dụng để điều trị. Ví dụ: Nếu quý vị mắc bệnh tim, quý vị nên tìm trong danh mục, TIM MẠCH. Đó là nơi quý vị sẽ thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách chuyển đến trang 11.

Cột đầu tiên của bảng liệt kê tên thuốc. Thuốc gốc được viết in nghiêng chữ thường (ví dụ: simvastatin) và thuốc chính hiệu được viết hoa (ví dụ: ELIQUIS).

Thông tin trong cột “Hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng” cho quý vị biết liệu chương trình của chúng tôi có bất kỳ quy tắc nào đối với việc bao trả thuốc của quý vị không.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) theo số 1-866-999-3945 hoặc Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) theo số 1-888-431-9007, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập www.wellcare.com/medicare đối với Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) hoặc www.wellcare.com/healthnetCA Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

Table of Contents

HỆ THẦN KINH TRUNG ƯƠNG	15
THỰC PHẨM BỔ SUNG/DINH DƯỠNG	31
THUỐC BÔI NGOÀI DA	34
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG	38
THUỐC CHỐNG UNG THƯ	50
THUỐC GÂY Mê, GÂY Tê	59
THUỐC GIẢM ĐAU	59
THUỐC MIỄN DỊCH	62
THUỐC TRỊ BỆNH MẮT	68
THUỐC TRỊ BỆNH TIM MẠCH	71
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ CƠ QUAN SINH DỤC NIỆU	79
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ DẠ DÀY-RUỘT	80
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ HÔ HẤP	84
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ MÁU	88
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ NỘI TIẾT VÀ CHUYỂN HÓA	90
THUỐC TRỊ TAI	106

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
HỆ THẦN KINH TRUNG ƯƠNG		
BỆNH ĐAU NỬA ĐẦU		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
<i>dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 30 days); ^
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
<i>naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
<i>rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 20 mg/act</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution 5 mg/act</i>	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
CHỨNG RỐI LOẠI HIỂU ĐỘNG THIỂU TẬP TRUNG GIẢM CHÚ Ý		
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>atomoxetine hcl oral capsule 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)
<i>guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (60 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>metadate er oral tablet extended release 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (1800 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
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)
LOẠI KHÁC		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 365 days); ^
GRALISE ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 450 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 750 MG, 900 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	\$0 (1)	
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 330 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (1)	PA
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
NGỦ RŨ/THẦN KINH TÊ LIỆT NHẤT THỜI		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>armodafinil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
NHÓM THUỐC NGỦ		
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tasimelteon oral capsule 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 65 years and older; QL (60 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 65 years and older; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)
TÂM LÝ TRỊ LIỆU - LOẠI KHÁC		
<i>acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg</i>	\$0 (1)	
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg</i>	\$0 (1)	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml</i>	\$0 (1)	
<i>naltrexone hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	\$0 (1)	
<i>varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (1)	^
THUỐC CHỐNG BỆNH PARKINSON		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days); ^
<i>benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>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</i>	\$0 (1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0 (1)	
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
THUỐC CHỐNG CO GIẬT		
APTOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
APTOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS
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); ^
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral tablet chewable 100 mg</i>	\$0 (1)	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0 (1)	
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (120 EA per 30 days)
<i>diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0 (1)	
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg</i>	\$0 (1)	
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days); ^
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5ml</i>	\$0 (1)	^
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$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)
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml, 300 mg/6ml</i>	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml</i>	\$0 (1)	^
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>phenytoin oral tablet chewable 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>pregabalin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>primidone oral tablet 125 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>subvenite oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>valproic acid oral solution 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
<i>vigabatrin oral packet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral packet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 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 ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days); ^
THUỐC CHỐNG LẤN LỘN, MẤT TRÍ		
<i>donepezil hcl oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>donepezil hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 &28 -10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
THUỐC CHỐNG LO ÂU		
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
THUỐC CHỐNG RỐI LOẠN THẦN KINH		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days); ^
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days); ^
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (1)	^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days); ^
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
<i>chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (1)	
<i>chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clozapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>clozapine oral tablet dispersible 150 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
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 TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (1)	PA-NS
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days); ^
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lurasidone hcl oral tablet 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days); ^
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days); ^
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (240 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible 4 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0 (1)	
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^
THUỐC CHỐNG TRẦM CẢM		
<i>amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (1)	PA-NS
<i>fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenelzine sulfate oral tablet 15 mg</i>	\$0 (1)	
<i>protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trimipramine maleate oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$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)
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0 (1)	
<i>vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
THUỐC TRỊ BỆNH CƠ XƯƠNG		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ ĐA XƠ CỨNG		
AUBAGIO ORAL TABLET 14 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE THERAPY PACK 120 & 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
THỰC PHẨM BỔ SUNG/DINH DƯỠNG		
CHẤT ĐIỆN GIẢI/KHOÁNG CHẤT, DẠNG TIÊM		
DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
<i>dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %</i>	\$0 (1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 2.5-0.45 %	\$0 (1)	
<i>dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %</i>	\$0 (1)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
<i>kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%, 20-5-0.2 meq/l-%, 20-5-0.45 meq/l-%, 20-5-0.9 meq/l-%, 30-5-0.45 meq/l-%, 40-5-0.45 meq/l-%</i>	\$0 (1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%	\$0 (1)	
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
<i>lactated ringers intravenous solution</i>	\$0 (1)	
<i>magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
MAGNESIUM SULFATE IN D5W SOLUTION 1-5 GM/100ML-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
<i>magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)</i>	\$0 (1)	
<i>magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml</i>	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 2 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 20 GM/500ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/100ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	
<i>multiple electro type 1 ph 5.5 intravenous solution</i>	\$0 (1)	
<i>multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous solution</i>	\$0 (1)	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%</i>	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 40-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)	
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (1)	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride solution 10 meq/100ml intravenous</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride solution 20 meq/100ml intravenous</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride solution 20 meq/50ml intravenous</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride solution 40 meq/100ml intravenous</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %</i>	\$0 (1)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0 (1)	B/D
CHẤT ĐIỆN GIẢI/KHOÁNG CHẤT/VITAMIN, DẠNG UỐNG		
<i>klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con oral packet 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con oral tablet extended release 8 meq</i>	\$0 (1)	
M-NATAL PLUS ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (1)	
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0 (1)	
PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (1)	
<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml soln oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	\$0 (1)	
CHẤT DINH DƯỠNG TRUYỀN TĨNH MẠCH		
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (1)	B/D

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>clinisol sf intravenous solution 15 %</i>	\$0 (1)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
<i>dextrose intravenous solution 10 %, 5 %</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose intravenous solution 50 %, 70 %</i>	\$0 (1)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (1)	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
<i>plenamine intravenous solution 15 %</i>	\$0 (1)	B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D; ^
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0 (1)	B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
THUỐC BÔI NGOÀI DA		
DA LIỄU, GÂY TÊ TẠI CHỖ		
<i>glydo external prefilled syringe 2 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (3 EA per 1 day)
<i>lidocaine hcl external solution 4 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days)
DA LIỄU, MỤN		
<i>accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>amnestem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %</i>	\$0 (1)	QL (46.6 GM per 30 days)
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>clindamycin phosphate external gel 1 %</i>	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external lotion 1 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate external solution 1 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>ery external pad 2 %</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>erythromycin external solution 2 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %</i>	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
<i>tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	PA

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
DA LIỄU, THUỐC CHĂM SÓC VẾT THƯƠNG		
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days); ^
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sterile water for irrigation irrigation solution	\$0 (1)	
DA LIỄU, THUỐC CHỐNG NẤM		
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	\$0 (1)	QL (90 GM per 30 days)
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clotrimazole external cream 1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
clotrimazole external solution 1 %	\$0 (1)	QL (30 ML per 30 days)
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
ketoconazole external cream 2 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nyamyc external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystatin external cream 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external ointment 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystop external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
DA LIỄU, THUỐC CORTICOSTEROID		
ala-cort external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate external cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
clobetasol propionate e external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>clobetasol propionate external gel 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol propionate external solution 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external cream 0.025 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide external solution 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external gel 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide external solution 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	
<i>fluticasone propionate external ointment 0.005 %</i>	\$0 (1)	
<i>halobetasol propionate external cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate external ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone external lotion 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone external ointment 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>mometasone furoate external cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>mometasone furoate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>mometasone furoate external solution 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide external cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (454 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
DA LIỄU, THUỐC KHÁC ĐIỀU TRỊ DA VÀ MÀNG NHẦY		
<i>ammonium lactate external cream 12 %</i>	\$0 (1)	
<i>ammonium lactate external lotion 12 %</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>azelaic acid external gel 15 %</i>	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>bexarotene external gel 1 %</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
<i>diclofenac sodium external gel 1 %</i>	\$0 (1)	QL (1000 GM per 30 days)
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
<i>fluorouracil external solution 2 %, 5 %</i>	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
<i>hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>metronidazole external cream 0.75 %</i>	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole external gel 0.75 %</i>	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole external lotion 0.75 %</i>	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days); ^
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
<i>podofilox external solution 0.5 %</i>	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
<i>procto-med hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>proctosol hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>proctozone-hc external cream 2.5 %</i>	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (1)	QL (7.5 GM per 28 days); ^
DA LIỄU, THUỐC KHÁNG SINH		
<i>gentamicin sulfate external cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>gentamicin sulfate external ointment 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>mupirocin external ointment 2 %</i>	\$0 (1)	QL (220 GM per 30 days)
<i>silver sulfadiazine external cream 1 %</i>	\$0 (1)	
<i>ssd external cream 1 %</i>	\$0 (1)	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0 (1)	QL (453.6 GM per 30 days)
DA LIỄU, THUỐC TRỊ GÀU		
<i>ketconazole external shampoo 2 %</i>	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>selenium sulfide external lotion 2.5 %</i>	\$0 (1)	
DA LIỄU, THUỐC TRỊ GHẺ VÀ CHÍ		
<i>malathion external lotion 0.5 %</i>	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>permethrin external cream 5 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
DA LIỄU, THUỐC TRỊ VẤY NẾN		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>calcipotriene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution 0.005 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 ML per 30 days)
<i>calcitrene external ointment 0.005 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>tazarotene external cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
THUỐC DỪNG CHO MIỆNG/CỔ HỌNG/RĂNG		
<i>cevimeline hcl oral capsule 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (1)	
<i>clotrimazole mouth/throat troche 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml</i>	\$0 (1)	
<i>periogard mouth/throat solution 0.12 %</i>	\$0 (1)	
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG		
NHÓM CEPHALOSPORIN		
CEFACLOR ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (1)	
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefaclor oral suspension reconstituted 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (1)	
CEFAZOLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 3 GM	\$0 (1)	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%	\$0 (1)	
<i>cefдинир oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>cefдинир oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm</i>	\$0 (1)	
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>tazicef injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>tazicef intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 6 gm</i>	\$0 (1)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (1)	^
NHÓM ERYTHROMYCIN/NHÓM MACROLIDE		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>azithromycin oral packet 1 gm</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0 (1)	^
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	^
<i>e.e.s. 400 oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ery-tab oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (1)	
<i>erythrocin stearate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM FLUOROQUINOLONE		
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin oral solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM PENICILLIN		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm</i>	\$0 (1)	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	\$0 (1)	
<i>dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (1)	^
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (1)	
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	\$0 (1)	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (1)	
PENICILLIN G PROCAINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION 600000 UNIT/ML	\$0 (1)	
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit</i>	\$0 (1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0 (1)	
NHÓM TETRACYCLINE		
<i>doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	LA; ^
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	LA; ^
<i>tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (1)	^
TIGECYCLINE SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG INTRAVENOUS	\$0 (1)	^
THUỐC CHỐNG BỆNH SỐT RÉT		
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>mefloquine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG	\$0 (1)	
<i>primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral</i>	\$0 (1)	
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (1)	PA
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG - LOẠI KHÁC		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm</i>	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml</i>	\$0 (1)	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%	\$0 (1)	
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml</i>	\$0 (1)	
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	^
DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	QL (12 EA per 365 days); ^
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (12 EA per 90 days)
<i>linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>linezolid intravenous solution 600 mg/300ml</i>	\$0 (1)	
<i>linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin sulfate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (6 EA per 30 days); ^
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>paromomycin sulfate oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (1)	^
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	^
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
VANCOMYCIN HCL IN NA CL INTRAVENOUS SOLUTION 1-0.9 GM/200ML-%, 500-0.9 MG/100ML-%, 750-0.9 MG/150ML-%	\$0 (1)	
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	\$0 (1)	QL (80 EA per 180 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	QL (160 EA per 180 days)
THUỐC ĐIỀU TRỊ BỆNH LAO		
<i>cycloserine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isoniazid oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
THUỐC KẾT HỢP KHÁNG RETROVIRUS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$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)	^
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)	^
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (1)	^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (1)	^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (1)	^
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^
THUỐC KHÁNG RETROVIRUS		
<i>abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>abacavir sulfate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	^
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg</i>	\$0 (1)	^
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0 (1)	^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (1)	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 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); ^
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 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)	^
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG	\$0 (1)	LA; ^
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	^
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0 (1)	^
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	\$0 (1)	LA; ^
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0 (1)	^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	^
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>zidovudine oral syrup 50 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC KHÁNG VIRÚT		
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	^
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1)	^
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	\$0 (1)	PA; ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0 (1)	PA; ^
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (1)	
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0 (1)	PA; ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0 (1)	PA; ^
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (1)	PA; ^
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0 (1)	PA; ^
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0 (1)	PA; ^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rimantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>valganciclovir hcl oral tablet 450 mg</i>	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (1)	PA; ^
THUỐC TRỊ NẤM		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (1)	B/D
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
<i>nystatin oral tablet 500000 unit</i>	\$0 (1)	
<i>posaconazole oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
<i>posaconazole oral tablet delayed release 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (93 EA per 30 days); ^
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 365 days)
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (480 EA per 30 days)
THUỐC CHỐNG UNG THƯ		
CÁC CHẤT NHẪM ĐÍCH PHÂN TỬ		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 30 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BORTEZOMIB INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>bortezomib injection solution reconstituted 3.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG, 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>erlotinib hcl oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet soluble 2 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>everolimus oral tablet soluble 3 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>everolimus oral tablet soluble 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>imatinib mesylate oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>imatinib mesylate oral tablet 400 mg</i>	\$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 140 MG, 280 MG, 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); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
IRESSA ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG, 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
NEXAVAR ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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; ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days); ^
<i>sorafenib tosylate oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 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 ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 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 (56 EA per 28 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
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; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 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; ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
CÁC LOẠI THUỐC ỨC CHẾ QUÁ TRÌNH PHÂN BÀO		
DOCETAXEL CONCENTRATE 160 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL CONCENTRATE 80 MG/4ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 160 MG/16ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 20 MG/2ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 80 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
<i>etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml</i>	\$0 (1)	B/D
LOẠI KHÁC		
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml</i>	\$0 (1)	B/D
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>tretinoin oral capsule 10 mg</i>	\$0 (1)	^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
THUỐC ALKYL HÓA		
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (1)	B/D; LA; ^
<i>carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 500 MG/2.5ML, 500 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>paraplatin intravenous solution 1000 mg/100ml</i>	\$0 (1)	B/D
THUỐC BẢO VỆ		
<i>leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
THUỐC CHỐNG CHUYỂN HÓA		
<i>azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg</i>	\$0 (1)	B/D

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm</i>	\$0 (1)	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0 (1)	^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
THUỐC ĐIỀU HÒA MIỄN DỊCH		
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
REVLIMID ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
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); ^
THUỐC KHÁNG SINH		
<i>doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
ELLENCE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100ML, 50 MG/25ML	\$0 (1)	B/D
THUỐC KÍCH THÍCH TỔ CHỐNG UNG THƯ		
<i>abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0 (1)	PA-NS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
<i>megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	\$0 (1)	^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG, 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0 (1)	^
<i>tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>toremifene citrate oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
THUỐC GÂY MÊ, GÂY TÊ		
THUỐC GÂY TÊ TẠI CHỖ		
<i>lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %</i>	\$0 (1)	B/D
<i>lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %</i>	\$0 (1)	B/D
THUỐC GIẢM ĐAU		
BỆNH GÚT		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	PA
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
THUỐC CHỐNG VIÊM KHÔNG CHỨA STEROID		
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release 50-0.2 mg, 75-0.2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ibu oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>naproxen oral tablet delayed release 375 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>naproxen oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (1)	
<i>oxaprozin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC GIẢM ĐAU OPIOID, TÁC DỤNG KÉO DÀI		
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>methadone hcl intensol oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
<i>methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
THUỐC GIẢM ĐAU OPIOID, TÁC DỤNG NGẮN		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg</i>	\$0 (1)	QL (400 EA per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>endocet oral tablet 10-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>endocet oral tablet 7.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml</i>	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
<i>hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE SULFATE (PF) INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	B/D
MORPHINE SULFATE (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML, 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	B/D
<i>morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>oxycodone hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>tramadol hcl oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
THUỐC MIỄN DỊCH		
NHÓM GLOBULIN MIỄN DỊCH		
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0 (1)	B/D; LA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0 (1)	PA; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0 (1)	PA; ^
TÁC NHÂN TỰ MIỄN DỊCH		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (1)	PA; ^
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML, 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (1)	PA; ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
INFLIXIMAB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (1)	PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (1)	PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (110 EA per 365 days); ^
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (168 EA per 365 days); ^
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 365 days); ^
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	\$0 (1)	PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
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 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
THUỐC CHỐNG THẤP KHỚP GIẢM BỆNH (DMARDS)		
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
THUỐC ĐIỀU HÒA MIỄN DỊCH		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT, 50000000 UNIT	\$0 (1)	B/D; LA; ^
THUỐC ỨC CHẾ MIỄN DỊCH		
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
<i>cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>genGRAF oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	B/D

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>gengraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (1)	B/D; ^
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	B/D
VẮC-XIN		
ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0 (1)	NM
DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-5 LFU/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D; NM
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (1)	NM
IPOL INJECTION INJECTABLE	\$0 (1)	NM
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (1)	NM
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
RABAERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (1)	NM
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required); QL (2 EA per 999 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0 (1)	B/D; NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0 (1)	NM
THUỐC TRỊ BỆNH MẮT		
LOẠI KHÁC		
<i>atropine sulfate ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (1)	
ATROPINE SULFATE SOLUTION 1 % OPHTHALMIC	\$0 (1)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (1)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (1)	
TYRVAYA NASAL SOLUTION 0.03 MG/ACT	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG DỊ ỨNG		
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	\$0 (1)	
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	\$0 (1)	
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)	
ZERVATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG/CHỐNG VIÊM		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1	\$0 (1)	
neo-polycin hc ophthalmic ointment 1 %	\$0 (1)	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	\$0 (1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (1)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG		
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm	\$0 (1)	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	\$0 (1)	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0 (1)	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0 (1)	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (1)	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	\$0 (1)	
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)	
gentak ophthalmic ointment 0.3 %	\$0 (1)	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (1)	
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0 (1)	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025</i>	\$0 (1)	
<i>neo-polycin ophthalmic ointment 3.5-400-10000</i>	\$0 (1)	
<i>ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (1)	
<i>polycin ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm</i>	\$0 (1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %</i>	\$0 (1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %</i>	\$0 (1)	
<i>tobramycin ophthalmic solution 0.3 %</i>	\$0 (1)	
<i>trifluridine ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (1)	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG TĂNG NHÃN ÁP		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (1)	
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (1)	
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (1)	
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0 (1)	
<i>brinzolamide ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (1)	
<i>carteolol hcl ophthalmic solution 1 %</i>	\$0 (1)	
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (1)	
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>latanoprost ophthalmic solution 0.005 %</i>	\$0 (1)	
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %</i>	\$0 (1)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (1)	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (1)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (1)	
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (1)	
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (1)	
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %</i>	\$0 (1)	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG VIÊM		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0 (1)	
<i>bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %</i>	\$0 (1)	
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %</i>	\$0 (1)	
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0 (1)	
<i>fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %</i>	\$0 (1)	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0 (1)	
<i>ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0 (1)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %</i>	\$0 (1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (1)	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ BỆNH TIM MẠCH		
CAO HUYẾT ÁP ĐỘNG MẠCH PHỐI		
ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
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); ^
<i>alyq oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; generic for Revatio; QL (360 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^
treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
CHỐNG TĂNG LIPID MÁU, FIBRATE		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	\$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	\$0 (1)	
fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg	\$0 (1)	
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
HỢP CHẤT ĐỐI KHÁNG THỤ THỂ ANGIOTENSIN II		
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 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)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 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)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (1)	
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)
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (1)	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-amlodipine-hctz 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)
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-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 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)
HỢP CHẤT LỢI TIỂU/CHẶN BETA		
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT ỨC CHẾ ACE		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (1)	
LOẠI KHÁC		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	
<i>aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>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</i>	\$0 (1)	
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (1)	
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
<i>digoxin injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>digoxin oral solution 0.05 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>epinephrine (anaphylaxis) injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM CHẶN ALPHA		
<i>doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM CHẶN BETA		
<i>acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>nebivolol hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM CHẶN KÊNH CANXI		
<i>amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (1)	
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i>	\$0 (1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (1)	^
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM ĐỐI KHÁNG THỤ THỂ ALDOSTERONE		
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM ĐỐI KHÁNG THỤ THỂ ANGIOTENSIN II		
<i>candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan cilexetil oral tablet 32 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 320 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
NHÓM NITRATE		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (1)	
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (1)	
NHÓM ỨC CHẾ ACE		
<i>benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG LOẠN NHỊP		
<i>amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml</i>	\$0 (1)	
<i>amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG TĂNG LIPID HUYẾT, LOẠI KHÁC		
<i>cholestyramine light oral packet 4 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine oral packet 4 gm</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (1)	
<i>colesevelam hcl oral packet 3.75 gm</i>	\$0 (1)	
<i>colesevelam hcl oral tablet 625 mg</i>	\$0 (1)	
<i>colestipol hcl oral granules 5 gm</i>	\$0 (1)	
<i>colestipol hcl oral packet 5 gm</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>colestipol hcl oral tablet 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
<i>prevalite oral packet 4 gm</i>	\$0 (1)	
<i>prevalite oral powder 4 gm/dose</i>	\$0 (1)	
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG TĂNG MỠ MÁU, NHÓM ỨC CHẾ HMG-COA REDUCTASE		
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
THUỐC LỢI TIỂU		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amiloride hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>toremide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ CƠ QUAN SINH DỤC NIỆU		
LOẠI KHÁC		
<i>acetic acid irrigation solution 0.25 %</i>	\$0 (1)	
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)</i>	\$0 (1)	
PHÌ ĐẠI TUYẾN TIỀN LIỆT LẠNH TÍNH		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG CO THẮT ĐƯỜNG TIẾT NIỆU		
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>tropium chloride oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG ÂM ĐẠO		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 %</i>	\$0 (1)	
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (1)	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ DẠ DÀY-RUỘT		
BỆNH VIÊM RUỘT		
<i>balsalazide disodium oral capsule 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine rectal enema 4 gm</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine rectal suppository 1000 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm</i>	\$0 (1)	
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg</i>	\$0 (1)	
ENZYME TUYẾN TỤY		
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (1)	
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0 (1)	
LOẠI KHÁC		
<i>alose tron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (1)	PA
<i>cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (1)	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>loperamide hcl oral capsule 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>sucrafate oral suspension 1 gm/10ml</i>	\$0 (1)	PA
<i>sucrafate oral tablet 1 gm</i>	\$0 (1)	
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; ^
NHÓM ĐỐI KHÁNG THỤ THỂ H2		
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
<i>famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml</i>	\$0 (1)	
<i>famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml</i>	\$0 (1)	QL (300 ML per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>famotidine oral tablet 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM ỨC CHẾ BƠM PROTON		
<i>dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	ST
<i>lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	ST
<i>omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA
<i>rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG CO THẮT		
<i>dicyclomine hcl oral capsule 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>dicyclomine hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG NÔN		
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>compro rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml</i>	\$0 (1)	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml</i>	\$0 (1)	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (10 EA per 30 days)
THUỐC NHUẬN TRÀNG		
<i>constulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (1)	
<i>enulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (1)	
<i>gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm</i>	\$0 (1)	
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (1)	
<i>generlac oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (1)	
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (1)	
<i>lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (1)	
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	\$0 (1)	
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	\$0 (1)	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm</i>	\$0 (1)	
<i>peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm</i>	\$0 (1)	
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ HÔ HẤP		
HỢP CHẤT CHỐNG CHOLINE/ĐỒNG VẬN BETA		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION	\$0 (1)	Institutional Pack (5.9g inhaler containing 28 inhalations); QL (23.6 GM per 28 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	\$0 (1)	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
HỢP CHẤT STEROID/ĐỒNG VẬN BETA		
ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (12 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (30.6 GM per 30 days)
LOẠI KHÁC		
<i>acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %</i>	\$0 (1)	B/D
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (1)	(generic of Adrenaclick)
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml</i>	\$0 (1)	(generic of Adrenaclick)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0 (1)	(generic of EpiPen)
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 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 (60 EA per 30 days); ^
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL 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); ^
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (1)	
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (1)	
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15ml</i>	\$0 (1)	
<i>theophylline oral solution 80 mg/15ml</i>	\$0 (1)	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
NHÓM ĐỒNG VẬN BETA		
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i>	\$0 (1)	(generic of Proair HFA); QL (17 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)</i>	\$0 (1)	(generic of Proventil HFA); QL (13.4 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)</i>	\$0 (1)	(generic of Ventolin HFA); QL (36 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>arformoterol tartrate inhalation nebulization solution 15 mcg/2ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	\$0 (1)	ST; QL (30 GM per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	\$0 (1)	QL (48 GM per 30 days)
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)
NHÓM STEROID TRỊ MŨI		
<i>flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)</i>	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)
<i>mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act</i>	\$0 (1)	ST; QL (34 GM per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (1)	ST; QL (12.5 GM per 30 days)
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	\$0 (1)	PA; QL (32 ML per 30 days)
THUỐC CHỐNG CHOLINE		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0 (1)	B/D
<i>ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG HISTAMINE		
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	\$0 (1)	
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>desloratadine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>olopatadine hcl nasal solution 0.6 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC ĐIỀU HÒA LEUKOTRIENE		
<i>montelukast sodium oral packet 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>montelukast sodium oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC HÍT CÓ STEROID		
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml</i>	\$0 (1)	B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (24 GM per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (21.2 GM per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (2 EA per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (3 EA per 30 days)
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ MÁU		
LOẠI KHÁC		
<i>anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
DOPTelet ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (1)	PA; LA; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0 (1)	PA; LA; ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
<i>icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
<i>pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0 (1)	
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL 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); ^
<i>sajazir subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml</i>	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
<i>tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml</i>	\$0 (1)	
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0 (1)	
NHÓM ỨNG DỤNG KẾT DÍNH TIỂU CẦU		
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
<i>prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC KHÁNG ĐÔNG		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$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)
<i>enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml</i>	\$0 (1)	
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml</i>	\$0 (1)	
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml</i>	\$0 (1)	^
<i>fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0 (1)	
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL INTRAVENOUS SOLUTION 12500-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/500ML-%	\$0 (1)	
<i>heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 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)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (1)	QL (51 EA per 30 days)
YẾU TỐ KÍCH THÍCH TĂNG TRƯỞNG TẠO MÁU		
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (1)	PA; ^
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ NỘI TIẾT VÀ CHUYỂN HÓA		
CÁC DẠNG VITAMIN D		
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (1)	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0 (1)	^
CHẤT CÀNG HÓA		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
<i>deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>deferasirox oral tablet soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (1)	
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	\$0 (1)	
<i>sps oral suspension 15 gm/60ml</i>	\$0 (1)	
<i>trientine hcl oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0 (1)	
CHẤT ĐIỀU CHỈNH NỒNG ĐỘ CANXI		
<i>alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml</i>	\$0 (1)	
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg</i>	\$0 (1)	
<i>calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act</i>	\$0 (1)	B/D
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML	\$0 (1)	PA; ^
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70-2800 MG-UNIT, 70-5600 MG-UNIT	\$0 (1)	ST
<i>ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml</i>	\$0 (1)	B/D; QL (3 ML per 90 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>ibandronate sodium oral tablet 150 mg</i>	\$0 (1)	B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml</i>	\$0 (1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (1)	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg</i>	\$0 (1)	
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 620 MCG/2.48ML	\$0 (1)	PA; ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (1)	PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml</i>	\$0 (1)	B/D
CHỐNG TIỂU ĐƯỜNG, INSULIN		
ALCOHOL SWABS PAD 70 %	\$0 (1)	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D
GAUZE PADS 2" X 2" PAD 2"X2"	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D; ^
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0 (1)	^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12MM	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML 29G 0.3 ML	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML 28G X 1/2" 0.5 ML	\$0 (1)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (1)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (1)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
V-GO 20 KIT 20 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT 30 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT 40 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 30 days)
CHỐNG TIỂU ĐƯỜNG		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$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)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 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	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg</i>	\$0 (1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (120 EA per 30 days)
<i>metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg</i>	\$0 (1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (60 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 1000 mg</i>	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>metformin hcl oral tablet 850 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 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 EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
CHỨNG LẠC NỘI MẠC TỬ CUNG		
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (1)	^
KÍCH THÍCH TỔ NỮ		
<i>amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>dotti transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)	
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)	
<i>jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>lyllana transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>yuvaferm vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (1)	
LOẠI KHÁC		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>betaine oral powder</i>	\$0 (1)	LA; ^
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carglumic acid oral tablet soluble 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
<i>cinacalcet hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (120 EA per 30 days); ^
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
<i>desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (1)	
<i>desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %</i>	\$0 (1)	
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (1)	PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>javygtor oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>javygtor oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; LA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>levocarnitine oral solution 1 gm/10ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (1)	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG	\$0 (1)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	\$0 (1)	PA; ^
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (1)	PA

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (1)	PA
<i>octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>raloxifene hcl oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
NHÓM GLUCOCORTICOID		
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	\$0 (1)	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml</i>	\$0 (1)	
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0 (1)	
<i>prednisone oral solution 5 mg/5ml</i>	\$0 (1)	
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)</i>	\$0 (1)	
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG	\$0 (1)	
NHÓM KÍCH THÍCH TỔ NAM		
<i>depo-testosterone intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)</i>	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
NHÓM THUỐC PROGESTIN		
<i>medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml</i>	\$0 (1)	PA
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC KẾT DÍNH PHOSPHATE		
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm</i>	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days); ^
<i>sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days); ^
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
THUỐC NGỪA THAI		
<i>afirmelle oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>amethia oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (1)	
<i>apri oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>aranelle oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>ashlyna oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (1)	
<i>aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>aurovela 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>aurovela 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>aurovela fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>ayuna oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>azurette oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (1)	
<i>balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>blisovi 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>camila oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>camrese lo oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg</i>	\$0 (1)	
<i>camrese oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (1)	
<i>chateal oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>dasetta 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>dasetta 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>daysee oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg</i>	\$0 (1)	
<i>deblitane oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0 (1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>heather oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>introvale oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>jasmiel oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>jolessa oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>junel 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>junel 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>junel fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>junel fe 24 oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>kaitlib fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (1)	
<i>kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>larin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>larin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>larin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>larin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>larin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>layolis fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>leena oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levonest oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days</i>	\$0 (1)	
<i>levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>loestrin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>loestrin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>loestrin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>loestrin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>loryna oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>low-ogestrel oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>lutra oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>lyleq oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lyza oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>mibelas 24 fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nikki oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norlyroc oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>ocella oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>pimtrea oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (1)	
<i>pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>rivelsa oral tablet 42-21-21-7 days</i>	\$0 (1)	
<i>setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (1)	
<i>simpesse oral tablet 0.15-0.03 &0.01 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>syeda oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tarina 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0 (1)	
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tydemy oral tablet 3-0.03-0.451 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg</i>	\$0 (1)	
<i>vestura oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)</i>	\$0 (1)	
<i>vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>wera oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>wymzya fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr</i>	\$0 (1)	
<i>zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>zumandimine oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC TĂNG GLUCOSE		
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	^
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ TUYẾN GIÁP TRẠNG		
<i>euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
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)	
<i>unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ TAI		
THUỐC TRỊ BỆNH VỀ TAI		
<i>acetic acid otic solution 2 %</i>	\$0 (1)	
CIPRO HC OTIC SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (1)	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
<i>flac otic oil 0.01 %</i>	\$0 (1)	
<i>fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1</i>	\$0 (1)	
<i>ofloxacin otic solution 0.3 %</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 12/01/2023

D. Danh Mục Thuốc Được Bao Trữ.

Trong phần này, quý vị có thể tìm thuốc bằng cách tìm tên thuốc theo thứ tự bảng chữ cái. Việc tìm kiếm này sẽ cho quý vị biết số trang mà quý vị có thể tìm thêm thông tin khác về bảo hiểm cho thuốc của mình.

<i>abacavir sulfate</i>	46	ALPHAGAN P.....	70	APTOM.....	20
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	45	<i>alprazolam</i>	24	APTIVUS.....	46
ABELCET.....	49	ALREX.....	71	ARALAST NP.....	84
ABILIFY MAINTENA.....	25	<i>altavera</i>	100	<i>aranelle</i>	100
<i>abiraterone acetate</i>	58	ALTOPREV.....	78	ARCALYST.....	65
ABRYSVO.....	66	ALUNBRIG.....	50	AREXVY.....	66
<i>acamprosate calcium</i>	18	<i>alyacen 1/35</i>	100	<i>arformoterol tartrate</i>	86
<i>acarbose</i>	93	<i>alyacen 7/7/7</i>	100	<i>aripiprazole</i>	25
<i>accutane</i>	34	<i>alyq</i>	71	ARISTADA.....	25
<i>acebutolol hcl</i>	74	<i>amabelz</i>	95	ARISTADA INITIO.....	25
<i>acetaminophen-codeine</i>	61	<i>amantadine hcl</i>	19	<i>armodafinil</i>	17
<i>acetazolamide</i>	78	<i>ambrisentan</i>	71	ARNUITY ELLIPTA.....	87
<i>acetazolamide er</i>	78	<i>amethia</i>	100	<i>asenapine maleate</i>	25
<i>acetic acid</i>	79, 106	<i>amikacin sulfate</i>	43	<i>ashlyna</i>	100
<i>acetylcysteine</i>	84	<i>amiloride hcl</i>	78	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	88
<i>acitretin</i>	38	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	78	<i>atazanavir sulfate</i>	46
ACTHIB.....	66	<i>amiodarone hcl</i>	77	<i>atenolol</i>	74
ACTIMMUNE.....	65	<i>amitriptyline hcl</i>	28	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	72
<i>acyclovir</i>	48	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> ..	73	<i>atomoxetine hcl</i>	16
<i>acyclovir sodium</i>	48	<i>amlodipine besylate</i>	74	<i>atorvastatin calcium</i>	78
ADACEL.....	66	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ...	72	<i>atovaquone</i>	43
ADCIRCA.....	71	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	73	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	42
<i>adefovir dipivoxil</i>	48	<i>amlodipine-olmesartan</i>	72	<i>atropine sulfate</i>	68
ADEMPAS.....	71	<i>ammonium lactate</i>	36	ATROPINE SULFATE.....	68
ADRENALIN.....	73	<i>amnesteem</i>	34	ATROVENT HFA.....	87
ADVAIR DISKUS.....	84	<i>amoxapine</i>	28	AUBAGIO.....	30
ADVAIR HFA.....	84	<i>amoxicillin</i>	41	<i>aubra eq</i>	100
<i>afirmelle</i>	100	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	41	<i>aurovela 1/20</i>	100
AIMOVIG.....	15	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ...	41	<i>aurovela 24 fe</i>	100
<i>ala-cort</i>	35	<i>amphetamine-dextroamphet er</i> ..	15	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	100
<i>albendazole</i>	43	<i>amphetamine-</i>		<i>aurovela fe 1/20</i>	100
<i>albuterol sulfate</i>	86	<i>dextroamphetamine</i>	16	AUSTEDO.....	16, 17
<i>albuterol sulfate hfa inhalation</i>		<i>amphotericin b</i>	49	AUSTEDO XR.....	17
<i>aerosol solution 108 (90 base)</i>		<i>amphotericin b liposome</i>	49	AUSTEDO XR PATIENT	
<i>mcg/act</i>	86	<i>ampicillin</i>	41	TITRATION.....	17
<i>alclometasone dipropionate</i>	35	<i>ampicillin sodium</i>	41	AUVELITY.....	28
ALCOHOL SWABS.....	91	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	41	<i>aviane</i>	100
ALDURAZYME.....	96	<i>anagrelide hcl</i>	88	<i>ayuna</i>	100
ALECENSA.....	50	<i>anastrozole</i>	58	AYVAKIT.....	50
<i>alendronate sodium</i>	90	ANORO ELLIPTA.....	84	<i>azacitidine</i>	57
<i>alfuzosin hcl er</i>	79	APOKYN.....	19	<i>azathioprine</i>	65
<i>aliskiren fumarate</i>	73	<i>apomorphine hcl</i>	19	<i>azelaic acid</i>	37
<i>allopurinol</i>	59	<i>aprepitant</i>	82	<i>azelastine hcl</i>	69, 87
<i>alosetron hcl</i>	81	<i>apri</i>	100	<i>azithromycin</i>	39, 40

<i>aztreonam</i>	43	BREO ELLIPTA	84	<i>carbidopa-levodopa er</i>	19
<i>azurette</i>	100	BREZTRI AEROSPHERE	84	<i>carbidopa-levodopa-</i>	
<i>bacitracin</i>	69	<i>briellyn</i>	100	<i>entacapone</i>	19
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	69	BRILINTA	89	<i>carboplatin</i>	57
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> ..	69	<i>brimonidine tartrate</i>	70	<i>carglumic acid</i>	96
<i>baclofen</i>	30	<i>brinzolamide</i>	70	<i>carteolol hcl</i>	70
<i>balsalazide disodium</i>	80	BRIVIACT	20	<i>cartia xt</i>	75
BALVERSA	50	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	71	<i>carvedilol</i>	74
<i>balziva</i>	100	<i>bromocriptine mesylate</i>	19	<i>casprofungin acetate</i>	49
BARACLUDGE	48	BROMSITE	71	CAYSTON	43
BASAGLAR KWIKPEN	91	BRUKINSA	50	<i>cefaclor</i>	38
BCG VACCINE	66	<i>budesonide</i>	80, 87	CEFACTOR ER	38
BELSOMRA	18	<i>budesonide er</i>	80	<i>cefadroxil</i>	38
<i>benazepril hcl</i>	76	<i>bumetanide</i>	78, 79	<i>cefazolin sodium</i>	38
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	73	<i>buprenorphine hcl</i>	18	CEFAZOLIN SODIUM	38
BENDEKA	57	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	18	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE ..	38
BENLYSTA	65	<i>bupropion hcl</i>	29	<i>cefdinir</i>	38, 39
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> ..	34	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ...	18	<i>cefepime hcl</i>	39
<i>benztropine mesylate</i>	19	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	28	<i>cefixime</i>	39
BERINERT	88	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	29	<i>cefoxitin sodium</i>	39
BESIVANCE	69	<i>buspirone hcl</i>	25	<i>cefpodoxime proxetil</i>	39
BESREMI	56	<i>butorphanol tartrate</i>	61	<i>cefprozil</i>	39
<i>betaine</i>	96	BYDUREON BCISE	93	<i>ceftazidime</i>	39
<i>betamethasone dipropionate</i>	35	BYETTA 10 MCG PEN	93	<i>ceftriaxone sodium</i>	39
<i>betamethasone dipropionate</i>		BYETTA 5 MCG PEN	93	<i>cefuroxime axetil</i>	39
<i>aug</i>	35	<i>cabergoline</i>	96	<i>cefuroxime sodium</i>	39
<i>betamethasone valerate</i>	35	CABOMETYX	50	<i>celecoxib</i>	60
BETASERON	30	<i>calcipotriene</i>	38	CELONTIN	20
<i>betaxolol hcl</i>	70	<i>calcitonin (salmon)</i>	90	<i>cephalexin</i>	39
<i>bethanechol chloride</i>	79	<i>calcitrene</i>	38	CERDELGA	96
BETOPTIC-S	70	<i>calcitriol</i>	90	CEREZYME	96
BEVESPI AEROSPHERE	84	<i>calcium acetate</i>	99	<i>cetirizine hcl</i>	87
<i>bexarotene</i>	37, 56	<i>calcium acetate (phos binder)</i>	99	<i>cevimeline hcl</i>	38
BEXSERO	66	CALQUENCE	50	<i>chateal</i>	100
<i>bicalutamide</i>	58	<i>camila</i>	100	CHEMET	90
BICILLIN L-A	41	<i>camrese</i>	100	<i>chlorhexidine gluconate</i>	38
BIKTARVY	45	<i>camrese lo</i>	100	<i>chloroquine phosphate</i>	42
<i>bisoprolol fumarate</i>	74	<i>candesartan cilexetil</i>	76	<i>chlorpromazine hcl</i>	25
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ...	73	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	72	CHLORPROMAZINE HCL	25
BIVIGAM	62	CAPLYTA	25	<i>chlorthalidone</i>	79
<i>blisovi 24 fe</i>	100	CAPRELSA	50	<i>cholestyramine</i>	77
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	100	<i>captopril</i>	76	<i>cholestyramine light</i>	77
BOOSTRIX	66	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	73	<i>ciclopirox olamine</i>	35
BORTEZOMIB	50	CARAFATE	81	<i>cilostazol</i>	88
<i>bortezomib</i>	50	<i>carbamazepine</i>	20	CILOXAN	69
<i>bosentan</i>	71	<i>carbamazepine er</i>	20	CIMDUO	45
BOSULIF	50	<i>carbidopa</i>	19	<i>cinacalcet hcl</i>	97
BRAFTOVI	50	<i>carbidopa-levodopa</i>	19	CIPRO	40

CIPRO HC.....	106	COMETRIQ (60 MG DAILY	<i>desmopressin acetate pf</i>	97
CIPRODEX.....	106	DOSE).....	<i>desmopressin acetate spray</i>	97
<i>ciprofloxacin hcl</i>	40, 69	COMPLERA.....	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	100
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	40	<i>compro</i>	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	29
<i>cisplatin</i>	57	<i>constulose</i>	<i>dexamethasone</i>	98
<i>citalopram hydrobromide</i>	29	COPIKTRA.....	DEXAMETHASONE INTENSOL.....	98
<i>claravis</i>	34	CORLANOR.....	<i>dexamethasone sod phosphate</i>	
<i>clarithromycin</i>	40	COTELLIC.....	<i>pf</i>	98
<i>clarithromycin er</i>	40	CREON.....	<i>dexamethasone sodium</i>	
<i>clindamycin hcl</i>	43	<i>cromolyn sodium</i>	<i>phosphate</i>	71, 98
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	43	<i>cryselle-28</i>	<i>dexlansoprazole</i>	82
<i>clindamycin phosphate</i> ... 34, 43, 80		<i>cyclobenzaprine hcl</i>	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	16
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ... 43		<i>cyclophosphamide</i>	<i>dextrose</i>	34
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN		CYCLOPHOSPHAMIDE.....	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE	
NACL.....	43	<i>cycloserine</i>	#48.....	31
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) ...33		<i>cyclosporine</i>	<i>dextrose in lactated ringers</i>	31
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5).....33		<i>cyclosporine modified</i>	DEXTROSE-NACL.....	31
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....33		<i>cyproheptadine hcl</i>	<i>dextrose-nacl</i>	31
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....33		<i>cyred eq</i>	<i>dextrose-sodium chloride</i>	31
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5).....33		CYSTADROPS.....	DIACOMIT.....	20, 21
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10).....33		CYSTAGON.....	<i>diazepam</i>	21
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14).....33		CYSTARAN.....	<i>diazepam intensol</i>	21
<i>clinisol sf</i>	34	<i>cytarabine</i>	<i>diazoxide</i>	105
CLINOLIPID.....	34	<i>dalfampridine er</i>	<i>diclofenac potassium</i>	60
<i>clobazam</i>	20	<i>danazol</i>	<i>diclofenac sodium</i>	37, 60, 71
<i>clobetasol propionate</i>	35, 36	<i>dantrolene sodium</i>	<i>diclofenac sodium er</i>	60
<i>clobetasol propionate e</i>	35	<i>dapsone</i>	<i>diclofenac-misoprostol</i>	60
<i>clomipramine hcl</i>	29	DAPTACEL.....	<i>dicloxacillin sodium</i>	41
<i>clonazepam</i>	20	<i>daptomycin</i>	<i>dicyclomine hcl</i>	82
<i>clonidine</i>	73	DAPTOMYCIN.....	DIFICID.....	40
<i>clonidine hcl</i>	73	<i>darifenacin hydrobromide er</i>	<i>diflunisal</i>	60
<i>clopidogrel bisulfate</i>	89	<i>dasetta 1/35</i>	<i>difluprednate</i>	71
<i>clorazepate dipotassium</i>	20	<i>dasetta 7/7/7</i>	<i>digoxin</i>	73
<i>clotrimazole</i>	35, 38	DAURISMO.....	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	15
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	35	<i>daysee</i>	DILANTIN.....	21
<i>clozapine</i>	25, 26	DAYVIGO.....	DILANTIN INFATABS.....	21
COARTEM.....	42	<i>deblitane</i>	<i>diltiazem hcl</i>	75
<i>colchicine</i>	59	<i>deferasirox</i>	<i>diltiazem hcl er</i>	75
<i>colchicine-probenecid</i>	59	<i>deferasirox granules</i>	<i>diltiazem hcl er beads</i>	75
<i>colesevelam hcl</i>	77	DELESTROGEN.....	<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	75
<i>colestipol hcl</i>	77, 78	DELSTRIGO.....	<i>dilt-xr</i>	75
<i>colistimethate sodium (cba)</i>	43	DENG VAXIA.....	<i>diphenhydramine hcl</i>	87
COMBIGAN.....	70	<i>depo-testosterone</i>	<i>diphenoxylate-atropine</i>	81
COMBIVENT RESPIMAT.....	84	DESCOVY.....	DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS	
COMETRIQ (100 MG DAILY		<i>desipramine hcl</i>	DT.....	66
DOSE).....	50	<i>desloratadine</i>	<i>dipyridamole</i>	89
COMETRIQ (140 MG DAILY		<i>desmopressin ace spray refig</i>	<i>disopyramide phosphate</i>	77
DOSE).....	50	<i>desmopressin acetate</i>	<i>disulfiram</i>	18

<i>divalproex sodium</i>	21	<i>emtricitabine</i>	46	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	96
<i>divalproex sodium er</i>	21	<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	46	<i>ethambutol hcl</i>	45
DOCETAXEL	55, 56	EMTRIVA	46	<i>ethosuximide</i>	21
<i>docetaxel</i>	56	EMVERM	43	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	101
<i>dofetilide</i>	77	<i>enalapril maleate</i>	76	<i>etodolac</i>	60
<i>donepezil hcl</i>	24	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	73	<i>etodolac er</i>	60
DOPTELET	88	ENBREL	63	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ...	101
<i>dorzolamide hcl</i>	70	ENBREL MINI	63	<i>etoposide</i>	56
<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	70	ENBREL SURECLICK	63	<i>etravirine</i>	46
<i>dotti</i>	96	ENDARI	88	EULEXIN	59
DOVATO	45	<i>endocet</i>	61	<i>euthyrox</i>	105
<i>doxazosin mesylate</i>	74	ENGERIX-B	67	<i>everolimus</i>	50, 51, 65
<i>doxepin hcl</i>	18, 29	<i>enilloring</i>	101	EVOTAZ	46
<i>doxercalciferol</i>	90	<i>enoxaparin sodium</i>	89	<i>exemestane</i>	59
<i>doxorubicin hcl</i>	58	<i>enpresse-28</i>	101	EXKIVITY	51
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	58	<i>enskyce</i>	101	EZALLOR SPRINKLE	78
<i>doxy 100</i>	42	ENSTILAR	36	<i>ezetimibe</i>	78
<i>doxycycline hyclate</i>	42	<i>entacapone</i>	19	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	78
<i>doxycycline monohydrate</i>	42	<i>entecavir</i>	48	FABRAZYME	97
DRIZALMA SPRINKLE	29	ENTRESTO	72	<i>falmina</i>	101
<i>dronabinol</i>	82	<i>enulose</i>	83	<i>famciclovir</i>	48
<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> 101		EPCLUSA	48	<i>famotidine</i>	81, 82
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ..	101	EPIDIOLEX	21	<i>famotidine (pf)</i>	81
DROXIA	88	<i>epinephrine</i>	84, 85	<i>famotidine premixed</i>	82
<i>droxidopa</i>	73	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	73	FANAPT	26
<i>duloxetine hcl</i>	29	<i>epitol</i>	21	FANAPT TITRATION PACK	26
DUPIXENT	63	EPIVIR HBV	48	FARXIGA	93
<i>dutasteride</i>	79	<i>eplerenone</i>	76	FASENRA	85
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	79	EPRONTIA	21	FASENRA PEN	85
<i>e.e.s. 400</i>	40	<i>ergotamine-caffeine</i>	15	<i>febuxostat</i>	59
<i>ec-naproxen</i>	60	ERIVEDGE	50	<i>felbamate</i>	21
EDARBI	76	ERLEADA	58	<i>felodipine er</i>	75
EDARBYCLOR	72	<i>erlotinib hcl</i>	50	<i>femynor</i>	101
EDURANT	46	<i>errin</i>	101	<i>fenofibrate</i>	72
<i>efavirenz</i>	46	<i>ertapenem sodium</i>	43	<i>fenofibrate micronized</i>	72
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> ...	45	<i>ery</i>	34	<i>fenofibric acid</i>	72
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ...	45	<i>ery-tab</i>	40	<i>fentanyl</i>	60
ELIGARD	58	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	40	<i>fentanyl citrate</i>	61
<i>elinest</i>	101	<i>erythrocin stearate</i>	40	<i>fesoterodine fumarate er</i>	79
ELIQUIS	89	<i>erythromycin</i>	34, 40, 69	FETZIMA	29
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ..	89	<i>erythromycin base</i>	40	FETZIMA TITRATION	29
ELLECE	58	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	40	FIASP	91
<i>eluryng</i>	101	<i>erythromycin lactobionate</i>	40	FIASP FLEXTOUCH	91
EMCYT	58	<i>escitalopram oxalate</i>	29	FIASP PENFILL	91
EMGALITY	15	<i>esomeprazole magnesium</i>	82	FIASP PUMPCART	91
EMGALITY (300 MG DOSE)	15	<i>estarylla</i>	101	FINACEA	37
<i>emoquette</i>	101	<i>estradiol</i>	96	<i>finasteride</i>	79
EMSAM	29	<i>estradiol valerate</i>	96	<i>fingolimod hcl</i>	30

FINTEPLA.....	21	GAMMAKED.....	62	<i>halobetasol propionate</i>	36
<i>finzala</i>	101	GAMMAPLEX.....	62	<i>haloette</i>	101
<i>flac</i>	106	GAMUNEX-C.....	62	<i>haloperidol</i>	26
FLAREX.....	71	<i>ganciclovir sodium</i>	48	<i>haloperidol decanoate</i>	26
FLEBOGAMMA DIF.....	62	GARDASIL 9.....	67	<i>haloperidol lactate</i>	26
<i>flecainide acetate</i>	77	<i>gatifloxacin</i>	69	HARVONI.....	48
FLOVENT DISKUS.....	87, 88	GATTEX.....	81	HAVRIX.....	67
FLOVENT HFA.....	88	GAUZE PADS 2" X 2".....	91	<i>heather</i>	101
<i>fluconazole</i>	49	<i>gavilyte-c</i>	83	HEPARIN (PORCINE) IN NA CL.....	89
<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	49	<i>gavilyte-g</i>	83	<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	89
<i>flucytosine</i>	49	GAVRETO.....	51	<i>heparin sodium (porcine)</i>	89
<i>fludrocortisone acetate</i>	98	<i>gefitinib</i>	51	HEPLISAV-B.....	67
<i>flunisolide</i>	86	<i>gemcitabine hcl</i>	57	HERCEPTIN.....	51
<i>fluocinolone acetonide</i>	36, 106	<i>gemfibrozil</i>	72	HERCEPTIN HYLECTA.....	51
<i>fluocinolone acetonide body</i>	36	GEMTESA.....	79	HERZUMA.....	51
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	36	<i>generlac</i>	83	HIBERIX.....	67
<i>fluocinonide</i>	36	<i>gengraf</i>	65, 66	HUMIRA.....	64
<i>fluocinonide emulsified base</i>	36	GENOTROPIN.....	97	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS	
<i>fluorometholone</i>	71	GENOTROPIN MINIQUICK.....	97	START.....	63
<i>fluorouracil</i>	37, 57	<i>gentak</i>	69	HUMIRA PEN.....	63
<i>fluoxetine hcl</i>	29	<i>gentamicin in saline</i>	43	HUMIRA PEN-CD/UC/HS	
<i>fluphenazine decanoate</i>	26	<i>gentamicin sulfate</i>	37, 43, 69	STARTER.....	63
<i>fluphenazine hcl</i>	26	GENVOYA.....	46	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC	
<i>flurbiprofen</i>	60	GILOTRIF.....	51	START.....	63
<i>flurbiprofen sodium</i>	71	<i>glatiramer acetate</i>	31	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS	
<i>fluticasone propionate</i>	36, 86	<i>glatopa</i>	31	START.....	63
<i>fluvastatin sodium</i>	78	GLEOSTINE.....	57	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT	
<i>fluvastatin sodium er</i>	78	<i>glimepiride</i>	93	STARTER.....	64
<i>fluvoxamine maleate</i>	25	<i>glipizide</i>	93, 94	HUMULIN R U-500	
<i>fondaparinux sodium</i>	89	<i>glipizide er</i>	93	(CONCENTRATED).....	91
<i>formoterol fumarate</i>	86	<i>glipizide xl</i>	94	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	91
FORTEO.....	90	<i>glipizide-metformin hcl</i>	94	<i>hydralazine hcl</i>	74
FOSAMAX PLUS D.....	90	<i>glycopyrrolate</i>	82	<i>hydrochlorothiazide</i>	79
<i>fosamprenavir calcium</i>	46	<i>glydo</i>	34	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	61
<i>fosinopril sodium</i>	76	GLYXAMBI.....	94	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	61
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	73	GOLYTELY.....	83	<i>hydrocortisone</i>	36, 80, 98
FOTIVDA.....	51	GRALISE.....	17	<i>hydrocortisone (perianal)</i>	37
<i>fulvestrant</i>	59	<i>granisetron hcl</i>	82	<i>hydromorphone hcl</i>	61
<i>furosemide</i>	79	<i>griseofulvin microsize</i>	49	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	65
FUZEON.....	46	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	49	<i>hydroxyurea</i>	56
<i>fyavolv</i>	96	<i>guanfacine hcl</i>	74	<i>hydroxyzine hcl</i>	87
FYCOMPA.....	21	<i>guanfacine hcl er</i>	16	<i>hydroxyzine pamoate</i>	87
<i>gabapentin</i>	21, 22	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	105	HYSINGLA ER.....	61
<i>galantamine hydrobromide</i>	24	GVOKE KIT.....	105	<i>ibandronate sodium</i>	90, 91
<i>galantamine hydrobromide er</i>	24	GVOKE PFS.....	105	IBRANCE.....	51
GAMASTAN.....	62	HAEGARDA.....	88	<i>ibu</i>	60
GAMMAGARD.....	62	<i>hailey 1.5/30</i>	101	<i>ibuprofen</i>	60
GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	62	<i>hailey 24 fe</i>	101	<i>icatibant acetate</i>	88

<i>iclevia</i>	101	ISOLYTE-S PH 7.4.....	31	KISQALI FEMARA (200 MG DOSE).....	56
ICLUSIG.....	51	<i>isoniazid</i>	45	KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....	56
IDHIFA.....	51	<i>isosorbide dinitrate</i>	76	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....	56
ILEVRO.....	71	<i>isosorbide mononitrate</i>	76		
<i>imatinib mesylate</i>	51	<i>isosorbide mononitrate er</i>	76		
IMBRUVICA.....	51	<i>isotretinoin</i>	34	<i>klor-con</i>	33
<i>imipenem-cilastatin</i>	43	<i>isradipine</i>	75	<i>klor-con 10</i>	33
<i>imipramine hcl</i>	29	<i>itraconazole</i>	49	<i>klor-con m10</i>	33
<i>imiquimod</i>	37	<i>ivermectin</i>	44	<i>klor-con m15</i>	33
IMOVAX RABIES.....	67	IXIARO.....	67	<i>klor-con m20</i>	33
IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	96	JAKAFI.....	51	KORLYM.....	97
IMVEXXY STARTER PACK.....	96	<i>jantoven</i>	89	KRAZATI.....	52
<i>incassia</i>	101	JANUMET.....	94	<i>kurvelo</i>	102
INCRELEX.....	97	JANUMET XR.....	94	<i>labetalol hcl</i>	74
INCRUSE ELLIPTA.....	87	JANUVIA.....	94	<i>lacosamide</i>	22
<i>indapamide</i>	79	JARDIANCE.....	94	<i>lactated ringers</i>	31
INFANRIX.....	67	<i>jasmiel</i>	101	<i>lactulose</i>	83
INFLIXIMAB.....	64	<i>javygtor</i>	97	<i>lactulose encephalopathy</i>	83
INGREZZA.....	17	JAYPIRCA.....	51	<i>lamivudine</i>	47, 48
INLYTA.....	51	JENTADUETO.....	94	<i>lamivudine-zidovudine</i>	46
INQOVI.....	58	JENTADUETO XR.....	94	<i>lamotrigine</i>	22
INREBIC.....	51	<i>jinteli</i>	96	<i>lamotrigine er</i>	22
INSULIN PEN NEEDLE.....	92	<i>jolessa</i>	101	<i>lansoprazole</i>	82
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML.....	92	<i>juleber</i>	101	LANTUS.....	92
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML.....	92	JULUCA.....	46	LANTUS SOLOSTAR.....	92
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML.....	92	<i>junel 1.5/30</i>	101	<i>lapatinib ditosylate</i>	52
INTELENCE.....	46	<i>junel 1/20</i>	101	<i>larin 1.5/30</i>	102
INTRALIPID.....	34	<i>junel fe 1.5/30</i>	101	<i>larin 1/20</i>	102
INTRON A.....	65	<i>junel fe 1/20</i>	101	<i>larin 24 fe</i>	102
<i>introvale</i>	101	<i>junel fe 24</i>	102	<i>larin fe 1.5/30</i>	102
INVEGA HAFYERA.....	26	KADCYLA.....	51	<i>larin fe 1/20</i>	102
INVEGA SUSTENNA.....	26	<i>kaitlib fe</i>	102	<i>latanoprost</i>	70
INVEGA TRINZA.....	26, 27	KALYDECO.....	85	LATUDA.....	27
IPOL.....	67	KANJINTI.....	52	<i>layolis fe</i>	102
<i>ipratropium bromide</i>	87	<i>kariva</i>	102	<i>leena</i>	102
<i>ipratropium-albuterol</i>	84	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	31	<i>leflunomide</i>	65
<i>irbesartan</i>	76	KCL IN DEXTROSE-NACL.....	31	<i>lenalidomide</i>	58
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	72	<i>kelnor 1/35</i>	102	LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)...	52
IRESSA.....	51	<i>kelnor 1/50</i>	102	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)...	52
<i>irinotecan hcl</i>	56	KERENDIA.....	76	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)...	52
ISENTRESS.....	46, 47	<i>ketoconazole</i>	35, 37, 49	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)...	52
ISENTRESS HD.....	46	<i>ketorolac tromethamine</i>	71	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)...	52
<i>isibloom</i>	101	KEVZARA.....	64	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)...	52
ISOLYTE-P IN D5W.....	31	KEYTRUDA.....	52	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)....	52
ISOLYTE-S.....	31	KINRIX.....	67	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)....	52
		KISQALI (200 MG DOSE).....	52	<i>lessina</i>	102
		KISQALI (400 MG DOSE).....	52	<i>letrozole</i>	59
		KISQALI (600 MG DOSE).....	52		

<i>leucovorin calcium</i>	57	<i>loperamide hcl</i>	81	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	99, 103
LEUKERAN.....	57	<i>lopinavir-ritonavir</i>	46	<i>mefloquine hcl</i>	43
<i>leuprolide acetate</i>	59	<i>lorazepam</i>	25	<i>megestrol acetate</i>	59, 99
<i>levalbuterol hcl</i>	86	<i>lorazepam intensol</i>	25	MEKINIST.....	53
<i>levalbuterol tartrate</i>	86	LORBRENA.....	52	MEKTOVI.....	53
LEVEMIR.....	92	<i>loryna</i>	102	<i>meloxicam</i>	60
LEVEMIR FLEXPEN.....	92	<i>losartan potassium</i>	76	<i>memantine hcl</i>	24
LEVEMIR FLEXTOUCH.....	92	<i>losartan potassium-hctz</i>	72	<i>memantine hcl er</i>	24
<i>levetiracetam</i>	22	LOTEMAX.....	71	MENACTRA.....	67
<i>levetiracetam er</i>	22	<i>lovastatin</i>	78	MENQUADFI.....	67
<i>levetiracetam in nacl</i>	22	<i>low-ogestrel</i>	102	MENVEO.....	67
<i>levobunolol hcl</i>	70	<i>loxapine succinate</i>	27	<i>mercaptopurine</i>	58
<i>levocarnitine</i>	97	<i>lubiprostone</i>	81	<i>meropenem</i>	44
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	87	LUMAKRAS.....	52	<i>mesalamine</i>	80
<i>levofloxacin</i>	40	LUMIGAN.....	70	<i>mesalamine er</i>	80
<i>levofloxacin in d5w</i>	40	LUMIZYME.....	97	<i>mesalamine-cleanser</i>	80
<i>levonest</i>	102	LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	59	MESNEX.....	57
<i>levonorgest-eth est & eth est</i> ...	102	LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	59	<i>metadate er</i>	16
<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> ..	102	LUPRON DEPOT-PED (1- MONTH).....	97	<i>metformin hcl</i>	94
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> ...	102	LUPRON DEPOT-PED (3- MONTH).....	97	<i>metformin hcl er</i>	94
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> ...	102	LUPRON DEPOT-PED (6- MONTH).....	97	<i>methadone hcl</i>	61
<i>levora 0.15/30 (28)</i>	102	<i>lurasidone hcl</i>	27	<i>methadone hcl intensol</i>	61
<i>levo-t</i>	105	<i>lutea</i>	102	<i>methazolamide</i>	79
<i>levothyroxine sodium</i>	105	<i>lyleq</i>	102	<i>methenamine hippurate</i>	44
<i>levoxyl</i>	105	<i>lyllana</i>	96	<i>methimazole</i>	105
LEXIVA.....	47	LYNPARZA.....	52	<i>methotrexate sodium</i>	58, 65
<i>lidocaine</i>	34	LYRICA CR.....	17	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	58
<i>lidocaine hcl</i>	34, 59	LYSODREN.....	59	<i>methsuximide</i>	22
<i>lidocaine hcl (pf)</i>	59	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE)....	52	<i>methylphenidate hcl</i>	16
<i>lidocaine viscous hcl</i>	38	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE)....	52	<i>methylphenidate hcl er</i>	16
<i>lidocaine-prilocaine</i>	34	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE)....	52	<i>methylprednisolone</i>	98
<i>linezolid</i>	44	<i>lyza</i>	102	<i>methylprednisolone acetate</i>	98
<i>linezolid in sodium chloride</i>	44	<i>magnesium sulfate</i>	32	<i>methylprednisolone sodium</i> <i>succ</i>	99
LINZESS.....	81	MAGNESIUM SULFATE.....	32	<i>metoclopramide hcl</i>	82
<i>liothyronine sodium</i>	105	<i>magnesium sulfate in d5w</i>	31	<i>metolazone</i>	79
<i>lisdexamphetamine dimesylate</i>	16	MAGNESIUM SULFATE IN D5W..	32	<i>metoprolol succinate er</i>	74
<i>lisinopril</i>	77	<i>malathion</i>	37	<i>metoprolol tartrate</i>	74
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	73	<i>maraviroc</i>	47	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	73
LITHIUM.....	17	<i>marlissa</i>	102	<i>metronidazole</i>	37, 44, 80
<i>lithium carbonate</i>	17	MARPLAN.....	29	<i>metyrosine</i>	74
<i>lithium carbonate er</i>	17	MATULANE.....	56	<i>mibelas 24 fe</i>	103
LIVALO.....	78	<i>matzim la</i>	75	<i>micafungin sodium</i>	49
<i>loestrin 1.5/30 (21)</i>	102	MAVYRET.....	48	<i>microgestin 1.5/30</i>	103
<i>loestrin 1/20 (21)</i>	102	<i>meclizine hcl</i>	82	<i>microgestin 1/20</i>	103
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	102			<i>microgestin 24 fe</i>	103
<i>loestrin fe 1/20</i>	102			<i>microgestin fe 1.5/30</i>	103
LOKELMA.....	90				
LONSURF.....	58				

<i>microgestin fe 1/20</i>	103	NAYZILAM	22	<i>norlyroc</i>	103
<i>midodrine hcl</i>	74	<i>neбиволol hcl</i>	74	NORPACE CR.....	77
<i>miglustat</i>	97	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	103	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	103
<i>mili</i>	103	NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY	92	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	103
<i>mimvey</i>	96	<i>nefazodone hcl</i>	29	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	103
<i>minocycline hcl</i>	42	<i>neomycin sulfate</i>	44	<i>nortrel 7/7/7</i>	103
<i>minoxidil</i>	74	<i>neomycin-bacitracin zn-</i> <i>polymyx</i>	70	<i>nortriptyline hcl</i>	30
<i>mirtazapine</i>	29	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ..	69	NORVIR.....	47
<i>misoprostol</i>	81	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ..	70	NOVOLIN 70/30.....	92
MITIGARE.....	59	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	69, 106	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	92
M-M-R II.....	67	<i>neo-polycin</i>	70	NOVOLIN N.....	92
M-NATAL PLUS.....	33	<i>neo-polycin hc</i>	69	NOVOLIN N FLEXPEN.....	92
<i>modafinil</i>	18	NERLYNX.....	53	NOVOLIN R.....	92
<i>moexipril hcl</i>	77	NEUPRO.....	19	NOVOLIN R FLEXPEN.....	92
<i>molindone hcl</i>	27	<i>nevirapine</i>	47	NOVOLOG.....	92
<i>mometasone furoate</i>	36, 86	<i>nevirapine er</i>	47	NOVOLOG FLEXPEN.....	92
MONJUVI.....	53	NEXAVAR.....	53	NOVOLOG MIX 70/30.....	92
<i>mono-lynyah</i>	103	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	78	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN..	92
<i>montelukast sodium</i>	87	<i>nicardipine hcl</i>	75	NOVOLOG PENFILL.....	92
<i>morphine sulfate</i>	61, 62	NICOTROL.....	18	NOXAFIL.....	49
<i>morphine sulfate (concentrate)</i> ..	61	NICOTROL NS.....	18	NUBEQA.....	59
MORPHINE SULFATE (PF).....	61	<i>nifedipine er</i>	75	NUDEXTA.....	17
<i>morphine sulfate er</i>	61	<i>nifedipine er osmotic release</i>	75	NULOJIX.....	66
MOVANTIK.....	81	<i>nikki</i>	103	NUPLAZID.....	27
<i>moxifloxacin hcl</i>	41, 69	<i>nilutamide</i>	59	NURTEC.....	15
MULTAQ.....	77	<i>nimodipine</i>	75	NUTRILIPID.....	34
<i>multiple electro type 1 ph 5.5</i>	32	NINLARO.....	53	NUZYRA.....	42
<i>multiple electro type 1 ph 7.4</i>	32	<i>nisoldipine er</i>	75	<i>nyamyc</i>	35
<i>mupirocin</i>	37	<i>nitazoxanide</i>	44	<i>nylia 1/35</i>	103
MVASI.....	53	<i>nitisinone</i>	97	<i>nylia 7/7/7</i>	104
<i>mycophenolate mofetil</i>	66	NITRO-BID.....	76	NYMALIZE.....	75
<i>mycophenolate sodium</i>	66	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	44	<i>nymyo</i>	104
MYRBETRIQ.....	80	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	44	<i>nystatin</i>	35, 38, 49
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	83	<i>nitroglycerin</i>	76	<i>nystop</i>	35
<i>nabumetone</i>	60	<i>nizatidine</i>	82	<i>ocella</i>	104
<i>nadolol</i>	74	<i>nora-be</i>	103	OCREVUS.....	31
<i>nafcillin sodium</i>	41	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	103	OCTAGAM.....	63
NAGLAZYME.....	97	<i>norethindrone</i>	103	<i>octreotide acetate</i>	97, 98
<i>nalbuphine hcl</i>	62	<i>norethindrone acetate</i>	99	ODEFSEY.....	46
<i>naloxone hcl</i>	18	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ..	103	ODOMZO.....	53
<i>naltrexone hcl</i>	18	<i>norethindrone-eth estradiol</i>	96	OFEV.....	85
NAMZARIC.....	24	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ..	103	<i>ofloxacin</i>	70, 106
<i>naproxen</i>	60	<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	103	OGIVRI.....	53
<i>naproxen sodium</i>	60	<i>norgestimate-eth estradiol</i>	103	<i>olanzapine</i>	27
<i>naratriptan hcl</i>	15	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ..	103	<i>olmesartan medoxomil</i>	76
NATACYN.....	70	NORITATE.....	37	<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	72
<i>nateglinide</i>	94			<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	72
NATPARA.....	91			<i>olopatadine hcl</i>	69, 87

<i>omeprazole</i>	82	PEDVAX HIB	67	PLENVU	83
OMNARIS	87	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	83	<i>podofilox</i>	37
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) ..	92	<i>peg-3350/electrolytes</i>	83	<i>polycin</i>	70
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	92	PEGASYS	48	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	70
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3)	92	PEMAZYRE	53	POMALYST	58
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	93	<i>pemetrexed disodium</i>	58	<i>portia-28</i>	104
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) ..	93	<i>penicillamine</i>	90	<i>posaconazole</i>	49
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) ..	93	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE ..	41	POTASSIUM CHLORIDE	32
OMNIPOD GO	93	<i>penicillin g potassium</i>	42	<i>potassium chloride</i>	32, 33
<i>ondansetron</i>	83	PENICILLIN G PROCAINE	42	<i>potassium chloride crys er</i>	33
<i>ondansetron hcl</i>	83	<i>penicillin g sodium</i>	42	<i>potassium chloride er</i>	33
ONTRUZANT	53	<i>penicillin v potassium</i>	42	<i>potassium chloride in nacl</i>	32
ONUREG	58	PENTACEL	67	POTASSIUM CHLORIDE IN NACL ..	32
OPSUMIT	71	<i>pentamidine isethionate</i>	44	<i>potassium citrate er</i>	79
ORGOVYX	59	<i>pentoxifylline er</i>	88	<i>potassium cl in dextrose 5%</i>	33
ORKAMBI	85	<i>perindopril erbumine</i>	77	PRALUENT	78
ORSERDU	59	<i>periogard</i>	38	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	19
<i>oseltamivir phosphate</i>	48	<i>permethrin</i>	38	<i>pramipexole dihydrochloride er</i> ..	19
OTEZLA	64	<i>perphenazine</i>	27	<i>prasugrel hcl</i>	89
<i>oxacillin sodium</i>	41	PERSERIS	27	<i>pravastatin sodium</i>	78
<i>oxaliplatin</i>	57	<i>pfizerpen</i>	42	<i>praziquantel</i>	44
<i>oxaprozin</i>	60	<i>phenelzine sulfat</i>	30	<i>prazosin hcl</i>	74
<i>oxcarbazepine</i>	22	<i>phenobarbital</i>	22	<i>prednisolone</i>	99
<i>oxybutynin chloride</i>	80	<i>phenobarbital sodium</i>	22	<i>prednisolone acetate</i>	71
<i>oxybutynin chloride er</i>	80	PHENYTEK	22	PREDNISOLONE SODIUM	71
<i>oxycodone hcl</i>	62	<i>phenytoin</i>	22	PHOSPHATE	71
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	62	<i>phenytoin sodium</i>	22	<i>prednisolone sodium phosphate</i> ..	99
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	94	<i>phenytoin sodium extended</i>	22	<i>prednisone</i>	99
OZEMPIC (1 MG/DOSE)	94	PHESGO	53	PREDNISONE INTENSOL	99
OZEMPIC (2 MG/DOSE)	95	<i>philith</i>	104	<i>pregabalin</i>	22, 23
<i>pacerone</i>	77	PIFELTRO	47	PREHEVBRIO	67
<i>paclitaxel</i>	56	<i>pilocarpine hcl</i>	38, 70	PREMASOL	34
<i>paclitaxel protein-bound part</i>	56	<i>pimozide</i>	27	PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET	33
<i>paliperidone er</i>	27	<i>pimtrea</i>	104	<i>prevalite</i>	78
<i>pamidronate disodium</i>	91	<i>pindolol</i>	74	PREVYMIS	48
PAMIDRONATE DISODIUM	91	<i>pioglitazone hcl</i>	95	PREZCOBIX	46
PANRETIN	37	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	95	PREZISTA	47
<i>pantoprazole sodium</i>	82	<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ..	95	PRIFTIN	45
PANZYGA	63	<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ..	42	PRIOSEC	82
<i>paraplatin</i>	57	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	53	PRIMAQUINE PHOSPHATE	43
<i>paricalcitol</i>	90	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	53	<i>primaquine phosphate</i>	43
<i>paromomycin sulfate</i>	44	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	53	<i>primidone</i>	23
<i>paroxetine hcl</i>	30	<i>pirfenidone</i>	85	PRIORIX	67
<i>paroxetine hcl er</i>	30	<i>pirmella 1/35</i>	104	PRIVIGEN	63
PEDIARIX	67	PIROXICAM	60	<i>probenecid</i>	59
		PLASMA-LYTE 148	32	<i>prochlorperazine</i>	83
		PLASMA-LYTE A	32		
		<i>plenamine</i>	34		

<i>prochlorperazine edisylate</i>	83	RENFLEXIS	64	<i>selegiline hcl</i>	20
<i>prochlorperazine maleate</i>	83	<i>repaglinide</i>	95	<i>selenium sulfide</i>	37
PROCRIT	89, 90	RESTASIS	69	SELZENTRY	47
<i>procto-med hc</i>	37	RESTASIS MULTIDOSE	69	SEREVENT DISKUS	86
<i>proctosol hc</i>	37	RETEVMO	53	<i>sertraline hcl</i>	30
<i>proctozone-hc</i>	37	REVLIMID	58	<i>setlakin</i>	104
PROGRAF	66	REXULTI	27	<i>sevelamer carbonate</i>	99
PROLASTIN-C	85	REYATAZ	47	<i>sharobel</i>	104
PROLENSA	71	REZLIDHIA	53	SHINGRIX	68
PROLIA	91	REZUROCK	66	SIGNIFOR	98
PROMACTA	88	RHOPRESSA	70	<i>sildenafil citrate</i>	71
<i>promethazine hcl</i>	83	<i>ribavirin</i>	48, 49	<i>silodosin</i>	79
<i>propafenone hcl</i>	77	<i>rifabutin</i>	45	<i>silver sulfadiazine</i>	37
<i>propafenone hcl er</i>	77	<i>rifampin</i>	45	SIMBRINZA	70
<i>proparacaine hcl</i>	68	<i>riluzole</i>	17	<i>simliya</i>	104
<i>propranolol hcl</i>	74	<i>rimantadine hcl</i>	49	<i>simpesse</i>	104
<i>propranolol hcl er</i>	74	RINVOQ	64	<i>simvastatin</i>	78
<i>propylthiouracil</i>	105	<i>risedronate sodium</i>	91	<i>sirolimus</i>	66
PROQUAD	67	RISPERDAL CONSTA	28	SIRTURO	45
PROSOL	34	<i>risperidone</i>	28	SIVEXTRO	44
<i>protriptyline hcl</i>	30	<i>ritonavir</i>	47	SKYRIZI	64
PULMICORT FLEXHALER	88	<i>rivastigmine</i>	24	SKYRIZI PEN	64
PULMOZYME	85	<i>rivastigmine tartrate</i>	24	<i>sodium chloride</i>	33, 35
PURIXAN	58	<i>rivelsa</i>	104	<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i>	
<i>pyrazinamide</i>	45	<i>rizatriptan benzoate</i>	15	<i>(0.5 f) mg/ml soln</i>	33
<i>pyridostigmine bromide</i>	17	ROCKLATAN	70	SODIUM OXYBATE	18
QINLOCK	53	<i>roflumilast</i>	85	<i>sodium phenylbutyrate</i>	98
QUADRACEL	67	<i>ropinirole hcl</i>	20	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	90
<i>quetiapine fumarate</i>	27	<i>ropinirole hcl er</i>	20	<i>solifenacin succinate</i>	80
<i>quetiapine fumarate er</i>	27	<i>rosuvastatin calcium</i>	78	SOLQUA	93
<i>quinapril hcl</i>	77	ROTARIX	68	SOLTAMOX	59
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	73	ROTATEQ	68	SOLU-CORTEF	99
<i>quinidine sulfate</i>	77	<i>roweepra</i>	23	SOMATULINE DEPOT	98
<i>quinine sulfate</i>	43	ROZLYTREK	53	SOMAVERT	98
RABAVERT	68	RUBRACA	53	<i>sorafenib tosylate</i>	53
<i>rabeprazole sodium</i>	82	<i>rufinamide</i>	23	<i>sorine</i>	77
<i>raloxifene hcl</i>	98	RUKOBIA	47	<i>sotalol hcl</i>	77
<i>ramipril</i>	77	RYBELSUS	95	<i>sotalol hcl (af)</i>	77
<i>ranolazine er</i>	74	RYDAPT	53	<i>spironolactone</i>	76
<i>rasagiline mesylate</i>	20	<i>sajazir</i>	88	<i>spironolactone-hctz</i>	79
RAYALDEE	90	SANDIMMUNE	66	<i>sprintec 28</i>	104
<i>reclipsen</i>	104	SANTYL	35	SPRITAM	23
RECOMBIVAX HB	68	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	98	SPRYCEL	53
RECTIV	37	SAVELLA	17	<i>sps</i>	90
REGRANEX	35	SAVELLA TITRATION PACK	17	<i>sronyx</i>	104
RELENZA DISKHALER	48	SCEMBLIX	53	<i>ssd</i>	37
RELISTOR	81	<i>scopolamine</i>	83	STELARA	64
REMICADE	64	SECUADO	28	<i>sterile water for irrigation</i>	35

STIVARGA.....	54	TAZVERIK.....	54	torsemide.....	79
streptomycin sulfate.....	44	TDVAX.....	68	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	93
STRIBILD.....	46	TECENTRIQ.....	54	TOUJEO SOLOSTAR.....	93
subvenite.....	23	TECFIDERA.....	31	TPN ELECTROLYTES.....	33
sucralfate.....	81	TEFLARO.....	39	TRADJENTA.....	95
sulfacetamide sodium.....	70	telmisartan.....	76	tramadol hcl.....	62
sulfacetamide sodium (acne).....	34	telmisartan-amlodipine.....	72	tramadol-acetaminophen.....	62
sulfacetamide-prednisolone.....	69	telmisartan-hctz.....	72	trandolapril.....	77
sulfadiazine.....	44	temazepam.....	18	tranexamic acid.....	88
sulfamethoxazole-trimethoprim.....	44	TENIVAC.....	68	tranylcypromine sulfate.....	30
SULFAMYLON.....	37	tenofovir disoproxil fumarate.....	47	TRAVASOL.....	34
sulfasalazine.....	80, 81	TEPMETKO.....	54	travoprost (bak free).....	71
sulindac.....	60	terazosin hcl.....	74	TRAZIMERA.....	54
sumatriptan.....	15	terbinafine hcl.....	49	trazodone hcl.....	30
sumatriptan succinate.....	15	terbutaline sulfate.....	86	TRECATOR.....	45
sumatriptan succinate refill.....	15	terconazole.....	80	TRELEGY ELLIPTA.....	84
sunitinib malate.....	54	TERIPARATIDE (RECOMBINANT).....	91	treprostinil.....	72
SUNLENCA.....	47	testosterone.....	99	TRESIBA.....	93
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	83	testosterone cypionate.....	99	TRESIBA FLEXTOUCH.....	93
syeda.....	104	testosterone enanthate.....	99	tretinoin.....	34, 56
SYMBICORT.....	84	tetrabenazine.....	17	TREXALL.....	65
SYMDEKO.....	85	tetracycline hcl.....	42	triamcinolone acetonide.....	36, 38
SYMPAZAN.....	23	THALOMID.....	58	triamterene-hctz.....	79
SYMTUZA.....	46	THEO-24.....	85	trientine hcl.....	90
SYNAREL.....	95	theophylline.....	85	tri-estarylla.....	104
SYNJARDY.....	95	theophylline er.....	85	trifluoperazine hcl.....	28
SYNJARDY XR.....	95	thioridazine hcl.....	28	trifluridine.....	70
SYNRIBO.....	56	thiothixene.....	28	trihexyphenidyl hcl.....	20
SYNTHROID.....	106	tiadylt er.....	75	TRIJARDY XR.....	95
TABLOID.....	58	tiagabine hcl.....	23	TRIKAFTA.....	85
TABRECTA.....	54	TIBSOVO.....	54	tri-legest fe.....	104
tacrolimus.....	37, 66	TICOVAC.....	68	tri-lynyah.....	104
tadalafil (pah).....	71	tigecycline.....	42	tri-lo-estarylla.....	104
TADLIQ.....	72	TIGECYCLINE.....	42	tri-lo-marzia.....	104
TAFINLAR.....	54	tilia fe.....	104	tri-lo-mili.....	104
TAGRISSO.....	54	timolol maleate.....	70, 71, 74	tri-lo-sprintec.....	104
TALTZ.....	65	TIVICAY.....	47	trimethoprim.....	45
TALZENNA.....	54	TIVICAY PD.....	47	tri-mili.....	104
tamoxifen citrate.....	59	tizanidine hcl.....	30	trimipramine maleate.....	30
tamsulosin hcl.....	79	TOBRADEX.....	69	TRINTELLIX.....	30
tarina 24 fe.....	104	TOBRADEX ST.....	69	tri-nymyo.....	104
tarina fe 1/20 eq.....	104	tobramycin.....	44, 70	tri-sprintec.....	104
TASIGNA.....	54	tobramycin sulfate.....	45	TRIUMEQ.....	46
tasimelteon.....	18	tobramycin-dexamethasone.....	69	TRIUMEQ PD.....	46
tazarotene.....	38	tolterodine tartrate.....	80	trivora (28).....	104
tazicef.....	39	tolterodine tartrate er.....	80	tri-vylibra.....	104
TAZORAC.....	38	topiramate.....	23	tri-vylibra lo.....	104
taztia xt.....	75	toremifene citrate.....	59	TRIZIVIR.....	46

TROGARZO.....	47	<i>venlafaxine hcl er</i>	30	XELJANZ.....	65
TROPHAMINE.....	34	VENTAVIS.....	72	XELJANZ XR.....	65
<i>trospium chloride</i>	80	VENTOLIN HFA.....	86	XERMELO.....	81
TRULICITY.....	95	<i>verapamil hcl</i>	76	XGEVA.....	91
TRUMENBA.....	68	<i>verapamil hcl er</i>	75, 76	XHANCE.....	87
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	54	VERSACLOZ.....	28	XIFAXAN.....	81
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	54	VERZENIO.....	55	XIGDUO XR.....	95
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE).....	54	<i>vestura</i>	105	XOLAIR.....	85, 86
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE).....	54	V-GO 20.....	93	XOSPATA.....	55
TRUXIMA.....	54	V-GO 30.....	93	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY).....	55
TUKYSA.....	54	V-GO 40.....	93	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY).....	55
TURALIO.....	54	VICTOZA.....	95	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY).....	55
TWINRIX.....	68	<i>vienna</i>	105	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY).....	55
TYBOST.....	47	<i>vigabatrin</i>	23	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY).....	55
<i>tydemy</i>	104	<i>vigadrone</i>	23	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY).....	55
TYMLOS.....	91	VIIIBRYD.....	30	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY).....	55
TYPHIM VI.....	68	VIIIBRYD STARTER PACK.....	30	XTANDI.....	59
TYRVAYA.....	69	<i>vilazodone hcl</i>	30	<i>xulane</i>	105
<i>unithroid</i>	106	VIMPAT.....	23	XULTOPHY.....	93
<i>ursodiol</i>	81	<i>vincristine sulfate</i>	56	XYREM.....	18
<i>valacyclovir hcl</i>	49	<i>vinorelbine tartrate</i>	56	YF-VAX.....	68
VALCHLOR.....	37	<i>viorele</i>	105	<i>yuvaferm</i>	96
<i>valganciclovir hcl</i>	49	VIRACEPT.....	47	<i>zafemy</i>	105
<i>valproate sodium</i>	23	VIREAD.....	47, 48	<i>zafirlukast</i>	87
<i>valproic acid</i>	23	VITRAKVI.....	55	ZARXIO.....	90
<i>valsartan</i>	76	VIVITROL.....	19	ZEJULA.....	55
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	72	VIZIMPRO.....	55	ZELBORAF.....	55
VALTOCO 10 MG DOSE.....	23	VONJO.....	55	ZEMAIRA.....	86
VALTOCO 15 MG DOSE.....	23	<i>voriconazole</i>	49, 50	<i>zenatane</i>	34
VALTOCO 20 MG DOSE.....	23	VOSEVI.....	49	ZENPEP.....	81
VALTOCO 5 MG DOSE.....	23	VOTRIENT.....	55	ZERVIAE.....	69
<i>vancomycin hcl</i>	45	VRAYLAR.....	28	<i>zidovudine</i>	48
VANCOMYCIN HCL IN NACL.....	45	VUMERITY.....	31	ZIEXTENZO.....	90
VANFLYTA.....	54	<i>vyfemla</i>	105	<i>ziprasidone hcl</i>	28
VAQTA.....	68	<i>vylibra</i>	105	<i>ziprasidone mesylate</i>	28
<i>varenicline tartrate</i>	19	VYVANSE.....	16	ZIRABEV.....	55
<i>varenicline tartrate (starter)</i>	19	VYZULTA.....	71	ZIRGAN.....	70
VARIVAX.....	68	<i>warfarin sodium</i>	89	<i>zoledronic acid</i>	91
VASCEPA.....	78	WELIREG.....	56	ZOLINZA.....	55
<i>velivet</i>	105	<i>wera</i>	105	<i>zolmitriptan</i>	15
VELPHORO.....	99	<i>wymzya fe</i>	105	<i>zolpidem tartrate</i>	18
VELTASSA.....	90	XALKORI.....	55	ZONISADE.....	24
VEMLIDY.....	49	XARELTO.....	89	<i>zonisamide</i>	24
VENCLEXTA.....	54	XARELTO STARTER PACK.....	89	<i>zovia 1/35 (28)</i>	105
VENCLEXTA STARTING PACK.....	55	XATMEP.....	65		
<i>venlafaxine hcl</i>	30	XCOPRI.....	24		
		XCOPRI (250 MG DAILY DOSE).....	23		
		XCOPRI (350 MG DAILY DOSE).....	24		

ZTALMY	24
<i>zumandimine</i>	105
ZYCLARA PUMP	37
ZYDELIG	55
ZYKADIA	55
ZYLET	69
ZYPITAMAG	78
ZYPREXA RELPREVV	28

Thông báo không phân biệt đối xử

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

Wellcare by Health Net cung cấp:

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

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare by Health Net bằng cách gọi số **1-800-431-9007**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày trong tuần, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hệ thống nhắn tin được sử dụng sau giờ làm việc, ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được thực hiện bằng chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn, băng cát-xét hoặc biểu mẫu điện tử. Để lấy bản sao bằng một trong các định dạng thay thế này, vui lòng gọi hoặc viết thư gửi đến:

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

Cách Nộp Đơn Khiếu Nại

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

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

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

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

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

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

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

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

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

العربية (Arabic): 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.

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

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431- 9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese) : 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。

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

हिंदी (Hindi): 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.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese) : 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。

한국어(Korean): 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.

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ

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

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (телетайп: **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** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): 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): PAALALA: 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 serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-800-431-9007** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): 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.

Tiếng Việt (Vietnamese): 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 cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.

Thông báo không phân biệt đối xử

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

Wellcare cung cấp:

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

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare bằng cách gọi số **1-866-999-3945**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện của chúng tôi sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện của chúng tôi sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được thực hiện bằng chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn, băng cát-xét hoặc biểu mẫu điện tử. Để lấy bản sao bằng một trong các định dạng thay thế này, vui lòng gọi hoặc viết thư gửi đến:

Wellcare

6261 Katella Ave., # 100

Cypress, CA 90630

1-866-999-3945

TTY: 711

Cách Nộp Đơn Khiếu Nại

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

- **Bằng điện thoại:** Liên hệ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số **1-866-999-3945**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện của chúng tôi sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện của chúng tôi sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hoặc, nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc viết thư và gửi đến:
WellCare Health Plans, Inc.
Grievance Department
P.O. Box 31384
Tampa, FL 33631-3384
- **Trực tiếp:** Đến văn phòng của bác sĩ hoặc Wellcare và nói rằng quý vị muốn gửi đơn khiếu nại.
- **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập trang web của Wellcare **www.wellcare.com/medicare**.

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

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

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

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

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

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

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available.

Call **1-866-999-3945** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-866-999-3945** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-866-999-3945** (TTY: **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-866-999-3945** (TTY: **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ឬសូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-866-999-3945** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-866-999-3945** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-866-999-3945** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-866-999-3945** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-866-999-3945** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-866-999-3945** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese): 注意: 言語のヘルプが必要な場合は **1-866-999-3945** (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。 **1-866-999-3945** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-866-999-3945** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-866-999-3945**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-866-999-3945** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-866-999-3945** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-866-999-3945** (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 **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-866-999-3945** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-866-999-3945** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-866-999-3945** (телетайп: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-866-999-3945** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-866-999-3945** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-866-999-3945** (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 **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-866-999-3945** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-866-999-3945** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.



Cập nhật ngày 12/01/2023.

Để biết thêm thông tin mới hoặc các câu hỏi khác, vui lòng liên hệ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align 001 theo số **1-866-999-3945** hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align 129 theo số **1-888-431-9007**, đối với người dùng TTY, **711**, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai–Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập **www.wellcare.com/medicare** đối với Wellcare Dual Align 001 hoặc **www.wellcare.com/healthnetCA** đối với Wellcare Dual Align 129.